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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Balces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Armando Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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
03/09/2024	8:20 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ivonne Peña madre del niño via whatsapp del numero 3223768077, la cual refiere que el niño se encuentra en una serie de citas medicas y por ese motivo no asistira el dia de hoy al Jardin, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información está quedando registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	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
06/09/2024	7:30 AM	Jardin nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado fisico y emocional acompañado por su madre la señora Ivonne peña a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Ivonne Peña CC: 1012463158

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
06/09/2024	16:00	Jardin nivel caminadores	El niño sale en buen estado fisico y emocional acompañado por su madre la señora Ivonne Peña, a la cual se le informa que el niño no presento ningún malestar durante la jornada y consumio los alimentos proporcionados por el Jardin, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 03/09/2024, quedando todo registrado bajo novedad, la madre del niño lee, comprende, y acepta lo escrito y procede a Firmar la salida Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Ivonne peña CC: 1012463158

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	8:45 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ivonne Peña madre del niño via WhatsApp del número 3223768017, la cual refiere que el niño se encuentra en una cita médica y que por esta razón el niño no podra asistir al Jardín el día presente, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta quedando registrada por novedad la cual comprende y acepta lo escrito. Fin del registro

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

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1072476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Armando Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Yadira Perez

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
13/09/2024	8:20 AM	Jardin Nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado fisico y emocional acompañado de su madre la señora Ivonne Peña, a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso, dando la información pertinente de la inasistencia del niño el dia anterior. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Ivonne Peña CC: 1012463158

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	16:00	Jardin Nivel caminadores	El niño sale en buen estado fisico y emocional acompañado por su madre la señora Ivonne Peña, a la cual se le informa que el niño participo de las actividades y consumio los alimentos proporcionados por el Jardin, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 12/09/2024 quedando todo registrado bajo novedad, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la novedad de salida. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Ivonne Peña CC: 1012463158

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Balces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1243762687 NIÑA O NIÑO: Celeste Sanchez Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Bonero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/09/2024	7:40 AM	Casa	El día de hoy se comunica la señora Jennifer Cruz madre de la niña via whatsapp del numero 3118299603 la cual refiere que la niña se encuentra con el papá ya que no conviven con el, la profesional en atención atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito y que la niña regresara el dia lunes. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	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
09/09/2024	8:10 AM	Jardin nivel caminadores	La niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional acompañada de su madre la señora Jennifer Cruz a la cual se le socializa la novedad del dia viernes y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso de la niña al Jardin. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Jennifer Cruz 1012432676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/09/2024	16:00	Jardin nivel caminadores	La niña sale en buen estado físico y emocional acompañada de su madre la señora Jennifer Cruz, a la cual se le comunica que la niña consumio los alimentos proporcionados por el Jardin y participo de cada una de las actividades pedagogicas, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia viernes 06/09/2024, dejando la novedad bajo registro, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Jennifer Cruz 1012432676

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	10:40 AM	Jardín Nivel Caminadores	La niña ingresa en buen aparente estado físico y emocional acompañada de su madre la señora Jennifer Cruz la, la cual informa que la niña estaba en cita médica. A la madre se le informa de la novedad ella lee comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso de la niña al Jardín. Fin del Registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	Jennifer Cruz 1012432676

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohora Pedraza

NIVEL: caminadores NUIP: 1243762687 NIÑA O NIÑO: Celeste Sanchez Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Yadira Perez

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	16:00	Jardin Nivel caminadores	La niña sale en buen estado Fisico y emocional acompañada de su madre la señora Jennifer cruz, a la cual se le comunica que la niña consumio los alimentos y participo de cada una de las actividades sin presentar ningún malestar, con esta novedad se hace el cierre por llegada tarde, quedando todo registrado bajo novedad, la madre de la niña lee, comprende y acepta los escrito y procede a Firmar la novedad de salida. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Jennifer Cruz 1012432676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1028846524 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Bello Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Andrade PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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
02/09/2024	11:00 AM	Jardin Nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Daniela Andrade a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la madre lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a firmar el ingreso del niño, se le recuerda a la madre que toda esta información esta siendo registrada por novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Yadira Perez	Daniela andrade 1105687406

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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
02/09/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	El niño sale acompañado por su madre la señora Daniela Andrade a la cual se le informa que el niño no presento ningún malestar y participo de las actividades asi como consumio los alimentos sin problema, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 30/08/2024, se le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	Daniela andrade 1105687406

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	10:50 AM	Jardín Nivel Caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado físico y emocional en compañía de su madre la señora Daniela Andrade quien refiere que el niño llega a esta hora porque no había quien lo trajera antes al Jardín Se le informa a la madre de la novedad. Ella lee comprende y acepta lo escrita y procede a firmar. Se le recuerda que será registrada toda la información. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	Daniela andrade 1105687406

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	16:00	Jardin Nivel caminadores	El niño sale en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Daniela Andrade a la cual se le informa que el niño participo de las actividades y consumio los alimentos, con esta novedad se hace el cierre por llegada tarde la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	Daniela Andrade 1105687406

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1028846524 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Bello Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Andrade PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Balces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012477274 NIÑA O NIÑO: Emmanuel David Mancera Garavito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Garavito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Garavito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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
10/09/2024	8:20 AM	casa	El dia de hoy se comunica la señora ingrid Garavito madre del niño via whatsapp del nomero 3744707272, la cual refiere que durante el dia el niño tiene citas medicas y por ese motivo no asistira al Jardin el dia de hoy mañana traera los certificados medicos, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	NALC OPIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/2024	7:30 AM	Jardin nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado Fisico y emocional acompañado por su madre la señora ingrid Garavito a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a dar las gracias por la información recibida, Firmando la novedad de ingreso del niño a la unidad operativa. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	INGRID GARAVITO 1023952666

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/2024	16:00	Jardin nivel caminadores	El niño sale en buen estado Fisico y emocional acompañado de su madre la señora ingrid Garavito a la cual se le informa que el niño consumio sus alimentos y participo de cada una de las actividades, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 10/09/2024 quedando todo registrado bajo novedad, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida dando las gracias por informar como estuvo el niño durante el dia. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	INGRID GARAVITO 1023952666

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1072478787 NIÑA O NIÑO: Ailyn Dabian Tellez Burgos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Borgos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Varon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez

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
02/09/2024	7:50 AM	Viaje	Hoy se comunica la señora Camila Borgos madre de la niña via whatsapp del numero 3214967849, la cual refiere que la niña se encuentra de viaje con sus abuelos y por ese motivo no asistira el dia de hoy al jardin, la profesional en atención en primera infancia le manifiesta a la madre que esta información quedara registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	NALC OPIA

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
03/09/2024	8:20 AM	viaje	Hoy se comunica la señora Camila Borgos madre de la niña via whatsapp del numero 3214967849, la cual refiere que la niña aun se encuentra de viaje y regresara el dia de mañana, la profesional en atención en primera infancia le refiere a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual informa que entiende y comprende asi como acepta lo escrito en la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	NALC OPIA

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
06/09/2024	8:10 AM	Jardin Nivel caminadores	Hoy ingresa en buen aparente estado Fisico y emocional acompañada por su madre la señora Camila Borgos a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin Firma la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la novedad de ingreso. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	Camila Borgos 1073247107

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
06/09/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	La niña sale en buen estado Fisico y emocional acompañada de su madre la señora camila Borgos a la cual se le informa que la niña no presento ningún malestar durante la jornada y consumio los alimentos proporcionados por el jardin, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia de los dias 02 y 03/09/2024 quedando todo registrado bajo novedad, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la salida de la niña. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Yadira Perez	Camila Borgos 1073247107

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

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

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

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