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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PVB NUIP: 1040026246 NIÑA O NIÑO: Faber Pachon Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz - Fabian Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina D Fabian P PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: yaneth Medina - Helen Ramirez

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
Sept. 03 2024	8:00 am	Jardin Raices PVB Via Telefonica	Siendo las 8:00 am la profesional yaneth medina establece comunicación telefonica (3135082187) con la Sra Valentina Diaz madre del niño Faber Pachón quien refiere "profe hoy faber no asistio al jardin por malestar general, le suministro acetaminofen y amoxicilina en dosificaciones indicadas por farmaceuta Yo tengo formula medica". la profesional indica que la informacion se registra como novedad, se recomienda asistencia medica y evitar la automedicación. la Sra Valentina refiere comprender y aceptar la misma. 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Sept. 06 2024	7:40 am	Jardin Raices PVB Via	Siendo las 7:40am la profesional yaneth medina establece comunicación telefonica (3135082187) con la sra Valentina Diaz madre del niño Faber Pachón en la cual informa. "profe buenos dias, profe Faber se encuentra mejor de salud, no presenta ninguna novedad en su estado de Salud, se encuentra bajo el cuidado del padre ya que por el paro de transportadores me quedaba dificil tenerlo y llevarlo conmigo esta donde la abuela paterna en casa" La profesional indica que la información queda registrada como novedad. La Sra Valentina refiere comprender y aceptar lo misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Sept 09 2024	8:20 am	Jardin Raices PV-B llamada telefonica	Siendo las 8:20 am la profesional yaneth medina establece comunicacion via telefonica con el Señor Fabian Pachon, padre del niño al celular 3104807581 el cual manifiesta "profe buenos dias en este momento me encuentro viajando en moto con el niño, no tengo fecha exacta de regreso" la profesional le recomienda avisar el dia en que regresaran para saber el dia de ingreso al jardin nuevamente, el Señor Fabian dice "profe en 15 dias" y la profesional le solicita carta, el padre no responde mas, la profesional le indica que la información es registrada en 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Sept. 10 2024	10:10 am	Jardin Raices PVB Via telefonica	Siendo las 10:10 am la profesional yaneth medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicacion telefonica 3135082187 - 3104807581 Con el Sr Fabian Pachon y/o la Sra Valentina Diaz padres del niño Faber Pachón sin lograr obtener respuesta Sobre el estado de Salud - fisico y emocional de Faber. 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1040026246 NIÑA O NIÑO: Faber Pachon Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz - Fabian Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: ValentinaD. FabianP. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Fedina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Sept. 11 2024	8:10 am	Lugar de Trabajo Via Telefonica	Siendo las 8:10am la profesional yaneth Fedina recibe llamada telefonica (3150821871) por parte de la Señora Valentina Diaz madre del niño Faber pachón en la cual refiere "profe buenos dias profe Faber se encuentra un de viaje con su papá, profe el niño regresa nuevamente al jardin el dia lunes 16 de Septiembre ya no va a tardar 15 dias como se indico inicialmente, Faber se encuentra bien sin novedad." se indica a la Sra Valentina que la información queda registrada como novedad. La Señora Valentina refiere comprender y aceptar la misma- Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Fedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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
Sept. 12 2024	10:00 am	Jardin Raices PV-B Llamada Telefonica	Siendo las 10:00am la profesional yaneth Fedina registra en novedad que durante la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica con el Sr. Fabian Pachón (3135082187) y/o la Sra Valentina Diaz (3104807581) sin lograr obtener respuesta por parte de los padres de familia sobre la inasistencia del niño al jardin. Llamadas Fallidas. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Fedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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
Sept. 13 2024	7:40 am	Lugar de residencia Llamada telefonica	Siendo las 7:40 am la profesional Yaneth Fedina recibe llamada telefonica (3135082187) por parte de la Sra Valentina Diaz madre del niño Faber Pachón. en la cual indica "profe buenos dias profe Faber se encuentra bien, el niño aun esta con el papá en Neiva ". la profesional agradece por la información la cual queda registrada como novedad. La Sra Valentina refiere comprender y aceptar la misma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Fedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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
Sept. 13 2024	8:20 horas	Jardin Raices PV-B Llamada Telefonica	Siendo las 8:20 am la profesional Yaneth Fedina establece comunicación telefonica (3104807581) con el Sr. Fabian Pachón padre del niño Faber Pachon el cual refiere "profe buenos dias, profe Faber se encuentra muy bien, el niño asiste a un jardin de ICBF aca en Neiva, le hace mucho bien; Profe ya viajo con Faber este fin de Semana a Bogotá y ella mismas con Valentina (madre del menor) si ella se queda o no con Faber y si no yo me lo devuelvo a hacer, nosotros o yo le estare informando profesora". La profesional indica que la información se registra como novedad. El Sr. Fabian refiere comprender y aceptar la misma. Finalización de registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Fedina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1100262946 NIÑA O NIÑO: Faber Pachon Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Diaz-Fabian Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina D - Fabian Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Ledina.

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
Sept 16 2024	9:10 am	Jardin Raices Via Telefonica PVB	Siendo las 9:10 am la profesional Yaneth Ledina establece comunicacion telefonica (3135082187) con la de Valentina Diaz madre del niño Faber Pachon en la cual refiere "profe buenos dias, profe Faber se encuentra bien pero aun esta de viaje con el papá en Neiva" la profesional indica que la informacion se registra como novedad, La Sra Valentina refiere comprender y aceptar la misma. 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
Yaneth Ledina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	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
Sept 17 2024	9:20 am	Jardin Raices PV-B llamada telefonica	Siendo las 9:20 am la profesional Helena Ramirez intenta realizar establecer comunicacion via telefonica con la madre del niño, la señora valentina diaz al celular 3135082187 para saber como se encuentra el niño, pero la señora Valentina no responde el telefono, por lo tanto su inasistencia es injustificada. 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
Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	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
Sep 18 2024	9:12 am	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	siendo las 9:12am la profesional Helena Ramirez establece comunicacion via telefonica con la madre del niño, la señora Valentina diaz al celular 3135082187. y la madre refiere "profe el niño esta viajando y voy a ir al jardin a llevar la carta personalmente para solicitar el permiso" la profesional le atencion le reitera que el niño no asiste desde el 3 de septiembre " la madre dice " profe en la tarde voy" la profesional queda atenta a la llegada de la madre. 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
Yaneth Ledina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Sep 18 2024	16:00 horas	Jardin Raices	Siendo las 16:00 horas ingresa al jardin la Sra Valentina Diaz, madre del niño Faber Pachon Diaz atendida por la profesional Yaneth Medina a quien la Sra Valentina hace entrega de carta solicitud de Suspension por viaje familiar que se ha extendido hasta la fecha; la carta refiere que el niño regresara al jardin el dia 23/09/2024. La Sra Valentina lee y firma 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
Yaneth Ledina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	Valentina Diaz C.C. 1010053291

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rallies RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraja

NIVEL: PV-B NUIP 1078026696 NIÑA O NIÑO: Faber pachon diat

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina diat - fabian pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina pian PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Helena Ramirez - yudith medina.

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
Sept 19 2024	10:18 am	Jardin Rallies PV-B llamada telefonica	Siendo las 10:18am la profesional Helena Ramirez establece comunicacion via telefonica con la madre del niño, la señora Valentina Diat al celular 3135082187 para saber como se encuentra el niño y la madre responde "que el niño esta bien pero hoy no he podido hablar con el porque donde esta la señal es muy mala y el papa no me ha respondido" la profesional le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y la madre acepta. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yadith Ricardo - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Sept 19 de 2024	11:05 am	Jardin Rallies PV-B llamada telefonica	Siendo las 11:05am la profesional Helena Ramirez establece comunicacion via telefonica con la madre del niño, la señora Valentina Diat al celular 3135082187 para informarle que desde el dia de hoy el niño se encuentra suspendido del servicio se le recomienda informar cuando el niño vaya a ingresar nuevamente al Jardin y que lo informado sea registrado en novedad la madre acepta comprometiendose a informarnos cualquier novedad, aceptando lo manifestado por la profesional. 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
Yadith Ricardo - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1031420756 NIÑA O NIÑO: Salome Florian Betancourt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Betancourt

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Betancourt PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yandin Medina - Helena Ramirez

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
Sept 16 2024	8:50 am	Jardin Rafael PV-B llamada telefonica	Siendo las 8:50am la profesional Helena Ramirez intenta varias veces establecer comunicación via telefonica con la madre de la niña, la señora valentina Betancourt al cel-jav 318.8304108 para conocer el motivo de inasistencia de la menor al jardin pero ella no responde las llama-das por lo tanto se inasistencia el injustificado. Fina-lizacion 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
Prof Helena - Helena Ramirez. profesional en atención en primera infancia	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
Sept 17 2024	7:15 am	Jardin Rafael PV-B	Siendo las 7:15am ingresa la niña acompañada de la madre, la señora Valentina Betancourt quien le refiere a la profesional Helena Ramirez " profe que pena no le conteste ayer, ni traje la niña porque llegamos muy tarde a la casa el domingo y nos quedamos dormidas casi hasta medio dia" la profesional le recomienda informarnos para que la niña pueda asistir al Jardin" la madre dice si profe disculpe" de igual manera se le hace seguimiento en salud durante el dia la madre agradece, lee comprende, acepta y firma 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
Prof Helena - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Valentina Betancourt TI 1000061954

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
Sept 17 2024	16:12 pm	Jardin Rafael PV-B persona principal	Siendo las 16:12pm sale la niña acompañada de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que la niña durante el dia no presento ninguna novedad consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos en el jardin, participando de cada una de las experiencias pedagogicas de manera activa, por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia de la menor al jardin del 16 sept 2024, la madre lee, comprende, acepta y firma, 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
Prof Helena - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Valentina Betancourt TI 1000061954

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1028421332 NIÑA O NIÑO: Eliam Santiago Yaza Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Hilda Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Sept 09 2024	8:40 am	Jardin Raices Via Telefonica PV-B	Siendo las 8:40am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica 3012757031 con la Sra. Marcela Perez madre del niño Santiago yaza en la cual refiere "profe, Santi hoy no asiste, nos fuimos de paseo durante el fin de Semana y al niño me lo pico un zancudo en el ojo izquierdo el cual tiene infla mado y Super enrojecido (Soporte fotografico) profe ya no le aplica ninguna Crema ni nada, no tiene fiebre ni ningun otro Sintoma, solo le hago Baniitos con agua fria." La profesional indica que la información se registra Como novedad, Se recomienda asistencia medica si es necesario y evitar automedicación. la Sra Marcela refiere comprender y aceptar la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Sept. 10 2024	7:10 am	Jardin Raices PVB	Siendo las 7:10am ingresa al jardin el niño Santiago yaza en compañia de su mamá la Sra Marcela Perez quien refiere "profe buenos dias, profe ya santiago hoy no presenta ninguna inflamación ni enrojecimiento en su ojo ya se encuentra mucho mejor el niño hoy". La profesional evidencia que la lesión tipo picadura que se registro el dia de ayer mediante soporte fotografico en el ojo izquierdo de Santiago esta completamente recuperada, se indica a la Sra Marcela que se registra informacion como novedad, se mantendra seguimiento al estado de salud de Santiago durante la jornada, Se Socializa novedad del dia 09/09/2024 con la Sra Marcela Quien firma novedad de ingreso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Diana Perez 1012433456

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Sept 10 2024	16:00 pm	Jardin Raices PV-B puerta principal	Siendo las 16:00pm la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la madre en el momento de la salida que el niño durante el dia no presentó ninguna novedad la lesión en el ojo esta completamente recuperada consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, participo con entusiasmo de cada una de las experiencias y rutinas del jardin, por lo tanto se halle cierre de la novedad por inasistencia del dia 9 de septiembre. la madre lee, comprende, acepta y firma 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
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera inf	Diana Perez 1012433456

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: CO 07551260 NIÑA O NIÑO: Chrismar Samantha Mulato Bonet.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marali Bonet -

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marali Bonet. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Sept 06 2024	16:20 pm	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:25 horas la profesional Helena Ramirez registra en novedad. En el momento de la salida del jardín se le indica a la Sra Marali Bonet. Mulato madre de la niña Chrismar Bonet que durante la semana se continua proceso de control de Esfinter con Chrismar motivo por el cual se le brindan 9 pañales (3 diarios) Se recomienda continuar proceso en casa. La Sra Marali: lee, comprende y firma novedad. Finalización de registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez Q - Helena Ramirez Q Profesional de atencion en primera Inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marali Bonet 07551267

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
Sept 13 2024	16:10 pm	Jardin Raices PV-B Puerta Principal	Siendo las 16:10pm la profesional Helena Ramirez. registra en novedad en el momento de la salida del jardin, que se le indica a la madre de la niña, la señora Marali Bonet que durante la semana la niña continua con el proceso de control de esfinteres, por este motivo en la unidad operativa se le han proporcionado 3 pañales diarios, toda la semana la señora Marali agradece a la profesional, lee, comprende acepta la novedad. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez Q - Helena Ramirez Profesional en atencion en primera Inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marali Bonet 07551267

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
Sept 19 2024	16:20 pm	Jardin Raices PV-B Puerta Principal	Siendo las 16:20 pm la profesional Helena Ramirez registra en novedad en el momento de la salida que se le informa a la madre de la niña la señora Marali Bonet que durante la semana se le proporcionaron a Crismar 3 pañales diarios en la unidad operativa, ya que continua en el proceso de control de esfinteres, la madre agradece compromiso brindado al reforzar el proceso en casa, además lee, comprende, acepta y firma la novedad, fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez Q - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marali Bonet 07551267

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F.

NIVEL: PV-B NUIP: 1031182143 NIÑA O NIÑO: Jacobo Ocampo Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Tedina - Helena Ramirez

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
Septiembre 06 2024	16:15 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:15 horas la profesional en atención Helena Ramirez registra en novedad que durante el momento de la salida se le informa a la Sra Johana Garcia madre del niña Jacobo Ocampo que en el transcurso de la semana se le proporcionan 9 pañales (3 diarios) al niño continuando con el proceso de control de esfinter. La Sra Johana lee, comprende y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Profesional en atención en primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana García 52845454

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
Sept 13 2024	16:18 pm	Jardin Raices PV-B puerta Principal	Siendo las 16:18 pm la profesional en atención Helena Ramirez registra en novedad que durante el momento de la salida, se le informa a la señora Johanna García, madre del niño, que en el transcurso de la semana se le proporcionaron en la unidad operativa 4 pañales diarios para un total de 20 pañales semanales, ya que el niño continua en su proceso de control de esfinteres la señora Johanna García lee, comprende, acepta y firma la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez. Profesional en atención en primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana García 52845454

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
Sept 19 2024	16:23 pm	Jardin Raices PV-B puerta Principal	Siendo las 16:23 pm la profesional de atención Helena Ramirez registra en novedad que durante el momento de la salida se le informa a la Señora Johana García madre del niño que en el transcurso de la semana se le proporcionaron en la unidad operativa 3 pañales diarios al menor, ya que aun se encuentra en el proceso de control de esfinteres la señora Johana García lee, comprende, acepta y firma la novedad - finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Profesional en atención en primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana García 52845454.

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: Jardín Rafles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PN-B NUIP: 05773548 NIÑA O NIÑO: Isabel Tuso Quispe

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rita Quispe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rita Quispe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanith Cardina - Helena Ramirez.

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
Sept 06 2024	16:10 pm	Jardín Rafles PN-B	Siendo las 16:10 pm se registra en novedad por parte de la profesional Helena Ramirez que se le indica a la señora Rita Quispe, madre de la niña que en el transcurso de la semana se ha continuado con el proceso de control de esfinteres, motivo por el cual se le proporcionaron pañales en la unidad operativa la señora Rita Quispe le toma novedad, comprende, acepta y firma. 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
Yanith Cardina - Helena Ramirez profesional en atención en primera infancia	Rita Quispe 577351

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
Sept 13 2024	16:05 pm	Jardín Rafles PN-B Puerta principal	Siendo las 16:05pm se registra en novedad por parte de la profesional Helena Ramirez que se le indica a la madre de la niña, la señora Rita Quispe que en el transcurso de la semana se ha continuado con el proceso de control de esfinteres, motivo por el cual se le han proporcionado 3 pañales diarios durante toda la semana, la señora Rita Quispe les, comprende, acepta y firma 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
Yanith Cardina - Helena Ramirez. profesional en atencion en primera infancia	Rita Quispe 577357

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
Sept 19 2024	16:10 pm	Jardín Rafles PN-B Puerta Principal	Siendo las 16:10pm se registra en novedad por parte de la profesional Helena Ramirez que se le informa a la madre, la señora Rita Quispe que durante la semana se le han proporcionado 3 pañales diarios, ya que la niña aún continua en el proceso de control de esfinteres la madre lee, comprende, acepta y firma. 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
Yanith Cardina, - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Rita Quispe 577357

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1023421290 NIÑA O NIÑO: Gabriela Solas Cavedes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gisela Cavedes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gisela Cavedes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina- Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Septiembre 12 2024	11:25 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 11:25am ingresa al jardin la niña Gabriela Solas en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su mamá: la Sra Gisela Cavedes quien refiere" profe buenos dias profe nos encontrabamos en cita medica con Gaby (anexo soporte) por esto motivo llegamos en este horario". La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de salud de Gabriela. La Sra Gisela lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gisela Cavedes

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
Septiembre 12 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 horas sale del jardin la niña Gabriela Solas en compañia de su mamá la Sra Gisela Cavedes a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Gabriela NO presento ninguna novedad, la niña participo adecuadamente en las experiencias pedagogicas y ludicas y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se declara a la novedad, la Sra Gisela lee y firma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gisela Cavedes

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

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: Jardín Rayitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1012479460 NIÑA O NIÑO: Alex santhiago prieto vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Vanesa Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Sept 16 2024	9:10 am	Jardín Rayitos PV-B llamada telefónica	Siendo las 9:10am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño, la señora Vanessa vargas al celular 3143046117 para conocer el motivo de inasistencia del menor al jardin y ella responde "profe esque estamos en una cita medica con mi otro hijo y me toca traerme los dos porque estamos muy lejos y no alcanzo a recoger al Alex por eso no pude llevarlo hoy al jardin" la profesional le indica que la inasistencia por ella será registrada en novedad y la madre dice "Si profe tranquila" 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 - Helena Ramirez. profesional en atención en primera infancia	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
Sept 17 2024	8:30 am	Jardín Rayitos PV-B	Siendo las 8:30am ingresa el niño acompañado de la madre quien manifiesta a la profesional Helena Ramirez "profe que pena no alcanze a traer el niño porque nos encontrabamos en otra localidad, llegamos a la casa como a las 3 de la tarde" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y se hara seguimiento en salud durante el dia al niño y le informa que si se presenta alguna novedad, la madre responde "si profe tranquila" ella lee la novedad comprende y firma. 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 - Helena Ramirez. profesional en atención en primera inf	Deisy Janesa Vargas 1003520334

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
Sept 17 2024	16:00 pm	Jardín Rayitos PV-B puerta principal	Siendo las 16:00pm Sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que el niño durante el dia no presento ninguna novedad, el cual participo de cada una de las experiencias y rutinas del jardin con entusiasmo y consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos, tambien le indica que lo informado sera registrado en novedad, por lo tanto se hara cierre de la novedad, por inasistencia del 16 Sept 2024 la madre lee, comprende, acepta y firma, 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 - Helena Ramirez. profesional en atención en primera infancia	Deisy Vanessa Vargas 1003520334

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1012473931 NIÑA O NIÑO: thiago Luis Romero Barrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yhasli Barrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yhasli Barrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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
Sept 16 2024	8:10 am	Jardin Raices Via telefonica PV-B	Siendo las 8:10am la profesional Helena Ramirez establece comunicación telefonica (3042144423) con la dra Yhasli Barrero madre del niño Thiago Romero en la cual refiere "profe buenos dias profe nos encontramos de viaje familiar, regresamos en la noche de hoy ya mañana Thiago asiste normal al jardin, Thiago se encuentra bien de salud". La profesional indica que la información se registra como novedad. La dra Yhasli refiere comprender y aceptar la misma. 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
Hana Ramirez Yasli Ramirez profesional en atención a la primera infancia	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
Sept 17 2024	9:05 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 9:05am ingresa el niño acompañado de la madre, la señora Yhasli Barrero, quien le informa a la profesional Helena Ramirez "profe anoche llegamos tarde de viaje pero todo bien, el niño esta muy bien" la profesional le indica que lo referido por ella sera registrado en novedad y que durante el dia se le hara seguimiento en salud al niño y la madre dice "si profe tranquila y lee, comprende, acepta y firma 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
Yasli Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion en primera inf	Yhasli Barrero 1012459064

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
Sept 17 2024	16:15 pm	Jardin Raices PV-B puerta Principal	Siendo las 16:15 pm sale el niño acompañado de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que el menor durante el dia el niño no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos en el jardin y participando de cada una de las rutinas y experiencias con entusiasmo, por lo que la madre agradece a la profesional, quien tambien le indica que lo manifestado sera registrado en novedad, la madre acepta, por lo tanto se hace cierre de la novedad, la madre lee, comprende y firma. 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
Yasli Ramirez Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Yhasli Barrero 1012459064

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza T

NIVEL: PVB NUIP: 1141378225 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Erra Lopez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Lopez R

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Lopez R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Sept 12 2024	10:30 am	Jardin Raices PVB Via Telefonica	Siendo las 10:30am la profesional Yaneth Medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3005164327) con la Sra Erika Lopez madre de la niña Maria Jose Lopez sin lograr obtener respuesta acerca de la inasistencia de la niña al jardin. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia

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
Sept 13 2024	7:20 am	Jardin Raices PVB	Siendo las 7:20am ingresa al jardin la niña Maria Jose Lopez R en aparente buen estado fisico-emocional en compañia de su mamá la Sra Erika Lopez quien refiere "profe buenos dias, profe ayer no pude traer a Mariajose, se me presento una calamidad familiar el miercoles en la noche y salí de la localidad, Mafe se encuentra bien". La profesional indica que la información se registra como novedad durante la jornada se tendra un seguimiento al estado de salud de Mariajose, Se socializa novedad 12/09/2024. La Sra Erika lee y firma novedad de ingreso. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erikalopez 1024583835

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
Sept 13 2024	16:02 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:02 horas Sale del jardin la niña Maria Jose Lopez en compañia de su mamá la Sra Erika Lopez a quien se le indica por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Maria Jose no presento ninguna novedad, la niña consumio los alimentos brindados por el jardin y participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y ludicos. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. La Sra Erika lee y firma. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erikalopez 1024583835

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
Sept 16 2024	10:40 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 10:40 am registra en novedad la profesional de atencion Helena Ramirez que la niña sale en compañia de la madre, la Señora Erika Lopez quien le manifiesta a la profesional que debe desplazarse a otra localidad de manera urgente ya que tiene una calamidad familiar y no alcanza a recoger la niña en la tarde. la profesional Helena Ramirez le hace entrega del refrigerio de la tarde (manzana, leche, galletas) la madre accede, lee, comprende y acepta la novedad, fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez profesional en atención en primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erikalopez 1024583835

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Pallitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1141373225 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Emma lopez Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika lopez Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika lopez M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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
Sept 17 2024	7:20 am	Jardin Pallitos PV-B	Siendo las 7:20am ingresa la niña acompañada de la madre la señora Erika lopez quien refiere "profe gracias por lo de ayer, llegamos muy tarde a casa, pero la niña esta bien" la profesional Helena Ramirez le indica que durante el dia se hara seguimiento a la niña y le informara en cualquier novedad, ademas que la retirada por ella sera registrada en novedad. la madre lee, comprende, acepta y firma. quedando atenta. 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
Yaneth Medina - Helena Ramirez profesional en atencion primera INF	Erikalopez 1024583835

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
Sept 17 2024	16:16 pm	Jardin Pallitos PV-B Puerta principal	Siendo las 16:16 pm sale la niña acompañada de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia la niña no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos, participando en cada una de sus rutinas y experiencias pedagogicas del jardin, por lo tanto se hace cierre de la novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma 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
Yaneth Medina - Helena Ramirez. profesional en atencion en primera infancia	Erikalopez 1024583835

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: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PVB NUIP: 1030710427 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Leyva Malaver

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Malaver - Libardo Leyva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana F. Libardo Leyva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yanet Tafedina

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
Septiembre 06 2024	10:10 am	Jardín Raices PVB Vía telefonica	Siendo las 10:10 horas la profesional Helena Ramirez registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3219484132) con la Sra Diana Malaver madre de la niña Sara Leyva sin lograr obtener respuesta acerca del motivo de la inasistencia de Sara al jardín el día de hoy. 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera INF.	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
Sept 09 2024	7:10 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:10am ingresa la niña acompañada de la madre quien refiere "pak que pena que no traiga la niña el viernes porque no encontrabamos donde un familiar solucionando una situacion" la profesional Helena Ramirez le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y se hara un seguimiento en salud a la niña durante el dia la madre acepta ademas lee, comprende y firma esta novedad quedando pendiente si se presenta alguna 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	1030571704 Diana malaver

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Sept 09 2024	16:05 pm	Jardin Raices	Siendo las 16:05pm sale la niña acompañada de la madre, la señora Diana Malaver, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia la niña no presento ninguna novedad consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio participando activamente de cada rutina y experiencia pedagogica, por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia del dia 06/09/2024 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	1030571704 Diana Malaver

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