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: J. I Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Adriana Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1007548609 NIÑA O NIÑO: Zoilanyis Nellymar Estenga Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Duglimar Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9 10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9 10 del día 19/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Duglimar Ruiz al número 3242364496 con la saber por qué la niña no asistió al jardín a lo cual refiere "profe, la niña sigue con dolor de oído ya saqué cita para el 20/09/24" Se le indica traer dicha constancia, se recuerda que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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
23/09 2024	7 45	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del día 23/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "Profe desde el jueves la bebé en casa y estuvo conmigo" Se le indica que la niña queda bajo observación durante el día, la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedades del 18/09/24 al 14/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Duglimar Ruiz 26633554

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	16 00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del día 23/09/24 sale la niña en compañía de la madre la cual se le informa que la niña no presenta ninguna novedad; participó en todas las actividades desarrolladas, consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 infan. Leidy Martinez Leidy M	Duglimar Ruiz. 26633554

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: J.I Faces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1007548609 NIÑA O NIÑO: Zuranys Nellymar Estrada RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Duglimar Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:00 del día 03/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Duglimar Ruiz al número 3242369446 para saber por que no vino la niña al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida) Finalización 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 Leidy Martinez / Leidy M	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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09 2024	9:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:00 del día 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Duglimar Ruiz al número 3242369446 para saber por qué no vino la niña al jardín refiere "creo la niña estuvo malita anoche y no durmió bien" se le indica la importancia de cumplir con los horarios del jardín se recuerda que la información suministrada queda en novedad / la madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	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
9/09 2024	8:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 8:00 del día 09/09/2024 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere que "anoche ya hoy fuyle la niña está mejor" se le indica que la niña queda bajo observación, la niña ingresa en apropiadas buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 06/09/24 mediante lectura. La madre comprende y acepta la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Duglimar Ruiz 26633554

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	16:10	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:10 del día 09/09/24 sale la niña en compañía de la madre, a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumo todos los alimentos suministrados en el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de la novedad. finalización 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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CLAUDIA SUAREZ	Duglimar Ruiz 26633554

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: J. I Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 0073548609 NIÑA O NIÑO: Zoiannys Nellymar Estanga Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Duglimar Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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
16/09 2024	9 10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9 10 del día 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se realiza llamada a la señora Duglimar Ruiz al número 3242369496 para saber porque la niña no vino al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación, (llamada fallida) - Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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
17/09 2024	8 00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 800 del día 17/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe, ayer tuve que salir muy temprano y me llevé la niña, estuvo conmigo" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios y se le indica que la niña queda bajo observación, la niña ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, Se socializa novedad del día 16/09/24 mediante lectura, la madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Duglimar Ruiz 26633554

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	Jardín Salón Parvulos	Siendo las 16 00 del día 17/09/24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el Jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información Finalización 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 Martinez / Leidy M	Duglimar Ruiz 26633554

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	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9 00 del día 18/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Duglimar Ruiz al número 3242369496 para saber por qué no vino la niña a la cual refiere "profe la niña amaneció con dolor de oído y fiebre, la voy a cuidar en casa" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información Finalización 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 Martinez / Leidy M	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: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JT Ratces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: CPS666644 NIÑA O NIÑO: Mathews Santiago. Arays Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Denifer Arays

ACUDIENTE PRINCIPAL: Denifer Arays PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ LEIDY MARTINEZ

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	915 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 915am del dia 13/09/24. la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica, a la señora Dennifer para saber por que no vino el niño al jardin, al numero celular 3217747720, pero no se establece comunicacion, llamada fallida/ finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CLAUDIA SUAREZ	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
16/09 2024	8 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 8 00 del dia 16/09/24 ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere "profe, fave que hacer una diligencia muy temprano y no tenia quien lo recogiera, ni me lo traigo" se le reasecta la importancia de cumplir con las normas, se indica que el niño queda bajo observación. El niño ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales. Se socializa novedad del dia 13/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / LEIDY M.	Dennifer Arays. 71825O6

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
16/09 2024	16 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del dia 16/09/24 sale el niño en compañia de la madre a la (cual) se le informa que el niño no presentó ninguna novedad, participó en las actividades desarrolladas en el dia y consumió todos los alimentos suministrados por el jardin el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad la madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / LEIDY M	Dennifer Arays 71825O6

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	9 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9.00 del dia 19/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Dennifer Arays al número 3217741720 para saber porque motivo el niño al jardín, a lo cual refiere "profe, el niño tiene cita medica hoy" se le indica traer la constancia, Se le recuerda que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información Finalización 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 Martinez / LEIDY M	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: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Norma Pedraza

NIVEL Pavitas A NUIP: CD5666444 NIÑA O NIÑO: Mathews Santiago Amays Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Amays PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Juarez / Leidy Martinez M

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
23/09 2024	8:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 8:00 del día 23/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "Profe nos fue bien en la casa" se le relevancia que el niño queda en observación durante el día, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, Se socializa rutina del día 19/09/24 rutina de lectura. La madre acepta y comprende la información finalización 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 Martinez / Leidy M.	Jennifer Amays 7182506

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
23/04 2024	16:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 23/04/2024 Sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad, participó en todas las actividades desarrolladas y consumio todos los alimentos suministrados por el jardín. El niño sale en buenas condiciones físicos y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. finalización 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 Martinez / Leidy M.	Jennifer Amays 7182506

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: J.I Pakes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124089745 NIÑA O NIÑO: Joeny David Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudy Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudys Perozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9:00	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Zeudys Perozo al número 3004089422 para saber por qué no vino el niño a lo cual refiere "Profe, la verdad no sere la alarma y no alcance a llevarlo" se le indica la importancia de cumplir con los horarios y se le recuerda que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	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	8:05 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 8:05 am del día 09/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre, la cual informa que "profe el niño esta bien no ha presentado ninguna novedad" El niño ingresa en aparente buenas condiciones físico y emocionales, se le indica a la madre que el niño quedara bajo observación durante el día, se socializa novedad realizado el día. 06/09/24 mediante lectura, la madre acepta y firma novedad de ingreso fin de 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 ATENCION EN PRIMERA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P.Suarez	Zeudy 7447772

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 Salon Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 09/09/24 sale el niño en compañía de la madre, a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumio todos los alimentos suministrados en el jardin el niño sale en buenas condiciones física y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad. Finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P.Suarez	Zeudy 7447772

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
11/09 2024	9:00 dm	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:00 am del dia 11/09/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Zeudys madre del niño al numero celular 3004089422 para saber por que no vino el niño pero no contestan (llamada fallida)

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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P.Suarez	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: JT EMTEC RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124059743 NIÑA O NIÑO: Joesur David Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudys Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudys Perozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ LEIDY MARTINEZ.

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	750 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 750 am del dia 12/09/24 ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere que: "Profe ayer sali temprano a trabajar y deje al niño en casa con mi pareja y no me hizo el favor de traerlo" se recuerda a la madre la importancia de traer al niño al jardin el niño ingresa en aparente buenas condiciones fisico y emocionales, se indica a la madre que el niño quedara bajo observacion durante el dia, se socializa novedad realizada el dia 11/09/24 mediante lectura, la madre acepta y firma novedad de ingreso, fin 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CPSuarez	Zeudy 7447772

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	1610	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1610 del dia 12/09/24 sale el niño en compañia de la madre, la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad y por hoy actualmente del desarrollo de las actividades propuestas consumio todos los alimentos suministrados, el niño sale en buenas condiciones fisico y emocionales. por lo anterior se hace cierre de la noveda. finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CPSuarez.	Zeudy 7447772

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
16/09 2024	9 00	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9 00 del dia 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Zeudys Perozo al número 3004084422 para saber por que no vino el niño al jardin a lo cual refiere "Profe, hoy que tuve que salir temprano hacer una diligencia y pesna tenia quien la llevara, ni la recogiera, estoy sonmigo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios y se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende 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 Martinez / LEIDY M	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
17/09 2024	9 10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9 10 del dia 17/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la Señora Zeudys Perozo al número 3004084422 para saber el por que no vino el niño al jardin a lo cual refiere que "profe, yo sali temprano se quedo con el papá, el lo iba a llevar y no lo llevó" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / LEIDY M.	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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Roicco RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124089743 NIÑA O NIÑO: Joel David Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudys Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudys Perozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	745	Jardín Salón Parvulos A	Siendo los 745 del día 18/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "Profe, hoy no tuve que salir traje al niño yo misma" Se le indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, Se socializa novedad del día 16/09/24 al 17/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Zeudy 7447772

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	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del día 18/09/24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presento novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	Zeudy 7447772

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	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 900 del día 19/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la Señora Zeudys Perozo al numero 3004084422 para saber porque no vino el niño a lo cual refiere "profe, el niño amaneció muy congestionado" Se le recuerda la importancia de cumplir los horarios, Se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comparte la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	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
23/09 2024	800	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 800 del día 23/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe desde el jueves cuide el niño en casa estuvo conmigo" Se le indica a la madre que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, Se socializa novedad del día 19/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Zeudy 7447772

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: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124089743 NIÑA O NIÑO: Joecy David Gonzalez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudy Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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
23/09/2024	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del día 23/09/24 Sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó ninguna novedad, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información finalización 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 atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	Zeudy 7447772

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: J.I Pares RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Prejardín 4 NUIP: 1023989135 NIÑA O NIÑO: Elionnys Sofia Navas Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/09 2024	9:10	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:10 del día 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Yohana Sanchez al número 3158003253 para saber por que no vino la niña a lo cual refiere "profe tuve que salir temprano y no fue quien la llevara se le recuerda la importancia de cumplir con el horario del jardín y se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información finalización 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 Martinez / Leidy M.	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	7:50 am	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 7:50 am del día 09/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre, la cual refiere que: " Profe que pena ya salí temprano y el papá no la trajo, pero estuvo con el" La niña ingresa en aparente buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad realizada el día 06/09/24 mediante lectura, del mismo modo se indica que la niña quedara bajo observación durante el día, la madre acepta y firma novedad de ingreso. finalización 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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA PATRICIA SUAREZ / C.C. SUAREZ	Yohana Sanchez 2431427

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	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 09/09/24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña, no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumió todos los alimentos suministrados en el jardín. la niña sale en buenas condiciones físicas, y emocionales por la anterior se hace cierre de la novedad, finalización 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C. SUAREZ	Yohana Sanchez 2431427

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
16/09 2024	9:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:10 del día 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Yohana Sanchez al número 3158003253 para saber por qué no vino la niña al jardín a lo cual refiere "profe, la niña amaneció incapacitada con congestión" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios y se le indica que la información quedó bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. finalización 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 Martinez / Leidy M.	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: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Parvulos A NUIP: 1023989135 NIÑA O NIÑO: Dianny Sofia Nuñez Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Juarez / Leidy Martinez

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	800	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 800 del día 17/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "Profe, ya ayer cuide la niña en casa" se le indica que la niña queda bajo observación durante el día, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 16/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información Finalización 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 Martinez / Leidy M	Yohana Sanchez 2431427

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	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del día 17/09/24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad. La madre acepta y comprende la información Finalización 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 Martinez / Leidy M	Yohana Sanchez 2431427

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: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Fadiza

NIVEL Parvulos A NUIP: 1023423152 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Bernal Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yehimy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yehimy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Jaimes / Leidy Martinez

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	910	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 910 del día 06/09/24 la profesional en atencion en primera infancia Leidy martinez se comunica con la Señora Yehimy Hernandez para saber por que NO vino el niño a lo cual refiere "profe, no tenia quien lo llevara y esta conmigo en el trabajo" se le indica la importancia de cumplir los horarios de jardin y se le recuerda que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. finalización 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 Martinez / Leidy M.	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	905 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 905am del dia 09/09/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA PATRICIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Yehimy Hernandez madre de la niña, al numero celular 3102993600 para saber por que no vino el niño la madre refiere que "Profe el niño no durmio bien y esta con molestias general se durmio esta mañana poder y medio para despertarlo". Se recuerda a la madre la importancia de cumplir con los horarios establecidos en el jardin, se indica que la información suministrada queda registrada bajo novedad. la madre acepta y comprende.

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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09 2024	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900am del dia 10/09/24 ingresa el niño en compañia de la madre, la cual refiere que "Profe el niño esta bien era como un resfriado pero no tuvo fiebre ni nada". El niño ingresa en aparente buen condicion fisico y emocional, se indica que el niño queda bajo observacion durante el dia, se socializa novedades terminada los dias 08/09/24 y 09/09/24 mediante lectura, ella comprende y acepta. firma novedad de ingreso finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	Yehimy Hernandez 1024596844

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09 2024.	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia. 10/09/24 sale el niño en compañia de la madre, a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad, durante activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumio todos los alimentos suministrados el niño sale en buenas condiciones fisico y emocionales por lo anterior se hace alive de 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	Yehimy Hernandez 1024596844

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: J.I Rosales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023422152 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Bernal Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yehimy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yehimy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 900 del día 18/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Yehimy Hernandez al numero 3102943600 para saber por qué no vino el niño al jardín, sin embargo no fue posible la comunicación. Llamada fallida). Finalización 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 Martinez / LEIDY M.	NO A PUCA

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	8:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del día 19/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre, la cual refiere "profe ayer estuve de descanso y pasé todo el día con el niño" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios. Se le indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en adecuadas buenas condiciones físicas y emocionales. Se socializa novedad del día 18/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información.

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 Martinez / LEIDY M.	Yehimy Hernandez 1024596844

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	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 19/09/24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / LEIDY M	Yehimy Hernandez 1024596844

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: J.I Ruices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024612626 NIÑA O NIÑO: Mateo Adriam Morales Cabrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez.

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.	900	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:00 del día 02/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Laura Cabrera al número 3001775732 para saber por qué el niño no asistió al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación. (llamada fallida) Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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
03/09 2024.	800	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 8:00 del día 03/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe yo tenía una cita medica y no tenía quien lo llevara pero estuvo conmigo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios del Jardín, Se le indica que el niño queda bajo observación durante el día, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	laura cabrera 1193553722

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
04/09 2024	1600	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 04/09/24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presento novedades, participo en todas las actividades desarrolladas y consumio todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	laura cabrera 1193553722

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.	910	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:10 del día 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Laura Cabrera al número 3001775732 para saber porque no vino el niño al jardín sin embargo no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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: JI RAICES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NOHORA PEDRAZA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1026612626 NIÑA O NIÑO: Mael Adriam Madie Cabrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ LEIDY MARTINEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/09/2024	800 am	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 800am del día 09/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre, la cual informa que: "Profe, el niño estaba en casa con mico, no estuve undia pues por eso no he traído". El niño ingresa en aparente buenas condiciones físico y emocionales. Se indica a la madre que el niño quedara bajo observación durante el día, se socializa novedad realizada el día 06/09/24 mediante lectura, la madre acepta y firma novedad de ingreso. Fin de registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ C. [signature]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura cabrera 1193553722

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	1600	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 1600 del día 09/09/24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad, participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumio todos los alimentos suministrados el niño sale en buenas condiciones físico y emocionales, por lo. anteriormente se hace cierre de la novedad, finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ C. [signature]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura cabrera 1193553722

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09/2024	900 am	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 900 am del día 10/09/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Laura cabrera, madre del niño, al numero celular 3001775932, para saber por que no vino el niño pero no contestan. (llamada fallida). Finalizacion del registro.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ C. [signature]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
11/09/2024	810 am	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 810 am del día 11/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre, la cual refiere que: "Profe que pena, ayer salí temprano y deje al niño con mi hermana ella me lo cuido". El niño ingresa en aparente buenas condiciones físico y emocionales, se indica a la madre que el niño quedara bajo observacion durante el día, se socializo novedad realizada el día 10/09/24 mediante lectura la madre acepta y firma novedad de ingreso, finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ C. [signature]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura cabrera 1193553722

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: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Ferrara.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1026162626 NIÑA O NIÑO: Mats Adrian Morales Cabrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabr PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ.

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
11/09 2024	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del dia. 11/09/24 sale el niño del jardin, en compañia de la madre, a la cual se le informa que el niño no presentó ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas. el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de la novedad, finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I. CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.	laura cabrera 1193553722

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
16/09 2024	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 900 del dia 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Laura Cabrera al número 3001775732 para saber porqué no vino el niño al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización 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 Martinez / Leidy M	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
17/09 2024	800	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 800 del dia 17/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe ayer el niño amaneció un poco indispuesto pero lo cuide en casa" Se le indica la importancia de cumplir con las horarios, se le recuerda que el niño queda en observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del dia 16/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	laura cabrera 1193553722

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	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 17/09/24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	laura cabrera 1193553722

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: J. I Paiceo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1026612626 NIÑA O NIÑO: Maels Adriam Morales Cabrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Jcarez / Leidy Martinez

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	910	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 910 del día 18/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Laura cabrera al número 3001775732 para saber por qué no vino el niño al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización 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 Martinez / Leidy M	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	800	Jardín Salón Parvulos A	El día 19/09/24 a las 800 ingresa el niño en compañía de la mamá la cual refiere "ayer me encontraba en una entrevista y me llevé al niño porque nadie podía recogerlo" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, le le indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en apariencias condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 18/09/24 mediante lectura, la madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	laura cabrera 1193553722

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	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del día 19/09/24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad, la madre comprende y acepta la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	laura cabrera 1193553722

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Rondes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nidora Padilla

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1074537194 NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Beltran Castellanos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9 00 del dia 03/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la Señora Tatiana Castellanos para saber por que no vino la niña al jardin a lo cual refiere que "profe es que yo estoy descansando y voy a aprovechar para llevarla a vacunar" se le indica traer el certificado y se recuerda que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 infan. Le-dy Martinez / Leidy M	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	8 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 8 00 del dia 06/09/24 ingresa la niña en compañia de la madre la cual refiere "Deja la niña viene vacunada" Se le indica a la madre que la niña queda bajo observación en el dia, la niña ingresa en apariencia buenas condiciones físicas y emocionales se socializa novedad del dia 03/09/24 por medio de lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073710706

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 Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del dia sale la niña en compañia de la madre a la cual se le informa que la niña no presento novedad, participó en todas las actividades desarrolladas y consumio todos los alimentos suministrados por el jardin La niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073710706

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	9 10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9 10 del dia 17/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Tatiana Castellanos al número 3017512350 para saber por qué no vino la niña a lo cual refiere "profe, la niña amaneció con tos y como yo descanso aprovecho y la tengo en casa" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	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: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1094537194 NIÑA O NIÑO: Emily Saray Bettian Castellanos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	8:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del día 18/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe ayer la niña estuvo todo el día conmigo, la cuide en casa" Se le indica que la niña queda en observación, la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas y emocionales, Se socializa novedad del día 17/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finaliza ción 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 Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073107706

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	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del día 18/09/24 sale la niña sale en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presento novedades participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073107706

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: J.I Bolres RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1098172073 NIÑA O NIÑO: Thiago Mathias Gonzalez Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	900	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 900 del día 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Leidy Forero al nume.o 3004074726 para saber por que no vino el niño a lo cual refiere "profe, el carro se llevo anoche, el niño esta bien" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios del jardín y se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre comprende y acepta la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	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	740 am	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 740am del día 09/09/24 ingresa el niño en compañía de la madre, la cual refiere que: "Profe el niño esta bien no presento ninguna novedad". El niño ingresa en aparente buenas condiciones físico y emocionales, se socializa novedad realizada el día 06/09/24 mediante lectura. Se indica que el niño quedara bajo observación durante el día la madre acepta y firma novedad de ingreso. finalización 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / [illegible]	Leidy Forero 1005304000

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	1605	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 1605 del día 09/09/24 sale el niño en compañía de la madre, a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades planteadas consumio todos los alimentos suministrados. El niño sale en buenas condiciones físico y emocionales por lo cual no hace alusión de 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / [illegible]	Leidy Forero 1005304000

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
16/09 2024	910	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 910 del día 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Leidy Forero al número 3004074726 para saber por qué no vino el niño al jardín a lo cual refiere "profe, no llegué de trabajar y hoy descanso voy a pasar tiempo con el niño" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios del jardín, se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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 Kennedy UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Parvulos 4 NUIP: 1098172073 NIÑA O NIÑO: Thiago Mathias Gonzalez Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	7 45	Jardín Salón Parvulos A	Siendo los 7 45 del día 17/09/24 Ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe, el niño ayer estuvo todo el día conmigo porque descansé" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios y se le indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en diferentes buenas condiciones físicas y emocionales. Se socializa novedad del día 16/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	Leidy Forero 1005304000

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	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del día 17/09/24 Sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información

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 Martinez / Leidy M.	Leidy Forero 1005304000

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: J.1 Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1242691041 NIÑA O NIÑO: Jhoban Felipe Mendez Cacais

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariela cacais

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariela Cacais PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9 10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9 10 del dia 03/09/24 la profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Mariela Cacais al número 3134077995 para saber por qué no vino el niño a lo cual refiere "Profe, amaneció muy enferma y no tengo quien me lleve el niño" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda bajo no-vedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	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	8 00	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 8 00 del dia 06/09/24 ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere "Profe yo ya estoy mejor de salud y no pude traer" Se le indica a la madre que el niño queda bajo observacion durante el dia, el niño ingresa en apariencia buenas condiciones fisicas y emocionales. Se socializa novedad del 03/09/24 mediante lectura La madre acepta y comprende la informacion. finalizacion 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 atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	mariela cacais 1007600962

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 Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 06/09/24 sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presenta ninguna novedad participa en las actividades ofertadas y consumio todos los alimentos suministrados por el jardin. El niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales por lo anterior se mantiene cierre de novedad. La madre acepta y comprende la informacion. Finalizacion 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 atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	mariela cacais 1007600962

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	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900 am del dia 13/09/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Mariela madre del niño al numero celular 3134077995 para saber por que no vino el niño al jardin, la madre refiere que: "Profe el niño se fue de viaje esta mañana para el tolima con el papá llega el fin de semana" Se recomienda mantener al jardin informado de cualquier novedad que se pueda presentar, la profesional informa que la informacion suministrada queda registrada bajo novedad la madre acepta

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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C. PATRICIA SUAREZ	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: J.I Kairos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1242649049 NIÑA O NIÑO: Jhoan Felipe Mendez Cacais

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariela Cacais

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariela Cacais PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Suarez / Leidy Martinez

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
16/09 2024	900	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900 del dia 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Mariela Cacais al numero 3134077945 para saber por qué no vino el niño al jardin la cual refiere "Profe, el fin de semana vagimos y hasta hoy en la tarde nos devolvemos" se le recuerda la importancia de cumplir los horarios, se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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
17/09 2024	745	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 745 del dia 17/09/24 ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere "profe llegamos ayer a las 6:00 de la tarde de viaje pero ya hoy vino el niño" se indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales, se socializa novedades del 13/09/24 al 16/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	mariela cacais 1007600962

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	1600	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 17/09/24 Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó ninguna novedad, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentes suministrados por el Jardin, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad La madre acepta y comprende la información Finalización 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 Martinez / Leidy M	mariela cacais 1007600962

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 2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Ranco RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Peñuela

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1029845285 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez.

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	9:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 03/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la Señora Leidy Romero al numero 3005708277 para saber porque no vino la niña a lo cual refiere "profe ayer llevé la niña donde la abuela y hasta esta noche la recojo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios del jardín y se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información.

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 Martinez / Leidy M.	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.	7:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del día 06/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe ya la niña está conmigo" se le indica a la madre que la niña queda bajo observación durante el día, la niña ingresa en adecuadas buenas condiciones físicas y emocionales. Se socializa novedad del 03/09/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información finalización 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 Martinez / Leidy M.	Leidy Romero 1032500193

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	9:10 am	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 am del día 09/09/24 la profesional en atención en primera infancia Claudia Suarez, realiza llamada telefónica a la señora Leidy madre de la niña al numero celular 3005708277 para saber por que no vino la niña, la madre refiere que: "Profe salí temprano a comprar unos cosos para mi trabajo y no tuve quien me llevara la niña al jardín, entonces esta conmigo". se recomienda cumplir con los horarios del jardín. se indica que la información suministrada queda registrada bajo novedad, la madre acepta y comprende la información, finalización 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 ATENCION EN PRIMERA I INFANCIA PATRICIA SUAREZ / Claudia Suarez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09 2024.	8:00 am	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 am del día 10/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual informa que: "Profe la niña esta bien estuvo todo el tiempo conmigo". la niña ingresa en buenas condiciones físicas y emocionales, se indica que la niña quedara bajo observación durante el día. se socializa novedad radicada el día 09/09/24 mediante lectura, la madre acepta y firma novedad de ingreso. finalización 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 ATENCION EN PRIMERA I INFANCIA PATRICIA SUAREZ / Claudia Suarez	Leidy Romero 1032500193

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL.

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 805A UNIDAD OPERATIVA: JI Kalcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1026894285 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

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	1600	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 1600 del día 10/09/24 sale la niña en compañía de la madre, a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas del mismo modo consumio todos los alimentos suministrados en el jardín. La niña sale en buenas condiciones físico y emocionales por lo anterior se hace cierre de la novedad. Finalización 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 Claudia Patricia Suarez/C Suarez	Leidy Romero 1032500193

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
16/09 2024	9 00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 900 del día 16/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Leidy Romero al numero 3005708277 para saber por qué no vino la niña a lo cual refiere "profe, el fin de semana la tuvo el papá y hasta esta tarde me la trae" se le recuerda la importancia de cumplir con las horarios, se le informa que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	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
17/09 2024	8 00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 800 del día 17/09/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "Profe, hasta anoche el papá me trajo la niña y ya la traje hoy" se indica que la niña queda bajo observación, la niña ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, Se socializa novedad del día 16/09/24 mediante lectoría. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Leidy Romero 1032500193

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	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16 00 del día 17/09/24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de la novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	Leidy Romero 1032500193

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: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1011262058 NIÑA O NIÑO: Lindy Saray Cuesa Gamba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Patricia Gamba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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
06/09/2024	16:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 06/09/24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña continua en su proceso de control de esfínteres y que el jardín Raíces suministra los pañales para su debida higiene y adecuado proceso. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	Fanny. P. Gamba 1012453472

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 Salón Párvulos A	Siendo las 16:10 del día 13/09/24 sale la niña en compañía de la madre, a la cual se le informa que la niña continúa en su proceso de control de esfínteres, el jardín Raíces continúa suministrando los pañales para dicho proceso y adecuada higiene. la madre acepta, comprende la información y firma novedad de salida. finalización 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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA LEIDY PATRICIA MARTINEZ / LEIDY M.	Fanny. P. Gamba 1012453472

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 Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 19/09/24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña continúa en su proceso de control de esfínteres, el jardín Raíces continúa suministrando los pañales para dicho proceso y adecuada higiene. la madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	Fanny. P. Gamba 1012453472

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: J.1 Ranches RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Peñuela

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012475411 NIÑA O NIÑO: Juner David Mesa Santoya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Victoria Santoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana V. Santoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9 10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 910 del dia 02/09/24 la profesional en atenc en primera infancia Leidy Martinez se hace llamada a la Señora Ana Victoria Santoya al numero 3222576438 para saber por que el niño no asistió al jardin, sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida)

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 Martinez / Leidy M.	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
03/09 2024	7:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del dia 03/09/24 Ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere "profe, tuve que hacer una diligencia y me lleve al niño" se le recuerda que es importante cumplir con los horarios del Jardin, Se le indica que el niño queda bajo observación en el dia, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	Ana Victoria Santoya 1002323402

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	1600	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16 00 del dia 03/09/24. Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades participó en el desarrollo de las actividades y consume todas las alimentas suministradas por el Jardin, El niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información finalización 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 Martinez / Leidy M	Ana Victoria Santoya 1002323402

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	900	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 900 del dia 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez Se comunica con la Señora Ana Victoria Santoya al numero 3222576438 para saber por que no vino el niño a lo cual refiere "profe, yo tuve que salir y quedó con el papá" Se le recuerda la importancia del cumplir los horarios del Jardin y se le indica la importancia de que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. finalización 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 Martinez / Leidy M.	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: JT RAICES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Fedriza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1027475411 NIÑA O NIÑO: Jaiver David Mesa Santoya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Victoria Santoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Santoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/09 2024	800 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 800 am del dia 09/09/24 ingresa el niño en compañia de la madre, la cual informa que: " Anoche el niño estuvo bien." El niño ingresa en aparente buenas condiciones básicas y emocionales, se indica a la madre que el niño quedara bajo observacion durante el dia. Se socializa el dia 08/09/24 mediante lectura la madre acepta y firma novedad de ingreso. finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.C. [illegible]	Ana Victoria Santoya 1002323402

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	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 09/09/24 sale el niño en compañia de la madre, a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad y positivo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumio todos los alimentos suministrados el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de la novedad. finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.C. [illegible]	Ana Victoria Santoya 1002323402

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	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 13/09/24 sale el niño en compañia de la madre, a la cual se le informa que el niño continua en su proceso de control de esfinteres, el jardin Raices continua suministrando los panales para dicho proceso y adecuada higiene, la madre acepta, comprende y firma novedad de salida. finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.C. [illegible]	Ana Victoria Santoya 1002323402

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	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 19/09/24 Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño continua en su proceso de control de esfinteres, el jardin Raices continua suministrando los panales para dicho proceso y adecuada higiene, la madre acepta, comprende y firma novedad Finalización 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 Atencion en primera infancia Leidy Martinez/ [illegible]	Ana Victoria Santoya 1002323402

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: J.I Roices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Parvulos A NUIP: 1240496328 NIÑA O NIÑO: Jeremias Nathaniel Camares Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Camares

ACUDIENTE PRINCIPAL Carlos Camares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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	9 10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9 10 del día 06/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con el Señor Carlos Camares al número 3503406821 para saber porqué no vino el niño al jardin la cual refiere que "profe yo descansé hoy y el niño está conmigo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios del jardin y se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. El padre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M.	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	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900 am del dia 09/09/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica al señor Carlos Camares padre del niño para saber porque no vino el niño al jardin, al numero celular 3503406821, el padre refiere que: " profe salí super temprano y deje al niño en casa con la abuela, no alcance a llevarlo". Se recomienda mantener al jardin informado de cualquier novedad que se pueda presentar, se indica que la información suministrada queda registrado en novedad. El padre acepta y comprende.

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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C. SUAREZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09 2024	730 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 730 am del dia 10/09/24 ingresa el niño en compañia del padre el cual refiere que: " profe el niño esta bien no pasa nada raro. El niño ingresa en aparente buenas condiciones fisica y emocionales se le indica al padre que el niño quedara bajo observacion durante el dia. se socializan novedades realizadas los dias 06 a 09 de septiembre, mediante lectura, el padre comprende y firma novedad de ingreso. Finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C. SUAREZ	Carlos Camares 2935 8803

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09 2024	1610	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1610 del dia 10/09/24 recibe el niño en compañia de la acudiente la señora Natali a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad, participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas consumio todos los alimentos suministrados por el jardin. El niño sale en buenas condiciones fisica y emocionales. por lo anterior se hace cierre de la novedad. finalizacion 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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C. SUAREZ	Natali Zerpa 16 470 738

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: J/ RAICES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Fedriza.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1240496578 NIÑA O NIÑO: Jeremias Nathanael Cumaco Queto.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Cumares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Cumares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ

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	9:16 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:16 am del dia 13/09/24 la profesional encargada en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica al señor Carlos al numero celular 350340-6821, para saber por que no vino el niño al jardin, el padre refiere que "no profe hoy salgo tarde del trabajo y no alcanzo a ir por el niño, entonces lo deje en la casa con mi esposa". Se recomienda cumplir con los horarios establecidos en el jardin, se indica que la información suministrada queda registrada bajo reserva, el padre acepta y comprende la información. Finalización 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 ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ CLAUDIA SUAREZ	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
16/09 2024	7:45	Salón Jardin Parvulos A	Siendo las 7:45 del dia 16/09/24 ingresa el niño en compañia de la acudiente la cual refiere que "Profe, el niño estuvo en casa el viernes con mi mama" Se indica que el niño queda bajo observación en el dia, el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas y emocionales. Se socializa novedad del dia 13/09/24 mediante lectura. La acudiente acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / LEIDY M.	Natalia Zerpa 16470738

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
16/09 2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 16/09/24 sale el niño en compañia de la acudiente a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumio todos los alimentos suministrados por el jardin, el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización 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 Martinez / LEIDY M.	Natalia Zerpa 16470738

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: JI RAICES | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PARVULOS A | NUIP: 1012744984 | NIÑA O NIÑO: Aminy Violeta Espanol Zapata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Zapata | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/09 2024	910 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 910 am del dia 11/09/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Angie madre de la niña al numero celular 323 223 4122, para saber porque no vino la niña la madre refiere que: "Profe, la niña paso mala noche y se quejo del estomago, del estomago entonces la voy a llevar al medico", se recomienda mantener al jardin informado de cualquier novedad que se pueda presentar, se indica que la informacion suministrada queda bajo reserva.

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 ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09 2024	805	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 805 del dia 12/09/24 ingresa la niña en compañia de la madre la cual informa que "Profe, la niña le dio como una virasis o algo asi, el medico me dijo que era viral, pero no le dio incapacidad ni medicamentos, solo que tuviera en si la niña seguia con molestias, pero no ha tenido fiebre y durmio bien" la niña ingresa en apparentes buenas condiciones fisica y emocionales, se socializa novedad del dia 11/09/24 mediante lectura, se indica que la niña queda bajo observación y se recomienda traer soporte medico. 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 atencion en primera infancia Claudia Patricia Suarez	Angie Zapata 1007321945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09 2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 12/09/24 Sale la niña en compañia de la madre a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad y participo en el desarrollo de las actividades, del mismo modo, consumio todos los alimentos suministrados por el jardin, la niña sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de la novedad. Finalización 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 atencion en primera infancia Claudia Patricia Suarez	Angie Zapata 1007321945

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	____ 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: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Peñaza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012474198 NIÑA O NIÑO: Luciana Briceño Quintero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

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
23/09/2024	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 900 del día 23/09/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Tatiana Quintero para saber porque no vino la niña al número 3143217071 a lo cual refiere "profe, la niña está con la abuela en Sacha, esta noche paso y recojo la y mañana va" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, y se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comparte la información. Finalización 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 Martinez / Leidy M	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA 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