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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S.Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: pre Jardin3 NUIP: 1016749551 NIÑA O NIÑO: Elmy Samara Moya Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Paula Moya Peña.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Paula Moya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 9:20 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 9:20 de la mañana me comunico con la señora Maria Paula Moya Peña identificada con cc. 1074526131, quien manifiesta que su hija se encuentra muy bien, ademas informa que su hija es muy feliz en casa compartiendo con ella en familia. No tiene novedades por reportar. Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09 2024 | 9:00 | Casa | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 9:00 de la mañana, me comunico con la señora Maria Paula Moya Peña identificada con CC 1074526131 al numero 3102797268 quien manifiesta "profe yo he tratado de hacer las tareas con Sami pero profe a mi no se me da, yo intento explicarle y eso pero a ella le gusta más aprender los colores, la niña esta muy bien, ella come juiciosa y estamos muy bien". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 8:15 | Jardin Avesol | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 8:15 de la mañana, ingresa Samara Moya Peña en compañia de su madre la señora Maria Paula Moya Peña identificada con cc 1074 526131, a quien se le socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24, la niña ingresa en optimas condiciones, se le recomienda a la madre cumplir con los horarios pactados en el pacto de corresponsabilidad. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | Maria Paola Moya Peña cc 1074526131. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 16:15 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:15 horas sale Samara Moya Peña en compañia de su madre la señora Maria Paula Moya Peña identificada con cc. 1074 526131 a quien se le informa que su hija Samara participo almonicamente de la estrategia pedagogica propuesta y consumio la totalidad de sus alimentos, con agrado. la niña sale en optimas condiciones y no hay novedades por reportar. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | Maria Paula Moya Peña cc 1074 526131. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: SCristóbal | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avasol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Ruiz

NIVEL: Pre jardín 3 | NUIP: 1016719551 | NIÑA O NIÑO: Cimy Samara Moya Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Paula Moya Peña.

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Paula Moya. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/09 2024 | 16:19 | Jardín Avasol. | El día de hoy lunes 23/09/24 siendo las 16:19 horas sale Samara Moya Peña, en compañía de la señora Sara Valentina Ramirez Camargo identificada con CC. 1023876049, debido a que la madre de la menor se encuentra en una entrevista de trabajo. La señora Sara manifiesta ser prima externa de la madre de la menor. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | x Sara Valentina Ramirez Camargo 1023876049 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/09 2024 | 7:10 | Jardín Avasol | El día de hoy martes 24/09/24, siendo las 7:10 de la mañana ingresa Samara Moya en compañía de su madre la señora María Paula Moya Peña identificada con CC. 1074526131 quien manifiesta "profe ya encontré trabajo, me fue bien en la entrevista, del mismo modo se le solicita una carta de autorización para que su acudiente responsable la pueda recoger del Jardín sin ningún inconveniente. Se compromete a traerla por la tarde. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | María Paula Moya Peña CC. 1074526131 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/09 2024 | 16:11 | Jardín Avasol | El día de hoy martes 24/09/24 siendo las 16:11 de la tarde sale Samara Moya en compañía de su madre la señora María Paula Moya Peña identificada con CC. 1074526131, a quien se le informa que su hija sale en optimas condiciones, participo armónicamente de la experiencia pedagogica y consumo sus alimentos en su totalidad con agrado, la señora María Paula entrega carta de autorización para acudiente y soportes. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da aviso a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | María Paula Moya Peña CC. 1074526131 |

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

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

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

Diana Duque a la Primera Infancia

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: 5. Ciudad UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: Pre jardín 3 NUIP: 1032880206 NIÑA O NIÑO: Hellen Valeria Parra Garcia.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Garcia Vergara.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09/2024 | 11:15 | Lugar de Trabajo | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 11:15 de la mañana, me comunico con la señora Angie Tatiana García Vergara identificada con cc. 1010237671 al numero 3028307931 quien manifiesta "pero fe yo debo trabajar y estudiar, mi mamá es mayor pero ella es la que me colabora recogiendo un poco de reguero y peldeandome las niñas, ellas estan muy bien". Se le informa que esta novedad esta siendo registrada y hasta este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DUQ | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09/2024 | 10:15 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 10:15 de la mañana me comunico con la señora Angie Tatiana García Vergara identificada con CC. 1010237671 quien tiene numero telefonico 3028307931, quien manifiesta "ensee las niñas estan muy bien, mi mamá me las cuida pero ella si no le hace falta a Hellen, ella me ayuda con la comida y eso". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DUQ. | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09/2024 | 7:50 | Jardín Avesol | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 7:50 de la mañana Ingrid Hellen Parra en compañía de su cuidadora la señora Danna Liseth Ramirez Fuentes identificada con cc. 1000624163 a quien se le socializan las novedades registradas el día 04/09/24 y el 05/09/24, se observa que la niña ingresa en aparente buen estado de animo, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DUQ. | Danna Liseth Ramirez F. CC 1000624163. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09/2024 | 16:05 | Jardín Avesol. | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 16:05 horas sale Hellen Parra en compañía de su acudiente la señora Danna Liseth Ramirez Fuentes identificada con CC. 1000624163 a quien se le informa que su niña que tiene a cargo participo armonicamente de la experiencia pedagogica y adsmas consumo sus alimentos con agrado en su totalidad, hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DUQ. | Danna Liseth Ramirez F. CC 1000624163. |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/09/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: 2 Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Ruiz

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1092640206 NIÑA O NIÑO: Heler Valeria Parra Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Garcia Vergara.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 15:00 | Jardin Avesol. | El día de hoy miercoles 18/09/24, siendo las 15:00 horas sale Hellen Parra en compañia de su cuidadora la señora Danna Useth Ramirez Fuentes identificada con cc 1000624163 dubido aque en este horario su hija Emily tiene clase de ballet, por lo cual la recoge. Se informa que la niña conserva sus signos en su totalidad y sale sin ninguna novedad hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia. | Dannaramirez 1000624163. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 7:48 | Jardin Avesol. | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 7:45 de la mañana ingresa Hellen Parra en compañia de su cuidadora la señora Danna Useth Ramirez Fuentes, identificada con cc 1000624163, la niña ingresa en apariente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia. | Danna Ramirez 1000624163 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 16:00 horas sale Hellen Valeria Parra en compañia de su cuidadora la señora Danna Useth Ramirez fuentes identificada con cc 1000624163 a quien se le informa que la niña sale en optimas condiciones, la niña ejerciopo armonicamente de las experiencias pedagogicas, consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia. | Danna Ramirez 1000624163. |

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

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

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S. Cristobal | UNIDAD OPERATIVA: Jardin Nuevo | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rivera.

NIVEL: Pre jardin 2 | NUIP: 1021695933 | NIÑA O NIÑO: Emily Isabella Molano Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Liseth Ramirez Fuentes.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Ramirez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09/2024 | 9:15 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/24, siendo las 9:15 de la mañana, me comunico con la señora Danna liseth Ramirez Fuentes identificada con cc. 1000624163 al numero 3044615693, quien manifiesta "profe yo siempre cuido la niña, yo cuando estoy en la casa trato de aprovechar el tiempo con la niña, no la estamos jugando y a la niña le gusta hacer tareas". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09/2024 | 9:20 | Casa | El día de hoy jueves 05/09/24 siendo las 9:20 de la mañana me comunico con la señora Danna Liseth Ramirez Fuentes identificada con cc. 1000624163 al numero 3044615693, quien manifiesta "ese la niña ha estado muy bien, hizo las actividades muy feliz, hemos compartido mucho, pero los pregunto mucho por sus amigos y se pone Diputa". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09/2024 | 7:40 | Jardin Infantil. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:40 de la mañana, ingresa Emily Isabella Molano Ramirez, en compañía de su madre la señora Danna Liseth Ramirez fuentes, identificada con cc. 1000624163, quien no tiene novedades por reportar. La niña ingresa en aparente buen estado de animo. Se le socializan a la madre, las novedades registradas del 04/09/24 y 05/09/24. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Dannaliseth ramirez f: cc 1000624163 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09/2024 | 16:05 | Jardin Infantil | El día de hoy viernes 06 de septiembre de 2024, siendo las 16:05 horas, sale Emily Molano Ramirez en compañía de su madre la señora Danna liseth Ramirez fuentes, identificada con cc 1000624163, a quien se le informa que su hija participo armonicamente de las experiencias pedagogicas propuestas, consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad, sale sin ninguna novedad y en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Dannaliseth ramirez C. cc. 1000624163. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021695433 NIÑA O NIÑO: Emily Isabella Molano Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Lizeth Ramirez Fuentes.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 3:00 | Jardín Avesol | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 3:00 de la tarde sale Emily Molano en compañía de su mama la señora Danna Lizeth Ramirez Fuentes identificada con CC. 1000624163, dubido a que su hija tiene clases de ballet. la niña sale en optimas condiciones, se le informa que su hija consumio sus alimentos en su totalidad. hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Dannaramirez 1000624163 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 7:45 | Jardín Avesol. | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 7:45 de la mañana ingresa Emily Molano en compañía de su madre la señora Danna Lizeth Ramirez Fuentes identificada con CC 1000624163, se evidencia que la niña ingresa en optimas buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | DannaR 1000624163 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 16:00 | Jardín Avesol | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 16:00 horas sale Emily Molano en compañía de su madre la señora Danna Lizeth Ramirez Fuentes identificada con cc. 1000624163, a quien se le informa que su hija sale en optimas condiciones, participo armonicamente de la experiencia pedagogica, y consumio sus alimentos en su totalidad con agrado. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | DannaR 1000624163. |

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S.Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Lubo.

NIVEL: PM/Jardin NUIP: 1039792235 NIÑA O NIÑO: Julian Mauricio Melo Cendales.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vivian Janeth Cendales Tribaldos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vivian Cendales. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 10:20 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 10:20 de la mañana me comunico con la señora Vivian Janeth Cendales Tribaldos identificada con cc. 1010179573 al numero 3194349298 quien manifiesta "Profe el niño quedo en casa bajo el cuidado del papá, porque mi esposo tiene flexibilidad laboral, el cuida muy bien al bebe y a mis dos hijas". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia dvq | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 10:30 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy me comunico con la señora Vivian Janeth Cendales Tribaldos identificada con cc. 1010179573 al numero 3194349298 siendo el Jueves 05/09/24 a las 10:30 de la mañana, quien manifiesta "profe yo trabajo como taquillera en transmilenio y de verdad la situación esta muy complicada, afortunadamente mi esposo puede estar en casa con los niños". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia dvq | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:50 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:50 de la mañana ingresa Julian Melo en compañía de su padre el señor Andres Mauricio Melo Garnica identificado con cc.1023878107 a quien se le socializan las novedades registradas el 04/09/24 y 05/09/24, el niño ingresa en optimas condiciones. hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia dvq | Mauricio Melo 1023878107. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024. | 16:40 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:40 horas, sale Julian Melo en compañía de su madre la señora Vivian Janeth Cendales Tribaldos identificada con cc. 1010179573 a quien se le informa que su hijo participo armonicamente de la experiencia pedagogica y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad. El niño sale en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia dvq | Vivian Cendales 1010179573. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S. Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1039792235 NIÑA O NIÑO: Julian Mauricio Melo Cendales.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vivian Janeth Cendales Tribaldos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vivian Cendales. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/09 2024 | 13:10 | Casa. | El día de hoy martes 17/09/24 siendo las 13:10 horas me comunico con la señora Vivian Cendales Tribaldos identificada con cc. 1010237671 al numero 3028307931, para indagar acerca del motivo de inasistencia del niño, donde la madre manifiesta "profe las niñas no tuvieron clase y mi esposo no llevo a Julian tampoco". Le informo que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dds | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 14:00 | Casa | El día de hoy me comunico con la señora Vivian Janeth Cendales Tribaldos identificada con cc. 1010237671 al numero 3028307931 para indagar acerca del motivo de inasistencia, donde la madre manifiesta "profe el niño se acosto muy tarde y no se levanto esta mañana". Le informo que esta novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dds | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 7:10 | Jardin Avesol | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 7:10 de la mañana ingresa Julian Melo en compañía de su padre el señor Mauricio Melo Garnica identificado con cc 1023878107 a quien se le solicitan las novedades del 17/09/24 y 18/09/24 se evidencia que el niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dds | Mauricio Melo cc. 1023878107. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 16:40 | Jardin Avesol | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 16:40 horas sale Julian en compañía de su madre la señora Vivian Janeth Cendales Tribaldos identificada con cc. 1010237671 donde se le informa que su hijo sale en optimas condiciones participo armonicamente de las experiencias pedagogicas, consumio sus alimentos en su totalidad y con agrado. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dds | Vivian Cendales cc 1010237671 |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S Cristobal | UNIDAD OPERATIVA: Jardin Aveol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardin 3 | NUIP: CD 570463 | NIÑA O NIÑO: Abraham Aquiles Aranguren Lopez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ines Carolina Lopez Aldazoro

ACUDIENTE PRINCIPAL: INES Lopez. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 11:00 | Casa. | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 11:00 de la mañana me comunico con la señora Ines Carolina Lopez Aldazoro identificada con cd. 570468 al numero 3170344552, quien manifiesta "profe yo vendo articulos de madura en la calle, estos dias me voy a quedar en casa con el niño para no elegernos" se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 10:50 | Casa. | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 10:50 de la mañana me comunico con la señora Ines Carolina Lopez Aldazoro identificada con cd. 570468 al Numero 3170344552, quien manifiesta "profe el niño esta muy bien, todos estamos muy bien, gracias por estar pendiente" se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:00 | Jardin Infantil | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 7:00 de la mañana, ingresa Aquiles Aranguren en compañia de su madre la señora Ines Lopez Aldazoro identificada con cd 570468, a quien se le socializan las novedade del 04/09/24 y 05/09/24, se observa que el niño ingresa en apropiado buen estado de animo, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Ines Lopez. cd. 570468. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 15:50 | Jardin Infantil | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 15:50 horas sale Aquiles Aranguren en Compañia de su mamá la señora Ines Carolina Lopez Aldazoro identificada con cd 570468 a quien se le informa que su hijo participo armonicamente de las experiencias pedagogicas propuestas, almuerzo consumio su alimento con agrado en su totalidad. El niño sale en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Ines Lopez cd. 570468. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Cubillos.

NIVEL: Párvulos NUIP: 0570963 NIÑA O NIÑO: Abraham Aquiles Arangurén López.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Inés Carolina López Aldazoro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Inés López. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 12/09/2024 | 14:30 | Casa | El día de hoy Jueves 12/09/24 siendo las 14:30 horas, me comunica con la señora Inés Carolina López Aldazoro identificada con CC. 570468 al número 317 0344552, para indagar acerca del motivo de la inasistencia, donde la madre manifiesta, "profe ayer tuvimos madrugón y ya hoy el niño no se quiso levantar está muy cansado, pero mañana ella como siempre". Se le informa que la novedad está siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Diana Duque Profesional en Atención a la Primera Infancia. DD. | | | NO APLICA. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 13/09/2024 | 7:50 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 13/09/24. siendo las 7:50 de la mañana. ingresa Aquiles en compañía de su madre la señora Inés Carolina López Aldazoro identificada con cc. 570468, se socializa la novedad registrada el día de ayer 12/09/24, el niño ingresa en apariente buen estado de ánimo. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | | | Inés Lopez cc. 570468. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 13/09/2024 | 16:00 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 13/09/24 siendo las 16:00 horas, sale Aquiles en optimas condiciones en compañía de su madre la señora Inés Carolina López Aldazoro identificada con cc. 570468 a quien se le informa que el hijo participo armónicamente de la experiencia pedagogica, asumos consumo sus alimentos con agrado y en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 | | | | | | | | | | | |
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DD. | | | Inés Lopez cc. 570468. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| No Aplica | | | No Aplica. | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S. Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1032613421 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Gonzalez Lobo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Lobo Flores.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Lobo Flores. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/09 2024 | 14:30 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy jueves 12/09/24 siendo las 14:30 hora me comunico con la señora Viviana Lobo Flores identificada con cc 1002228496 al Número 3107936102, para indagar acerca del motivo de la inasistencia de la niña al jardín, donde la madre manifiesta "Profe estoy trabajando unos días en casas de familia y es en el norte, solo voy temprano y no voy a llevarme las niñas" le le informa que la novedad esta siendo registrada y hasta 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DD. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/09 2024 | 7:00 | Jardín Arcoiris. | El día de hoy viernes 13/09/24 siendo las 7:00 de la mañana ingresa Ana Victoria en compañía de su madre la señora Viviana Lobo Flores identificada con cc 1002228496, a quien se le socializa la novedad registrada el 12/09/24. Se observa que la niña ingresa en aparente buen estado de ánimo hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DD | Viviana Lobo. cc 1010228446. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/09 2024 | 16:00 | Jardín Arcoiris | El día de hoy viernes 13/09/24, siendo las 16:00 sale Ana Victoria en compañía de su madre la señora Viviana Lobo Flores identificada con cc. 100222 8496, a quien se le informa que su hija vale en óptimas condiciones, la niña participo armónicamente en la experiencia pedagógica y comunica, su alimento con agrado y en su totalidad, hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DD. | Viviana Lobo. cc. 1010228446. |

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

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

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1016.247.918 NIÑA O NIÑO: Gael Leonardo Sanchez Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Natalia Rodriguez Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerly Sanchez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 9:00 | Casa | El día de hoy miercoles 04 de September de 2024, siendo las 9:00 de la mañana, me comunico con la señora Yerly Natalia Rodriguez Sanchez identificada con cc 1001173239 al numero 3232476916, quien manifiesta "profe el niño hasta ahora se levanto a mi me gusta dejarlo descansar cuando no dube madrugar, por que el es un niño muy disciplinado. Tu sabes que el es muy juicioso". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dq | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09 2024 | 9:05 | Casa | El día de hoy Jueves 05/09/2024 siendo las 9:05 de la mañana, me comunica con la señora Yerly Natalia Rodriguez Sanchez identificada con cc 1001173239 al numero 3232476916, quien manifiesta "profe no la habia podido hacerle tareas, a Gael es lo que le gusta, gracias por enviar mas actividades y este tema es uno de los favoritos de Gael. Se le informa que las novedades estan siendo registradas. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dq | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 8:30 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 8:30 de la mañana ingresa Gael Sanchez en compañia de su madre la señora Yerly Natalia Rodriguez Sanchez identificada con cc 1001173239 a quien se le socializa las novedades registradas el día 04/09/24 y 05/09/24. Se le reuerda la importancia de cumplir los horarios estipulados en el acto de corresponsabilidad, el niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto fin | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dq | Yerly Natalia Rodriguez cc 1001173239 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 15:50 | Jardin Avesol. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 15:50 horas, sale Gael Leonardo Sanchez en compañia de su madre la señora Yerly Natalia Rodriguez Sanchez identificada con cc 1001173239 a quien se le informa que su hijo sale en optimas condiciones, participo armonicamente de las experiencias propuestas y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad, hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dq. | Yerly Natalia Rodriguez cc 1001173239. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: 5. Ciudad UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Duque.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016749318 NIÑA O NIÑO: Gael Leonardo Sánchez Rodríguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Natalia Rodríguez Sánchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Rodríguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 12/09 2024 | 14:15 | Casa. | El día de hoy Jueves 12/09/24 siendo las 14:15 me comunico con la señora Yerly Natalia Rodríguez Sánchez identificada con cc 1001173239 al número 3232476916, con la intensión de indagar acerca del motivo de inasistencia del niño, donde la madre manifiesta "profe es que no me he sentido muy bien por lo del embarazo y no llevé al niño, pero mañana lo llevo profe". Se le informa que la novedad está siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia. DD. | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 13/09 2024 | 8:30 | Jardín Avesol. | El día de hoy viernes 13/09/24 siendo las 8:30 de la mañana ingresa Gael Sánchez en compañía de su madre la señora Yerly Natalia Rodríguez Sánchez identificada con cc. 1001173239, a quien se le socializa la novedad de ayer 12/09/24, se observa que el niño ingresa en aparente buen estado de ánimo, se le recomienda cumplir con los horarios establecidos en el acta de corresponsabilidad. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | Yerly Natalia Rodríguez cc 1001173239. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 13/09 2024 | 16:10 | Jardín Avesol. | El día de hoy viernes 13/09/24, siendo las 16:10 sale Gael Sánchez en compañía de su madre la señora Yerly Natalia Rodríguez Sánchez identificada con cc. 1001173239, a quien se le informa que su hijo sale en optimas condiciones, participo armónicamente de la experiencia pedagógica y consumió sus alimentos en su totalidad con agrado. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Yerly Natalia Rodríguez cc. 1001173239 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA NO | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S. Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Pre Jardín 3 NUIP: 1016749580 NIÑA O NIÑO: Deivinson Rodriguez Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Sanchez Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 11:30 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 11:30 de la mañana me comunico con la señora Natalia Sanchez Hurtado identificada con CC 1128726869 al numero 3124051219 quien manifiesta que su hijo esta bajo el cuidado de su madre es decir de la abuela materna del niño, asegura que este muy bien y no tiene novedad por reportar. Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 11:20 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 11:20 de la mañana me comunico con la señora Natalia Sanchez Hurtado, identificada con CC 1128726869 al numero 3124051219 quien manifiesta "profe mi mamá esta cuidando el bebe, pero ella no me ayuda con las tareas, que pena profe, de resto todo muy bien". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 X | 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 | 7:00 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:00 de la mañana ingresa Deivinson Rodriguez, en compañía de su madre la señora Natalia Sanchez Hurtado identificada con CC. 1128726869, a quien le socializan las novedades registradas del 04/09/24 y 05/09/24, se observa que el niño ingresa en aparente buen estado de animo, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Natalia. cc. 1128726869. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 X | 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 | 16:40 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:40 horas sale Deivinson Rodriguez en optimas condiciones, quien lo recoge es su madre la señora Natalia Rodriguez a quien se le informa que su hijo participo armonicamente de las experiencias pedagogicas propuestas, dormio con su almuerzo en agrado, en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Natalia. cc. 1128726869 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Pre Jardin 3 NUIP: 1016799869 NIÑA O NIÑO: Anne Martina Lovera Niño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Rocio Niño Morales.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Niño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 7:30 | Casa | El día de hoy miercoles 04 de September de 2024, siendo las 7:30 de la mañana me comunico con la señora Diana Rocio Niño Morales identificada con cc 1023920966 al numero 3126288609 donde la madre manifiesta "profe gracias a Dios tengo trabajo en casa, yo estoy con Martinita, ella siempre madruga mucho ya esta acostumbrada a levantirse temprano, ella misma alista la ropa que se queria poner ya la bañe y ya desayoramos juntas". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDS | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 7:30 | Casa | El día de hoy jueves 05/09/2024 siendo las 7:30 de la mañana me comunico con la señora Diana Rocio Niño Morales identificada con cc. 1023920966, quien manifiesta "profe gracias por enviar las actividades a Martinita si le hace falta sus actividades y se puso muy feliz haciendolas, ella pregunta mucho cuando puede ir a su jardín. La niña esta muy bien profe estamos compartiendo mucho aprovechando el tiempo". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infanad. DDS | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:40 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:40 de la mañana ingresa Martina en compañia de su madre la señora Diana Niño Morales identificada con cc 1023920966 a quien se le socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24, se observa que la niña ingresa en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional de Atención a la Primera Infancia DDS | Diana Rocio Niño Morales cc 1023920966 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024. | 16:05 | Jardin Avesol. | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 16:05 horas sale Martina Lovera en compañia de su madre la señora Diana Rocio Niño Morales identificada con CC1023920966 a quien se le informa que su hija sale en optimas condiciones y participo armonicamente de las experiencias pedagogicas propuestas, asimismo consumio sus alimentos en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDS | Diana Rocio Niño Morales cc. 1023920966 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S. Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1021695503 NIÑA O NIÑO: Nicolle Valeria Lara Juarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Hayerly Suarez Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Juarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 7:15 | Casa | El día de hoy me comunico con la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con cc 53045934 al numero 3177606640 quien manifiesta "Profe Nicolle esta muy bien esta aqui en casa con migo, a mi me mandaron trabajo en casa entonces puedo estar con los niños la niña sigue madrugando mucho ya la bañe y ya le voy a preparar el desayuno, gracias por enseguida". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DY | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09 2024 | 7:15 | Casa. | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 7:15 de la mañana, me comunico con la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con cc. 53045934 al numero 3177606640, quien manifiesta "Profe vamos muy bien pero la niña ya empezo a preguntar por que no podemos ir al jardin, que ya quiere ver a su profe" No tiene novedades por reportar. Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DY | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 7:05 | Jardin Avesol | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 7:05 de la mañana, ingresa Nicolle Lara en compañia de su madre la señora claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con cc 53045934 a quien se le socializan las novedades registradas el 04/09/24 y 05/09/24, se observa que la niña ingresa en apropiado buen estado de ánimo. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DY | Hayerly Suarez cc. 53045934. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol. | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 16:00 horas, me permito informar a la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con cc 53045934 que su hija se le en optimas condiciones asumio participo con armonia de la experiencia pedagogica propuesta y consumio la totalidad de los alimentos con agrado. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DY. | Hayerly Suarez cc 53045934. |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Sciistobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: PreJardin3 NUIP: 1021695503 NIÑA O NIÑO: Nicolle Valeria Lara Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Hayerly Suarez Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 12/09 2024 | 12:45 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 12 de Septiembre de 2024, siendo las 12:45 horas, me comunico con la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez, identificada con cc 53045934 al Numero 3176066640, con la intension de indagar acerca del motivo de la inasistencia, donde la madre manifiesta "Profe mi mamá ha estado muy indispuesta y tu sabes que ella me colabora cuando yo no tengo trabajo en casa, pero yo creo que mañana mi mamá me hace el favor". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta 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 | | | | | | | | | | | |
| Profesional de Atención a la Primera Infancia Diana Duque | | | NO APLICA | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 13/09 2024 | 13:10 | Lugar de Trabajo | El día de hoy Viernes 13 de Septiembre de 2024, siendo las 13:10 horas, me comunico con la señora Claudia Hayerly Suarez Rodriguez identificada con cc 53045934 al numero 3176066640, con la intension de indagar el motivo de la inasistencia de su hija, donde la madre manifiesta "profe mi mamá sigue muy enferma y no he podido llevarme la niña al jardin". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Profesional de Atención a la Primera Infancia Diana Duque | | | NO APLICA. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 16/09 2024 | 7:45 | Jardin Avesol | El día de hoy Lunes 16 de Septiembre de 2024, siendo las 7:45 ingresa Nicolle Lara en compañia de su abuela materna la señora Marlen Rodriguez Bonilla identificada con CC 51.810798, quien manifiesta "profe me dio una gripa muy fuerte pero ya me siento mucho mejor, aqui traigo la niña, ella esta muy bien". Se le recuerda la importancia de que la niña asista regularmente al jardin dentro de los horarios establecidos. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Profesional de Atención a la Primera Infancia Diana Duque | | | Marlen Rodriguez cc. 51.810.798 | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 16/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol | El día de hoy Lunes 16 de Septiembre de 2024, siendo las 16:00 hrs Nicolle Lara en optimas condiciones, en compañia de su abuela materna la señora Marlene Rodriguez Bonilla identificada con cc. 51810798, a quien se le informa que Nicolle Lara participo de las experiencias pedagogicas propuestas y consumio sus alimentos en su totalidad y con agrado. Hasta este punto finaliza esta novedad. y se da cierre a la inasistencia. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Profesional de Atención a la Primera Infancia Diana Duque | | | Marlen Rodriguez c. 51.810.798 | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1016799926 NIÑA O NIÑO: Angel Felipe Zapata Ladino.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanesa Ladino Olmate.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ladino. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 9:35 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 9:35 de la mañana, me comunico con la señora Laura Vanesa Ladino Olmate identificada con CC 1023951790 al numero 3158953588, quien manifiesta "profe yo por ahora tengo trabajo en casa, yo estoy al cuidado de Angel, el aca juega mucho con sus carritos y mas tarde lo pongo a hacer tareas". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ. | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09 2024 | 9:15 | Casa | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 9:15 de la mañana, me comunico con la señora Laura Vanesa Ladino Olmate identificada con cc. 1023951790 al numero 3158953588 quien manifiesta "profe vamos muy bien, el niño esta muy bien, hemos hecho las tareas, el come muy bien, para que se duerma temprano si es difícil, pero yo le tengo paciencia". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ. | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 7:00 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:00 de la mañana ingresa Angel Zapata Ladino en compañía de su madre la señora Laura Vanesa Ladino Olmate identificada con CC 1023951790 quien no tiene novedades por reportar, se le socializan las novedades registradas el 04/09/24 y 05/09/24. El niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ. | Laura Ladino CC 1023951790. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 16:20 | Jardin Avesol. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:20 horas Sale Angel Zapata Ladino en compañía de su madre la señora Laura Vanesa Ladino Olmate identificada con cc. 1023951790 a quien se le informa que su hijo participo armonicamente de la experiencia pedagogica propuesta y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad. Sale en optimas condiciones sin novedad por reportar, hasta este punto finaliza esta novedad y se le da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ | Laura Ladino CC 1023951790 |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre jardin 3 NUIP: 1016799926 NIÑA O NIÑO: Angel Felipe Zapata Ladino.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanesa Ladino Dimak

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ladino. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/09 2024 | 13:10 | Casa | El día de hoy Jueves 12/09/24 siendo las 13:10 de la tarde, me comunico con la señora Laura Vanesa Ladino Dimaté identificada con cc 1023951790 al numero 3158953588, para indagar acerca del motivo de la inasistencia, donde la madre manifiesta "Profe realmente se me ha empezado a complicar todo porque dudo que mi mamá entre a trabajar no puedo llevar el niño, ella es la que me colaboraba, no tengo redes de apoyo y yo no puedo por mi trabajo". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/09 2024 | 13:30 | Casa | El día de hoy Viernes 13/09/24 siendo las 13:30 horas me comunico con la señora Laura Vanesa Ladino Dimak, identificada con cc. 1023951790 al numero 3158953588 para indagar acerca del motivo de la inasistencia, donde la madre manifiesta "Profe no he conseguido a una persona confiable que me colabore con el niño, pero ya la otra semana me pagan que tengo trabajo presencial y yo lo puedo ir a llevar" Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/09 2024 | 7:00 | Jardín Avesol | El día de hoy Lunes 16/09/24 siendo las 7:00 ingresa Angel Zapata en compañía de su madre. la señora Laura Vanesa Ladino Dimaté identificada con cc. 1023951790 se observa que el niño ingresa en aparente buen estado de animo. la madre manifiesta "Profe ahora yo tengo presencial pero cuando el viernes no lo puedo traer" Se le socializan las novedades del 12/09/24 y 13/09/24. Se recomienda buscar una red de apoyo familiar o personal con el fin de apoyar el proceso del niño. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Laura Ladino cc. 1023951790. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/09 2024 | 16:10 | Jardín Avesol | El día de hoy Lunes 16/09/24 siendo las 16:10 horas sale Angel Zapata en optimas condiciones, quien lo recibe es su madre la señora Laura Vanesa Zapata Ladino identificada con cc 1023951790 a quien se le informa que su hijo sale en optimas condiciones, participo armonicamente de la experiencia pedagogica y consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DD | Laura Ladino cc. 1023951790. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S. Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Aleal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Pre jardin 3 NUIP: 1021695238 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Morales Martinez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Estefania Martinez Torres.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Martinez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 10:20 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 10:20 de la mañana, me comunico con la señora Laura Estefania Martinez Torres identificada con cc. 1026566129 al numero 3213329251, quien manifiesta "profe yo trabajo solo de noche. entonces estoy todo el día en la casa. Pero yo duermo solo hasta medio día, hago el almuerzo y mi hijo mayor tiene 20 años el esta pendiente de los niños mientras yo descanso. Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 10:00 | Casa | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 10:00 de la mañana me comunico con la señora Laura Estefania Martinez Torres identificada con cc. 1026566129 al numero 3213329251, quien manifiesta, "Profe vamos muy bien mi hijo el mayor me colabora mucho igual yo estoy pendiente de los niños". Se le informa que esta novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:10 | Jardin Infantil | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 7:10 de la mañana ingresa Emmanuel Morales en compañía de su Padre el Señor Humberto Morales Arboleda identificado con cc. 93060219 a quien se le socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24. Se observa que el niño ingresa en aparente buen estado de ánimo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Humberto Morales Arboleda. cc. 93060219. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 16:00 | Jardin Infantil. | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 16:00 horas sale Emmanuel Morales en compañía de su madre la Señora Laura Estefania Martinez Torres identificada con cc 1026566129 a quien se le informa que su hijo participo armonicamente de la experiencia pedagogica propuesta, consumio sus alimentos con agrado en su totalidad y sale en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Laura Martinez. cc 1026566129. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Sciutobal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Cubilla.

NIVEL: pn/Jardín 3 NUIP: 1021695233 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Morales Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Estefanía Martínez Torres.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Martínez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/09 2024 | 14:00 | Casa. | El día de hoy jueves 12/09/24 siendo las 14:00 horas me comunico con la señora Laura Estefanía Martínez Torres identificada con CC. 1026566129 al numero 3213329251 para indagar acerca del motivo de inasistencia del niño, donde la madre manifiesta "profe que pena llegue super cansada y la alarma no me alcanzo, el niño esta aqui conmigo, esta muy bien". Le es informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dds. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/09 2024 | 7:45 | Jardín Avesol. | El día de hoy viernes 13/09/24 siendo las 7:45 de la mañana, ingresa Emmanuel Morales en compañía de su padre el señor Humberto Morales Arboleda identificado con cc. 93060 2019, quien manifiesta "profe hoy si lo alcance a traer 40, que pena". Se le socializa la novedad del día de ayer 12/09/24. En este momento se observa que el niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dds | Humberto Morales Arboleda cc. 93060 2019. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/09 2024 | 16:10 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 13/09/24, siendo las 16:10 horas sale Emmanuel Morales en compañía de su madre la señora Laura Estefanía Martínez Torres identificada con cc. 1026566129, a quien se le informa que el niño sale en optimas condiciones, participo armonicamente en la experiencia pedagogica, y consumio la totalidad de los alimentos con agrado. Hasta este punto finaliza la novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dds | Laura Martínez CC. 1026566129. |

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

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

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

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S.Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Nuevo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: Prejardin NUIP: 1021695535 NIÑA O NIÑO: Ivan Matias Correa Acosta.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeuca Liceth Acosta Siza.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeuca Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 7:00 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy miercoles 04/09/24, siendo las 7:00 de la mañana. me comunico con la señora Yeuca Acosta Siza identificada con cc. 1023926414 al numero 3229320686 quien manifiesta "profe el niño esta muy bien, la abuela es quien lo esta cuidando Fanny Siza Cabrera identificada con cc. 51556094, ella me lo baña, lo alista, el siempre come muy bien" le le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 7:00 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 05 de Septiembre de 2024, siendo las 7:00 de la mañana, me comunico con la señora Yeuca Liceth Acosta Siza identificada con cc 1023926414 al numero 3229320686, quien manifiesta "profe el niño esta muy bien, esta en casa con la abuela Fanny Siza Cabrera identificada con cc 51556094, a esta hora el niño ya me lo estan bañando para darle el desayuno." Se le invita a desarrollar las experiencias pedagogicas en casa donde se compromete a hacerlo, se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:00 | Jardin Infantil. | El dia de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 7:00 de la mañana ingresa Matias Correa en compañia de su abuela materna la señora Fanny Cecilia Siza Cabrera identificada con CC 51556094 a quien se le socializan las novedades registradas del 04/09/24 y 05/09/24, se observa que el niño ingresa en excelente buen estado de salud. Hasta este punto finaliza esta novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Fanny Siza. CC 51556094. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 16:00 | Jardin Infantil. | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 16:00 horas sale Matias en compañia de su abuela materna la señora Fanny Cecilia Siza Cabrera identificada con cc. 51556094 a quien se le informa que su nieto sale en optimas condiciones, participo armonicamente de la experiencia pedagogica propuesta y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Fanny Siza CC 51556094. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S. Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Pre Jardin 3 NUIP: 1021695535 NIÑA O NIÑO: Ivan Matias Correa Acosta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yecica Liceth Acosta Siza.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yecica Acosta. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/09 2024 | 3:00 | Jardin Avesol. | El día de hoy martes 17/09/24 siendo las 3:00 pm Sali Matias Correa en compañía de su madre la señora Yecica Acosta Siza identificada con cc. 1023926414 quien informa que el niño cuenta con cita de pediatria, por lo cual se le solicita traer los soportes generados por la EPS. El niño consume sus alimentos en su totalidad y sale sin ninguna novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDz | Yecica Acosta Cc. 1023926414 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 7:10 | Jardin Avesol. | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 7:10 de la mañana ingresa Matias Correa en compañía de su madre la señora Yecica Liceth Acosta Siza, quien identificada con cc 1023926414, quien realiza la entrega del soporte medico emitido por la EPS. El niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDz | Yecica Acosta cc. 1023926414 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol | El día de hoy sale Matias Correa en compañía de su Abuela materna la señora Fanny Siza identificada con cc 51556094 El niño sale en optimas condiciones. Participo armonicamente de la experiencia pedagogica, Consumio sus alimentos en su totalidad, sale sin ninguna novedad. Hasta este punto finalizo esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDz | Fanny Siza cc. 51556094 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 13:30 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 19/09/24 siendo las 13:30 horas, me Comunico con la señora Yecica Liceth Acosta Siza, identificada con cc 1023926414, al numero 3229320686 para indagar acerca del motivo de la inasistencia del niño al jardin, donde la madre manifiesta "ese mes pasó fran cita de examenes de la boca un poco temprano y pienso que llevar a Matias Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DDz | NO APLICA. |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S. Cristobal | UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Ubia.

NIVEL: Re/Jardin 3 | NUIP: 1021695535 | NIÑA O NIÑO: Ivan Mateo Cuiled Acosta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yedica Liceth Acosta Siza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yedica Acosta. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/09 2024 | 7:10 | Jardin Avesol. | El día de hoy, Mes 23 de septiembre de 2024, siendo las 7:10 de la mañana ingresa Mateo Cuiled en compañía de su abuela materna la señora Fanny Siza Cabrera identificada con cc. 51556094, donde se observa que el niño ingresa en optimas condiciones, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Fanny Siza cc. 51556094 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/09 2024 | 16:15 | Jardin Avesol. | El día de hoy Mes 23 de Septiembre de 2024, siendo las 16:15 horas Sale Mateo Cuiled en compañía de su abuela Materna la señora Fanny Siza Cabrera identificada con cc. 51556094 a quien se le informa que su nieto sale en optimas condiciones, participo armonicamente de la experiencias pedagogica y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Fanny Siza cc. 51556094. |

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 9 | Fecha: Marzo 22/2023 | Página: 1 de 5

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NOMBRE: (1er apellido) (2do apellido) (nombre) Sabogal Cortés. | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1016799936

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniel Alberto Sabogal Rodríguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Sabogal | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09/2024 | 9:15 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 9:15 de la mañana, me comunico con el señor Daniel Sabogal Rodriguez, identificado con cc 1023890735 al numero 3202889976 quien manifiesta, profe yo si estoy siendo para el trabajo, pero el bebe queda bañado y desayunado, el queda con mi hermana de hoy 23 años, ella lo cuida bien, yo a medio dia vengo a almorzar con el bebe. Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09/2024 | 8:15 | Casa | El día de hoy jueves 05/09/24 siendo las 8:15 de la mañana, me comunico con el señor Daniel Sabogal Rodriguez identificado con cc 1023890735 al numero 3202889976 quien manifiesta, profe igual que ayer yo tengo que trabajar pero mi hermana me colabora igual yo acompaño al bebe en sus comidas, pero el es muy juicioso. Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09/2024 | 7:50 | Jardín Arcoiris | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:50 de la mañana ingresa Mateo Sabogal en compañía de su padre el señor Daniel Sabogal Rodriguez identificado con cc 1023890735, a quien se le socializan las novedades registradas el 04/09/2024 y 05/09/2024. El señor no tiene ninguna novedad por reportar. Observo que el niño ingresa en excelente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Daniel Sabogal cc 1023890735. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09/2024 | 15:50 | Jardín Arcoiris | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 15:50 horas, sale Mateo Sabogal en compañía de su padre el señor Daniel Sabogal Rodriguez identificado con CC. 1023890735, a quien se le informa que su hijo sale en optimas condiciones, ademas participo de la experiencia pedagógica propuesta, consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Daniel Sabogal cc 1023890735. |

Powered by CamScanner

| | PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Marzo (2021015300) - 2021/03/2021<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Ayesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1016249541 NIÑA O NIÑO: Ethan Mateo Sabogal Cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniel Alberto Sabogal Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Sabogal PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/09 2024 | 13:30 | Casa. | El día de hoy martes 17/09/24 siendo las 13:30 horas me comunico con el señor Daniel Sabogal Rodriguez identificado con CC 1023890735 al numero 3107689976, para indagar acerca del motivo de la inasistencia del niño, donde el padre manifiesta "hoy el papá de mi esposa ya tiene más de 90 años y el vive en otro barrio el está enfermo y ella se fue a pasar la noche con el y se llevo el bebé". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDS. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 7:50 | Jardín Ayesol. | El día de hoy Miercoles 18/09/24, siendo las 7:50 de la mañana ingresa Mateo en compañía de su padre el señor Daniel Sabogal identificado con CC. 1023890735, a quien se le socializa la novedad del ayer 17/09/24, se observa que el niño ingresa en regular buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DDS | Daniel Sabogal. CC. 1023890735. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 16:10 | Jardín Ayesol | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 16:10 horas, Sale Mateo Sabogal en compañía de su padre el señor Daniel Sabogal Rodriguez identificado con CC. 1023890735 a quien se le informa que su hijo sale sin ninguna novedad, participo armonicamente de la experiencia pedagogica, consumio sus alimentos en su totalidad con agrado. Hasta este punto finaliza esta novedad y se cierra 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DDS. | Daniel Sabogal. CC. 1023890735. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLIA | NO APLICA | NO APLICA |

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

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: prejardín3 NUIP: 1016799321 NIÑA O NIÑO: Adrian Mathias Cruz Bucuru.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Bucuru PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 10:00 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 10:00 de la mañana, me comunica con la señora Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez identificada con CC 1023 936386 al numero 3229004474 donde la señora me manifiesta "profe yo estoy en casa cuidando los niños, ellos se llevan muy bien y se la pasan jugando todo el día, el niño esta muy bien." Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia DUQ | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09 2024 | 10:15 | Casa | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 10:15 de la mañana, me comunico con la señora Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez identificada con CC 1023936386 al numero 3229004474, quien manifiesta "profe vamos muy bien, el niño esta muy bien, ha estado jugando con ler niñas." Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia. DUQ | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 8:30 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 8:30 de la mañana ingresa Adrian Cruz Bucuru en compañía de su madre la señora Katherine Bucuru Gonzalez identificada con cc 1023936386 a quien se le socializan las novedades registradas el 04/09/24 y el 05/09/24, el niño ingresa en aparente buen estado de animo. sin novedad por reportar. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia DUQ | Katherine Jinneth cc 1023936386. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 16:05 | Jardín Avesol. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:05 horas sale Adrian Cruz Bucuru en compañía de su madre la señora Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez identificada con cc. 1023936386, a quien se le informa que su hijo participo armonicamente de las experiencias pedagogicas propuestas y consumio sus alimentos en su totalidad con agrado, no hay novedades por reportar, el niño sale en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia DUQ | Katherine Jinneth cc 1023936386. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S.Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1016799321 NIÑA O NIÑO: Adrian Mathias Cruz Bucuru.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Bucuru. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 14:20 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 19/09/24 siendo las 14:20 horas me comunico con la señora Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez identificada con cc. 1023936386 al numero 3229004479 para indagar acerca de la inasistencia del niño, donde la madre manifiesta "profe el niño quedo con el papá, estan en la casa porque vamos a viajar el fin de semana y estan arreglando maletas". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DUQUE | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/09 2024 | 8:10 | Jardin Avesol | El día de hoy Lunes 23/09/24 siendo las 8:10 de la mañana, ingresa Adrian Cruz en compañía de su madre la señora Katherine Bucuru Gonzalez identificada con cc 1023936386, quien manifiesta "profe llegamos anoche sobre las 22:00 horas, le recomiendo si ve el niño muy cansado". El niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DUQUE. | Katherine Jinneth cc. 1023936386. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/09 2024 | 16:30 | Jardin Avesol | El día de hoy Lunes 23/09/24 siendo las 16:30 horas sale Adrian Cruz en compañía de su madre la señora Katherine Jinneth Bucuru Gonzalez identificada con cc 1023936386 donde se le informa que su hijo salio en optimas condiciones, el niño participo armonicamente durante el desarrollo de la experiencia pedagogica y consumio sus alimentos con agrado, no tuvo sonmolencia que es lo que le preocupaba a la madre, hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DUQUE. | Katherine Jinneth cc 1023936386. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol | El día de hoy martes 24/09/24 siendo las 16:00 horas la señora Katherine Jimeth Bucuru Gonzalez identificada con cc 1023936386 realiza entrega de los siguientes documentos: certificado crecimiento y desarrollo, curva crecimiento y desarrollo, certificado visual, carnet de vacunas. Hasta este punto finaliza esta novedad y le doy cierre a 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 |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DUQUE. | Katherine Jimeth cc 1023936386. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20201015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SCristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesl RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1233699888 NIÑA O NIÑO: Carlos Abraham Perez Gonzalez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marialex Gonzalez leal.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marialex Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 8:00 | Lugar de Trabajo | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 8:00 de la mañana, me comunico con la señora Marialex Gonzalez leal identificada con cc 45666886 al numero 3222164910 quien manifiesta "Profe el niño esta en casa con la abuela, yo trabajo en mi local aqui a unas cuadras de la casa y estoy pendiente pero mi mamá me lo cuida muy bien." Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 8:00 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy jueves 05/09/24 siendo las 8:00 de la mañana, me comunico con la señora Marialex Gonzalez leal identificada con cc. 45666886 al numero 3222164910 quien manifiesta "Profe, el niño esta con mi mamá en la casa, ella tambien me esta ayudando a hacer las actividades para que el niño no coma tanta tele. Sra, profe cuando regresan a clases? donde se le brinde la claridad frente a la situación actual del país y que esperamos sea lo más pronto posible. Se le recuerda que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:40 | Jardin Avesl | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:40 de la mañana, ingresa Carlos Abraham Perez Gonzalez en compañia de su padre el señor Carlos Eulices Perez Nogueira identificado con ce. 26585545, a quien se le socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24. Observo que el niño ingresa en aparente buen estado de animo. El padre no tiene novedades por reportar. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ | Carlos Perez 26585545. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesl | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:00 horas, sale Carlos Perez en compañia de su padre el Señor Carlos Eulices Perez Nogueira identificado con ce. 26585545 a quien se le informa que su hijo sale en optimas condiciones, ademas participo armonicamente de las experiencias pedagogicas propuestas y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DUQ | Carlos Perez ce. 26585545. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S. Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Lubo.
NIVEL: pre/jardin 3 NUIP: 1233679888 NIÑA O NIÑO: Carlos Abraham Perez Gonzalez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariaux Gonzalez Leal.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariaux Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 13:30 | Jardin Avesol. | Siendo las 13:30 pm se acerca el Sr. Carlos perez identificado con CC. 26585545 papá del niño quien lo recoge en este horario por que hace una diligencia personal que hacer y no alcanza a venir en el horario habitual, se entrega las onces de la tarde pera Avena y galletas el niño sale en buenas condiciones de salud y de animo. hasta este punto finaliza esta novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | Carlos Perez. CC. 26585545 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 7:10 | Jardin Avesol | El día de hoy Jueves 19/09/24 siendo las 7:10 de la mañana, ingresa Carlos Perez en compañía de su papá Carlos Perez Noguera identificado con cc. 26585545, el niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | Carlos Perez cc. 26585545 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol | El día de hoy Jueves 19/09/24 siendo las 16:00 horas, sale Carlos Perez en compañía de su papá el señor Carlos Perez Noguera, identificado con cc. 26585545, a quien se le informa que el niño sale en optimas condiciones, el niño participo armonicamente de la experiencia pedagogica, consumio su alimento con agrado y en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | Carlos Perez CC: 26585545. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23/09 2024 | 11:30 | Jardin Avesol | El día de hoy Lunes 23/09/24, siendo las 11:30 de la mañana, se acerca la señora Mariaux Gonzalez Leal identificada con cc. 28341193, a informar acerca de que su hija carlos Perez el estado viernes 20/09/24 fue llevado al hospital debido a algunos sintomas donde fue atendio y brindaron un dx: sospecha de varicela fase inicial, dando 4 una incapacidad por dos semanas. La madre entrega el soporte medico. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DD. | * Mariaux Gonzalez 28341193 |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: Pre jardin 2 NUIP: 1233649888 NIÑA O NIÑO: Carlos Abraham Perez Gonzalez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marialex Gonzalez leal.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marialex Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/09 2024 | 14:00 | Casa | El día de hoy martes 24/09/24 siendo las 14:00 horas me comunico con la señora Marialex Gonzalez leal identificada con ce 28341193 al numero 3222164910 para indagar acerca del motivo de salud del niño, debido a que aparentemente tiene varicela, donde la madre manifiesta "profe el niño esta bien, yo lo estoy cuidando en casa, mantiene con poca ropa porque le duele, le estoy aplicando calodril, está comiendo juiciosa, vamos muy bien". Se le informa que la novedad este siendo registrada hasta 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 |
|---|---|
| Profesional en Atención Diana Duque a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/09 2024 | 13:15 | Casa | El día de hoy miercoles 25/09/24 siendo las 1315 horas me comunico con la señora Marialex Gonzalez leal identificada con ce. 28341193 al numero 3222164910, para indagar acerca de la evolución del niño, donde la madre manifiesta "profe el niño esta bien, aun con sus ronchitas y la picazon, me ha tocado aplicarle todo el tiempo caladril, pero vamos muy bien". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/09 2024 | 14:20 | Casa | El día de hoy jueves 26/09/24 siendo las 14:20 horas me comunico con la señora Marialex Gonzalez leal identificada con ce. 28341193 al numero 3222164910 para indagar acerca del estado de salud del niño donde la madre manifiesta "profe el bebé se rasca mucho, me ha tocado tenerlo todo el tiempo con poca ropa y aplicarle demasiado caladril" Se le informa que la novedad esta siendo registrada y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DD | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 27/09 2024 | 13:10 | Jardin Avesol | El día de hoy viernes 27/09/24 siendo las 13:10 horas, me comunico con la señora Marialex Gonzalez leal identificada con ce. 28341193 al numero 322 2164910, para indagar acerca del estado del niño y su evolución, donde la madre manifiesta "profe el niño ya extraña sus amigos, a su profe, el ya quiere volver," donde se realiza una sensibilización frente al proceso de evolución del niño. Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta 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 |
|---|---|
| Profesional de Atención Diana Duque a la Primera Infancia DD | NO APLICA |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: S. Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: PR Jardín 3 NUIP: 1233699888 NIÑA O NIÑO: Carlos Abraham Perez Gonzalez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariaux Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 30/09/2024 | 14:40 | Casa | El día de hoy lunes 30/09/24 siendo las 14:40 horas, me comunico con la señora Mariaux Gonzalez leal identificada con CC. 28341193 al numero 3222164910 para indagar acerca de la evolución del niño donde la madre manifiesta "ero fe ya esta muy bien pero debo seguir las indicaciones al pie de la letra, el viernes ya tenemos cita de control a ver como lo ve el medico." Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DQ | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | |

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

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | |

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

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 2021/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: Prejardin NUIP: CR0915593 NIÑA O NIÑO: Ana Isabella Vargas Medina.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Karina Medina Guillen.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina Medina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 8:30 | Lugar de Trabajo | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 8:30 de la mañana, me comunico con la señora Ana Karina Medina Guillen identificada con cd 45/5542 al numero 3113963732 quien manifiesta "profe yo estoy trayendo las niñas al local, asi podemos estar juntas y me encargo de saludar a Isa, porque ella no come sola, igual aca ellas estan comodas y yo les tengo un espacio para que juegen y hagan tareas, asi no me gusta que vean videos". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 8:30 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy Jueves 05/09/2024, siendo las 8:30 de la mañana me comunico con la Señora Ana Karina Medina Guillen identificada con cd. 4515542 al numero 3113963732, quien manifiesta "profe estos días he abierto mas temprano para asi mismo cerrar mas temprano y poder compartir con las niñas, ellas estan muy bien Isa esta comiendo juiciosa pero me toca saludarla". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | NO APLICA |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 7:40 | Jardin Avesol. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 7:40 de la mañana, Ingresa Isabella Vargas Medina en compañia de su madre la Señora Ana Karina Medina Guillen identificada con cd 45 15542, a quien se le actualizan las novedades registradas el 04/09/24 y 05/09/24. La niña ingresa en aparente buen estado de animo. La madre no tiene novedades por reportar. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Medina Ana. cd 4515542 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 16:15 | Jardin Avesol. | El dia de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:15 horas, soy Isabella Vargas en compañia de su madre la Señora Ana Karina Medina Guillen identificada con cd 4515542, a quien se le informa que su hija sale en optimas condiciones, participo armonicamente de la estrategia pedagogica y consumio su alimento en agrado en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia | Medina Ana cc. 4515542 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/07/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Cobos.
NIVEL: Prejardín NUIP: CD 0415543 NIÑA O NIÑO: Ana Isabella Medina Vargas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Karina Medina Guillen
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 14:20 | Jardín Avesol | Siendo las 14:20pm se acerca la Sra Ana Medina identificada con CC.4515542 quien viene con la niña en este horario por motivos personales y de salud de ella y hace una cita la señorita y no alcanza a recogerla en el horario habitual de salida. se hace la entrega de las onces pera, avena y galletas, hasta este punto fina "123 esta novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Medina Ana 4515542 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 7:30 | Jardín Avesol | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 7:30 ingresa Isabella Vargas en compañía de su abuela materna la señora Karina Guillen identificada con CC 1323991 3 la niña ingresa en aparente buen estado de ánimo. hasta este punto finaliza esta novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Karina Guillen 1323991 3 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 16:15 | Jardín Avesol | el día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 16:15 horas sale Ana Isabella en compañía de su madre la señora Ana Karina Medina Guillen identificada con cc 4515542, a quien se le informa que dicha sale en optimas condiciones, participo armonicamente de la actividad pedagogica, continua sus alrededores con agrado y en su totalidad, hasta este punto finaliza esta novedad y se da aviso a la madre |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Medina. Ana. 4515542. |

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

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

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

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: 2. Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nuevo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pulido.

NIVEL: PRE jardines NUIP: 1021695869 NIÑA O NIÑO: Dylan Santiago Vega Barcas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eline María Barcas Frieri

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eline Barcas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04/09 2024 | 8:45 | Casa | El día de hoy miercoles 04 de Septiembre de 2024 siendo las 9:45 de la mañana, me comunico con la señora Eline María Barcas Frieri, identificada con cc 1004280106 al numero 3206733152 donde la madre manifiesta "Profe mis otros dos hijos tampoco fueron al colegio, estamos todos en casa, el papá si ha trabajado normal, Dylan si muy juicioso el come muy bien y ya esta por hay jugando fútbol con el hermano. Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DD. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/09 2024 | 8:45 | Casa | El día de hoy Jueves 05 de Septiembre de 2024 siendo las 8:45 de la mañana me comunico con la señora Eline María Barcas Frieri identificada con cc 1004280106 al numero 3206733152. donde la madre manifiesta " Profe cuando tiene Jardín Dylan estos niños se la pasan jugando y peleando, pero ahí vamos juiciosos todos". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. DD. | NO APLICA. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 8:10 | Jardín Infantil. | El día de hoy Viernes 06/09/2024 siendo las 8:10 de la mañana Ingresa Dylan Vega Barcas en compañía de su madre la señora Eline María Barcas Frieri identificada con cc. 1004280106, a quien se le socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24. La madre no tiene novedades por reportar. El niño ingresa en aparente buen estado de animo. Hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | ELINE BARCAS Eline cc 1004280106. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/09 2024 | 16:20 | Jardín Infantil. | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 16:20 horas, sale Dylan Vega en compañía de su madre la señora Eline María Barcas Frieri identificada con cc. 1004280106, a quien se le informa, que su hijo participo armonicamente de la experiencia pedagogica propuesta, ademas consumio sus alimentos con agrado en su totalidad. hasta el momento Dylan sale en optimas condiciones, hasta este punto finaliza esta novedad y se da paso a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD. | ELINE BARCAS Eline cc 1004280106. |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20221015300 - 20221021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD 09 UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Párvulos NUIP 1021695859 NIÑA O NIÑO Dylan Santiago Vega Barcas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Eline María Barcas Fileri

ACUDIENTE PRINCIPAL Eline Barcas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Duque

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/09 2024 | 12:10 | Jardín Avesol | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 12:10 horas sale Dylan en compañía de su madre la señora Eline Barcas identificada con cc 1004280106 debido a que sus hijos salieron temprano del colegio deben llevarlos a todas partes una vez a casa, le entrega galletas bebida lactea, fruta. hasta este punto finaliza esta novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| | ELINE BARCAS 1004280106 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 7:50 | Jardín Avesol. | El día de hoy Jueves 19/09/24 siendo las 7:50 de la mañana ingresa Dylan Vega en compañía de su madre la señora Eline Maria Barcas Fileri identificada con cc. 1004280106, se evidencia que el niño ingresa en apropiado buen estado de animo. hasta este punto finaliza esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia | ELINE BARCAS 1004280106 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/09 2024 | 16:20 | Jardín Avesol | El día de hoy jueves 19/09/24 siendo las 16:20 horas sale Dylan Vega en compañía de su madre la señora Eline María Barcas fileri identificada con cc. 1004280106, a quien se le informa que su hijo salio en optimas condiciones, participo armonicamente de la experiencia pedagogica y consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad, hasta este punto finaliza esta novedad y se da salida a 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 |
|---|---|
| Diana Duque profesional de Atención a la primera Infancia | ELINE BARCAS cc. 1004280106 |

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

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

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

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: S.Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Arvesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Pre/Jardin 3 NUIP: 1011259258 NIÑA O NIÑO: Annie Valeria Torres Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gerardo Torres Cassiano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gerardo Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 10:30 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy miercoles 04/09/24 siendo las 10:30 de la mañana, me comunico con el señor Gerardo Torres Cassiano identificado con cc 1023936678 al numero 3152580840, quien manifiesta "la niña esta en casa con mi mamá ella es quien me colabora por que yo salgo muy temprano y llego muy tarde, pero la niña esta muy bien cuidada". Se le informa, que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09 2024 | 10:50 | Lugar de Trabajo | El día de hoy Jueves 05/09/24 siendo las 10:50 de la mañana, me comunico con el Señor Gerardo Torres Cassiano identificado con cc. 1023936678 al numero 3152580840, quien manifiesta "Hola a mi mi ma má me envia fotos constantemente de como esta mi hija, ella me la cuida muy bien". Se le informa que la novedad esta siendo registrada hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 7:50 | Jardin Arvesol | El día de hoy Viernes 06/09/24 siendo las 7:50 de la mañana, ingresa Valeria Torres Garcia en compañia de su madre la señora Angela Johana Garcia Mora identificada con cc. 1010162911, a quien se le socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24, se observa que la niña ingresa en aparente buen estado de ánimo, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Angela Garcia 1010162911. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 15:45 | Jardin Arvesol. | El día de hoy Viernes 06/9/24, siendo las 15:45 horas, sale Valeria Torres Garcia en compañia de su padre el señor Gerardo Torres Cassiano identificado con cc. 1023936678, la niña sale en optimas condiciones y se le informa al padre que su hija, realizo la experiencia pedagogica armonicamente y consumio sus alimentos con agrado en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia DD. | GERARDO TORRES cc 1023936678. |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: S. Cristóbal UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Prejardín 3 NUIP: 1011659258 NIÑA O NIÑO: Annie Valeria Torres García.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gerardo Torres Casseano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gerardo Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 17/09 2024 | 12:10 | Jardín Arcoiris. | El día de hoy martes 17/09/24 siendo las 12:10 horas sale Valeria Torres en óptimas condiciones, en compañía de su padre el señor Gerardo Torres Casseano identificado con cc 1023936678, quien informa que debe recoger a su hija debido a que es el primer día del mes que disfrutan y desea compartir tiempo de calidad con su hija, asegura que para el es muy importante que la niña asista pero por hoy solo hasta medio día. Se le entrega bebida lactea, galletas y fruta, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. dy | | | GERARDO TORRES. cc 1023936678. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 18/09 2024 | 7:10 | Jardín Arcoiris | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 7:10 de la mañana ingresa Valeria Torres en compañía de su padre el señor Gerardo Torres Casseano identificado con cc 1023936678. se observa que la niña ingresa en aparente buen estado de salud. No hay novedades por reportar. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. dy. | | | GERARDO TORRES cc 1023936678. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 18/09 2024 | 16:05 | Jardín Arcoiris | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 16:05 horas, sale Valeria en optimas condiciones en compañía de su padre el señor Gerardo Torres Casseano, identificado con cc. 1023936678, a quien se le informa que su hija sale sin novedad, participo armonicamente de la experiencia pedagogica, consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre de 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 | | | | | | | | | | | |
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. dy. | | | GERARDO TORRES cc 1023936678. | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | NO APLICA. | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20221015300 - 2022/10/21<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: San Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Aveol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: Pre jardin 3 NUIP: 1016799099 NIÑA O NIÑO: Hiah Valentina Perdomo Vaca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimi Alejandra Vaca Ruiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimi Vaca Ruiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque.

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 7:45 | Casa | El día de hoy miercoles 04/09/2024 siendo las 7:45 de la mañana me comunico con la señora Yeimi Alejandra Vaca Ruiz identificada con cc 1052790199 al numero 3139652781 quien manifiesta "Profe yo como tengo la fama con mi esposo es el quien trabaja y yo estoy en casa con los niños, Hiah no quiere comer sola me ha tocado paladearla, pero bueno profe yo lo hago". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09 2024 | 7:45 | Casa. | El día de hoy jueves 05/09/24 siendo las 7:45 de la mañana, me comunico con la señora Yeimi Alejandra Vaca Ruiz identificada con cc. 1052790199 al numero 3139652781, quien manifiesta "Profe vamos muy bien la niña esta bien, feliz de hacer las actividades pero me toca paladearla siempre y solo es con migo, porque con el papá si come sola". Se le informa que la novedad esta siendo registrada. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | NO AELIA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 8:40 | Jardin Aveol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 8:40 de la mañana ingresa Hiah Perdomo en compañía de su madre la señora Yeimi Alejandra identificada con CC. 1052790199, a quien se le recomienda nuevamente cumplir con el horario establecido en el acto de corresponsabilidad. Se observa que la niña ingresa en aparente buen estado de animo y se socializan las novedades del 04/09/24 y 05/09/24, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia. dy | Yeimi Ruiz. 1052790199. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09 2024 | 16:20 | Jardin Infantil. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:20 de la tarde, se le informa a la señora Yeimi Ruiz identificada con cc. 1052790199 a quien se le informa que su hija fue en optimas condiciones, participo con armonía de las experiencias pedagogicas propuestas y consumio con agrado sus alimentos en su totalidad. Hasta este punto finaliza la novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia dy | Yeimi Ruiz. 1052790199 |

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20212015300 - 20/7/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: S.Cristobal UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alyandra Lobo.
NIVEL: en jardin NUIP: 1016790515 99 NIÑA O NIÑO: Hiah Valentina Perdomo Vaca.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimi Alyandra Vaca Ruiz.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimi Vaca Ruiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 17/09 2024 | 13:30 | Jardin Avesol. | El día de hoy martes 17/09/24 siendo las 13:30 horas sale Hiah Perdomo en compañía de su mamá la señora Yeimi Alyandra Vaca Ruiz identificada con cc. 1052790199 quien manifiesta "profe que pena estoy hoy mi hermana no me puede hacer el favor de recoger la niña y este es el unico momento en el que yo puedo pasar por que estoy atendiendo la fame Se entrega bebida lactea, galletas y fruta, la niña sale en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dds | Yeimi Ruiz cc 1052790199. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 18/09 2024 | 8:10 | Jardin Avesol. | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 8:10 de la mañana ingresa Hiah Perdomo en compañía de su madre la señora Yeimi Ruiz identificada con cc. 1052790199, la niña ingresa en optimas buen estado de ánimo. No hay novedades por registrar, Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dds | Yeimi Ruiz cc 1052790199 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 18/09 2024 | 16:00 | Jardin Avesol | El día de hoy miercoles 18/09/24 siendo las 16:00 horas sale Hiah Perdomo en compañía de su madre la señora Yeimi Alyandra Ruiz identificada con cc 1052 790199, a quien se le informa que su hija sale en optimas condiciones consumio sus alimentos en su totalidad y con apoyo de la experiencia pedagogica con dicha de. Hasta este punto finaliza esta novedad. se da copia a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la primera Infancia dds | Yeimi Ruiz cc 1052790199 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Marzo (23/10/15 XX) - 2022/03/31<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: S. Cristóbal | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Ortiz

NIVEL: Prejardín 3 | NUIP: 1018399321 | NIÑA O NIÑO: Emanuel David Guio Avendaño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bryan David Guio Caviedes.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bryan Guio | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Duque

| TIPO DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 04/09/2024 | 9:45 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy miercoles 04/09/24, siendo las 9:45 de la mañana, me comunico con el señor Bryan David Guio Caviedes identificado con CC. 1023946090 al numero 3224475461, quien manifiesta "ese dia el niño este día se queda con la mamá en la casa, igualmente yo trabajo unicamente hasta medio día y los viernes acompañar, el niño esta muy bien". Se le informa que la novedad esta siendo registrada, hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 05/09/2024 | 10:00 | Lugar de Trabajo. | El día de hoy jueves 05/09/24 siendo las 10:00 de la mañana, me comunico con el señor Bryan David Guio Caviedes identificado con cc. 1023946090 al numero 3224475461, quien manifiesta "ese dia la mamá le esta llevando al parque para que entrene en su bici porque el niño participa de una competencias, el niño ha estado muy bien". Se le informa que el niño con el fin de potenciar sus saberes debe desarrollar la propuesta pedagogica. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09/2024 | 8:30 | Jardín Avesol | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 8:30 de la mañana ingresa Emanuel Guio Avendaño en compañía de su tia la señora Damarys Trujillo identificada con cc. 41502447 a quien se le socializan las novedades registradas el 04/09/24 y el 05/09/24, se evidencia que el niño ingresa en aparente buen estado de animo, la tia paterna no tiene novedades por reportar. Se le recomienda cumplir los horarios establecidos. Hasta este punto finaliza esta novedad. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Damarys Trujillo cc. 41502447 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 06/09/2024 | 16:00 | Jardín Avesol. | El día de hoy viernes 06/09/24 siendo las 16:00 horas sale Emanuel Guio en compañía de su tia paterna la señora Damarys Trujillo identificada con cc. 41502447 a quien se le informa que el niño participo armonicamente de las experiencias pedagógicas propuestas y consumio la totalidad de sus alimentos con agrado. El niño sale sin novedad en optimas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad y se da cierre a 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 |
|---|---|
| Diana Duque Profesional de Atención a la Primera Infancia DD | Damarys Trujillo cc. 41502447 |

Powered by CamScanner