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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1082498077 NIÑA O NIÑO: Yoselín Sofía Tuntzo Pertuz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aylin Paola Pertuz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shadiant Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Aurzola

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
02/09/24	7:38 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín la niña Yoselín en compañía de su mamá la señora Aylin, quien manifestó: "Hola profe buen día, profe miro la niña ya está bien gracias a Dios no ha vuelto a presentar malestar, de ánimo muy bien y está comiendo bien, de igual manera le la recomiendo mucho profe, ya estaré pendiente" la profesional observa la niña bien de ánimo y salud aparentemente, se socializan las anteriores novedades, la mamá comprende y se realizara seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.	Aylin P Pertuz R 1193218224

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
02/09/24	16:03 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Yoselín en compañía de su acudiente la señora Shadiant a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar, además consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razon se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá comprende, acepta y firma la novedad. fin de las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Shadiant Sanchez pdo Orechy 1082491190 San Fernando mg.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 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 Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aghora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1012473378 NIÑA O NIÑO: Einer Samuel Rodriguez Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Y. Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arrota

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
06/09/24	9:31 am	Aula Prejardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos se comunico vía WhatsApp (3103213087) con la señora Karen, madre del niño Einer, con el fin de conocer el motivo de la inasistencia de niño al jardín, para lo cual la madre refiere: "Hola Profe buen día, hoy no lo voy a llevar porque desde ayer ya estoy con una gripa terrible, y se la pegue a todos en casa y el amanecido indispuesto, entonces hoy lo tendre en casa y espero el lunes ya este bien. Gracias Profe" la profesional agradece la información y le hace saber que estara atenta y registrara la novedad, ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
09/09/24	9:21 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos A, se comunico vía whatsApp (3103213087), con la señora Karen madre del niño Einer, con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, para lo cual, la madre informa: "Profe buen día, profe que pena hoy tampoco llevare al niño al jardín, porque imaginate que siguio muy malito entonces lo tengo en casa con gripita, entonces según como sigu yo le estare contando gracias profe" la Profesional agradece la información le hace saber que registrará la novedad, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
10/09/24	8:33 am	Casa	El día de hoy se comunico vía whatsApp (3103213087) la señora Karen, con la profesional Luz Hoyos con el fin de informar: "Profe me comunico para excusar a mi hijo, ya que continua presentando malestar gripal, pero ya se ve un poco mejor, no lo llevé al médico, solo lo tendre con remedios caseros, yo te estare contando como sigue. Gracias profe" La profesional agradece la información y le hace saber que estara atenta a la recuperación del niño y registrara la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
11/09/24	9:38 am	Aula Prejardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos, realizo llamada a la señora Karen (310 321 3087) madre del niño Einer con el fin de conocer, sobre el estado de salud del niño, quien se encontraba con malestar gripal, para lo cual la madre refiere: "Profe buen día, profe el niño ya esta mucho mejor, pero hoy lo tendre en casa para que se recupere completamente, pero ya mañana si Dios lo permite lo llevo. Gracias profe por la comprensión" la profesional agradece la información y le hace saber que estaremos atentas de su recuperación y registraremos novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021	
Página: 2 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1012473378 NIÑA O NIÑO: Einer Samuel Rodríguez Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Yulied Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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
12/09/24	9:28 9:33 9:50 9:55 AM	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos realizo llamada (3103213087) en repetidas ocasiones a la señora Karen madre del niño Einer, con el fin de conocer sobre el estado de salud quien no asistio el día de ayer por malestar gripal, para lo cual fue imposible la comunicación, se deja mensaje por WhatsApp y quedare atenta a su información. Fin 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
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/09/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy, ingresa al jardín el niño Einer en compañía de su mamá la señora Karen quien manifestó: "Hola profe Laven día. Profe mira te traje el niño esta muy bien de salud y ánimo gracias a Dios que pena, que ayer no le conteste pero se me había dañado el celular, te recomiendo el niño gracias profe" la profesional observa al niño bien de salud y ánimo aparentemente, se socializan las anteriores novedades, ella comprende y acepta y se le informa que se realizara seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.	KAREN YULIED PEÑA CC 1012 437 790

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
13/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Einer S. en compañía de su madre la señora Karen a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas, participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada y consumio los alimentos en su totalidad y con agrado, por esta razon se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá 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 de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.	KAREN YULIED PEÑA CC 1012437790

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026602926 NIÑA O NIÑO: Iam Santiago Prieto Urueta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra María Urueta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Ma Urueta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
02/09/24	7:38 am	Casa	El día de hoy se comunica vía whatsApp (314 488 0705) la señora Alejandra, madre del niño Santiago, con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola profe buen día, profe me comunico con usted para informarle que hoy no llevare a Santiago al jardín, ya que amaneció con dolor de estomago y diarrea, al parecer algo le cayo mal, entonces lo tendre en casa y le estare contando como sigue. Gracias, profe!" La profesional agradece la información y le hace saber a la mamá que se registrara la novedad, ella comprende y quedaremos atentas a su recuperación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos Luz Hoyos A.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/09/24	9:30 am	Jardín aula Prejardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos se comunico vía llamada (314 488 0705) con la madre del niño Iam quien desde el día de ayer se encuentra con malestar estomacal, para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen día, profe pues q te cuento bien, si señora desde anoche no ha vuelto a presentar dolor, pero quiero dejarlo hoy en reposo y ya mañana si Dios permite asistiro en su horario habitual Gracias profe!" la profesional agradece la información y le hace saber que estara atenta y se registrara la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/24	7:45 am	Jardín	El día de hoy ingreso al Jardín el niño Santiago en compañía de su madre la señora Alejandra, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mire el niño esta muy bien gracias a Dios nos fue muy bien los dos días que no asistió al jardín por el para se recupero y esta muy saludable, pero de igual manera te lo recomiendo Gracias!" La profesional observa al niño viendo animo y salud aparentemente, se socializan las anteriores novedades la mamá comprende y se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ALEJANDRA MARIA URUETA. ALEJANDRA U. 1012446746

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
06/09/24	16:03 pm	Jardín	El día de hoy, salio del Jardín el niño Iam en compañía de su madre la señora Alejandra a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar ademas, participo del desarrollo de las actividades propuestas, consumio los alimentos con agrado y no se presento novedad alguna, por esta razon se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ALEJANDRA MARIA URUETA. ALEJANDRA U. 1012446746

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1026602926 NIÑA O NIÑO: Iam Santiago Prieto Orueta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra María Orueta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lian Dayane Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
13/09/24	8:55 9:15 9:30 9:43 AM	Aula Pre-jardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, en repetidas ocasiones realizo llamada (3144880705) a la señora Alejandra madre del niño Iam Santiago, pero Fue imposible la comunicación, no contestaron las llamadas, se dejo mensaje por whatsApp y quedare atenta a su información. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
16/09/24	9:33 am	Aula Pre-jardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos realizo llamada 3144880705 a la señora Alejandra, madre del niño Iam Santiago con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen día profe q pena con usted, es q se me había dañado el celular, pues le cuento profe, imagínate q me fui a ver a tantilon con el niño el está bien profe, peero no se que hacer si hacer el retiro voluntario o el traslado, pero yo voy a venguar si hay un jardín cerca y le cuento Gracias" la profesional le hace saber q estara atenta y se registrara la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos

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
17/09/24	9:31 9:45 10:10 10:21 AM	Aula Prejardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos realizo llamada (3144880705) a la señora Alejandra madre del niño Iam Santiago, con el fin de conocer el estado de salud del niño, quien posiblemente realizara retiro voluntario o traslado, pero fue imposible la comunicación, se deja mensaje por WhatsApp y quedare atenta a su respuesta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
18/09/24	9:33 am	Aula Prejardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos, se comunico vía telefonica (3144880705) con la señora Paula con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño y a la vez informarle que a partir de hoy el niño estara suspendido y en espera de su egreso, puesto q el día de ayer en la tarde fue suspendido por la auxiliar administrativa, teniendo en cuenta la carta enviada por la mamá después del medio día a través de whatsApp solicitando en retiro voluntario para lo cual la madre refiere "El niño está muy bien. Muchas gracias" se le informa el registro de la novedad, ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Alzate Raba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Raba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
02/09/24	7:33 am	Casa	El día de hoy se comunico vía whatsApp (3003516249) la señora Yuri, madre del niño Martín con la profesional Luz Helena, con el fin de informar: "Hola profe buen día, profe que pena me comunico con usted, con el fin de informarle que llevé a Martín el sabado por urgencias ya que estaba con malito presentando fiebre y le dieron incapacidad medica desde el 31/08/24 al 04/09/24, y medicamentos, por un diagnóstico de amigdalitis, entonces ya le envio la incapacidad y le estare contando como sigue! Gracias profe!" La profesional agradece la información y le hace saber q' se registrara novedad y quedare atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
03/09/24	9:20 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos se comunico vía llamada telefonica (3003516249) con la señora Yuri madre del niño Martín con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño quien tiene incapacidad por cinco días a partir del 31/08/24 hasta el 04/09/2024 por cuadro gripal con amigdalitis, para lo cual la madre refiere: "Hola profe muy buen gracias a Dios ya mucho mejor no ha vuelto a presentar fiebre y ya esta comiendo mucho mejor Gracias profe!" La profesional agradece la información y le hace saber que estara atenta y registrara la novedad, ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos Anzola

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
06/09/24	9:38 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, se comunico vía WhatsApp (3003516249) con la señora Yuri, madre del niño Martín con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño quien tuvo incapacidad medica hasta el día 05/09/24, para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen día, hoy no lleve al niño al jardín, ya que lo deje en casa en recuperación y para q' termine los medicamentos, pues en realidad ya esta mucho mejor y yo creeria q' el lunes ya asistiria en su horario normal Gracias profe!" La profesional agradece la información y le hace saber a la mamá q' registrara la novedad, ella acepta. Quedaremos atentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion Luz Helena Hoyos A Primera Infancia Luz Helena Hoyos

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
09/09/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Carina, quien manifesto: "Profe buen día, profe mira a Martincito ya, esta bien de salud y ánimo Gracias a Dios, ya le paso toda esa maluquera, porque si estuvo bien malito, pero ya no le queda ni la tos, entonces yo le recojo a las 12:00pm porque comienza nuevamente las terapias Gracias mi profe!" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud, se realizara seguimiento y se socializan las anteriores novedades, ella comprende

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: carina gomez 51873469

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Mathias Alzate Rabia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Rabia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
09/09/24	12:15 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa, que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas estuvo muy tranquilo y participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada, realizo lavado de manos y proceso de control de esfinteres, aunque durante el desarrollo del inicio de la alimentación consumió pan, arepa, papa criolla y jugo, se recomienda reforzar almuerzo en casa, se entrega once: leche, mandarina, galletas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. — Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
10/09/24	9:21 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos se comunico via WhatsAPP (3003516249) con la señora Yuri madre del niño Martín con el fin de (caracter sobre el estado de salud del niño quien no asistirá al jardín, ya que debe asistir a las terapias de los días martes y por recomendacion de la fundacion, debe asistir descansado, Para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen dia, bien profe gracias, paso buena noche y esta mañana quedo con la abuelita y mas tarde a sus terapias" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A

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
11/09/24	7:32 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina quien manifesto "Hola profe buen día, profe mira le traje mi yogurito, esto muy bien gracias a Dios, ayer nos fue muy bien en las terapias, tambien te comento que hoy lo debo sacar al medio día, ya que nos programaron terapia, entonces lo saco a las 12:00pm, pero mañana no tenemos por eso se queda la jornada completa Gracias" La profesional observa al niño bien aparentemente, se socializa la anterior novedad y se realizan observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A — Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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
11/09/24	12:15 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas aunque la hora de consumir los alimentos, solo consumio la patilla, pan, las arvejas de la ensalada y el jugo, por esta razón se le informa a la señora Corina que se debe reforzar el almuerzo en casa, ella comprende y acepta, se hace entrega de once, granadilla, avena, galleta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A — Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: corina gomez 51873449

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Tedriaza

NIVEL: Prejardín CUIP: 1013157592 NIÑA O NIÑO: Martín Matthias Alzate Taba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Taba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arrola

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
12/09/24	7:25 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía whatsApp (3003516249) la señora Yuri, madre del niño Martín con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola Profe buen día, profe me comunico con usted, para informarle que hoy no llevare el niño al jardín, ya que tengo a mi mamá enferma y como usted sabe ella es mi única red de apoyo que yo tengo, entonces la deje con ella, gracias profe, de igual manera el esta bien de salud" La profesional agradece la información y le hace saber a la mamá que registrara la novedad, ella 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 de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/09/24	7:21 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía whatsApp (3003516249) la señora Yuri, madre del niño Martín con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Buenos días Profe, para comunicarte que ayer en la tarde me llamaron para una cita con anestesiología presencial a las 9:40 am, entonces debo dirigirme con el y no alcanzo a traerlo al jardín, pero el niño esta bien gracias a Dios y ya asistira el lunes gracias profe" La profesional agradece la información y le hace saber que se registrara la novedad, ella 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 de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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
16/09/24	7:30 am	Jardín	El día de hoy, ingresa al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina, quien manifesto "Hola Profe buen día, profe mira te traje mi gordito esta muy bien gracias a Dios, paso buen fin de semana, la mamita me dijo que había comido super, de animo tambien, profe y lo recojo al medio día para ir a las terapias Muchas gracias" La profesional observa al niño bien de animo y salud aparentemente, se socializan las anteriores novedades, ella comprende. Se realizara seguimiento en la jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	corina gomez 51873669

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
16/09/24	12:16 pm	Jardín	El día de hoy. sale del Jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa; que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, ademas participo de las actividades propuestas con agrado, aunque en el ritual de la alimentación solo consumio pan, patilla, arroz, papa y jugo, se recomienda reforzar en casa, la sra comprende y acepta. Se hace entrega de onces, leche, manzana y galleta. Sale en buenas condiciones de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	corina gomez 51873669

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Mathias Alzate Kaba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Kaba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
17/09/24	9:38 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, se comunico, vía whatsAPP (3003516249) con la señora Yuri, madre del niño Martín con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño quien no asistiro por motivo, de terapias en las horas de la tarde; para lo cual la madre refiere: "Profe buen día, el niño amanecio muy bien gracias a Dios, durmio y comio super, muchas gracias, tambien te cuento que hoy teniamos la cita virtual a las 2:00am, pero nunca se conectaron entonces estoy esperando que me llamen y te cuento" la profesional le hace saber q se registrara la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

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
18/09/24	7:45 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora, Corina quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira te traje el niño, esta muy bien de salud y animo gracias a Dios, y esta comiendo mejor, de igual manera te comento que hoy lo recojo al medio día para llevarlo a las terapias, tambien te cuento que estamos esperando para cuando nos dan la cita para la cirugia, cualquier te estaremos llamando Gracias" la profesional observa al niño bien de animo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad y se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
18/09/24	12:15 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio algunos los alimentos con agrados, aunque solo algunos, de ellos; se recomienda reforzar la señora Corina Comprende, se realizo control de esfinteres, se hace entrega de onces leche- galleta y manzana) Se realizo control de esfinteres.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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
19/09/24	7:30 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira te traje a mi gordito, esta muy bien gracias a Dios, ayer nos fue super en las terapias, gracias mi prote, y te recomiendo mucho a mi gordito, hoy lo recojo a las 4:00 pm, viale profe. Muchas gracias" la profesional observa al niño bien de animo y salud aparentemente y le hace saber que se registrara la novedad y se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873449

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 Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matías Rabo Alzate.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yun Lorena Raba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
19/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salió del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina. a quien se le informa que durante la jornada el niño no presenta malestar alguno, además participo del desarrollo delas actividades propuestas y consumió alimentos como; pan manzana, arroz, jugo, platano maduro, en pequeñas cantidades, se recomiendo reforzar en casa, la señora Corina comprende y acepta. Se realizo control de esfínteres durante la jornada sin exito aun.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Corina Gomez 51873499

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
23/09/24	12:27 pm	Jardín	El día de hoy, salió del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa que durante la jornada, el niño no presento malestar alguno, además participo del desarrollo de las actividades y consumió algunas, de los alimentos que se le brindaron, por esta razón se le informa a la señora Corina reforzar en casa el almuerzo, ello comprende y acepta. el niño sale a su terapia y se hace entrega de onces, leche galleta y manzana. Se realizo control de esfínteres.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	Corina Gomez 51873499

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.
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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucia Romero Marín
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A. Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lut Helena Hoyos Arzola

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
02/09/24	7:50 am	Aula Pre-jardín C (Raíces) Jardín	El día de hoy ingreso al jardín la niña Emmy Lucia en compañía de su mamá la señora Andrea, quien manifestó "Hola profe buen día, profe mira le traje la niña, ya esta bien gracias a Dios no ha vuelto a presentar dolor en su oido y tenemos cita de hoy en ocho días, estuvo bien de animo y comio mejor. Gracias profe igualmente te la recomiendo, la recojo a la misma hora" la profesional observa la niña en buen estado de salud y animo se realizo socialización de las anteriores novedades, ella 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 de atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Hoyos A	2 Andrea Marin 1012461060

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
02/09/24	16:03 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín la niña Emmy en compañía de su madre la señora Andrea quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar alguno, ademas participo de las actividades propuestas para la jornada, ademas consumio los alimentos brindados por la unidad con agrado, por esta razon se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades la mamá comprende, acepta y Firma 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Helena Hoyos A.	2 Andrea Marin 1012461060

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
09/09/24	9:33 am	Aula Pre-jardín C	El día de hoy la profesional Lut Hoyos, realizo llamada (313 823 44 73) a la señora Lisbeth madre de la niña Emmy con el fin de conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín, para lo cual la madre informa: "Hola profe buen día, profe, imaginate que hoy la niña no iba al jardín ya que tiene cita de 6 entonces mañana me según lo que nos diga el médico, ya le estare informando Gracias" la profesional agradece la información y le hace saber q' registrara 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Hoyos A	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
10/09/24	7:48 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín la niña Emmy en compañía de su mamá la señora Andrea, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira la niño esta bien gracias a Dios, ayer nos fue muy en la cita, pero le tengo que suministrar otro antibiotico para secarle muy bien la materia que le quedo, pero de resto bien no tiene ninguna restricción y puede asistir al jardín, profe pero de igual manera te la recomiendo gracias" La profesional observa a la niña bien de animo y salud aparentemente; se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia	2 Andrea Marin 1012461060

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aphora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Eimmy Lucia Romero María

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea María

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A. María PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
10/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea a quien se le informa, que durante la jornada la niña no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas, tambien consumió con agrado algunos de los alimentos proporcionados, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá comprende, acepta y firma la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 2. Andrea María 1012461060

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
11/09/24	9:33 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, realizo llamada (3138234473) a la señora Andrea, madre de la niña Eimmy, con el fin de conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín, para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen día, como estas, que pena que no te avise que la niña hoy tiene la terapia en la tarde, pero se me presento una situación en casa y me tuve que ir temprano de casa y me la lleve pero ella esta bien, mañana la llevare. Gracias" la profesional agradece la información y le informa q se realizara la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Helena Hoyos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
12/09/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín la niña Eimmy en compañía de su madre la señora Andrea quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira la niño esto muy bien gracias a Dios, ayer nos fue super en la terapia nos fue superbien ya que nos felicitaron por los avances de la niña. Gracias profe" La profesional observa la niña bien de ánimo y salud aparentemente y se socializa la anterior novedad, la madre comprende y acepta. Se informa que se realizara seguimiento en la jornada.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth María 1012461060

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
12/09/24	16:03 pm	Jardín	La niña salio del jardín el día de hoy en compañía de su madre la señora Andrea, a quien se le informo que durante la jornada participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado y disposición, ademas no presento algun malestar en su salud y por último consumio los alimentos brindados con agrado y en su totalidad, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá comprende y acepta.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth María 1012461060

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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín C NUIP: 1206725948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucia Romero Marín
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
18/09/24	12:23 pm	Jardín	El día de hoy, salió del Jardín la niña Emmy en compañía de su madre la señora Andrea, quien manifiesta: "Profe buena tarde vengo por la niña ya que debo llevarla a la terapia de Psicología, Ocupacional y lenguaje. Gracias profe" La niña sale en buen estado de salud. y de ánimo, después de almuerzo y se hace entrega de refrigerio leche-galleta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Marín 1012461060

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
19/09/24	7:50 AM	Jardín	El día de hoy ingreso la niña Emmy en compañía de su mamá la señora Andrea quien manifiesta: "Hola profe buen día, profe mira la niña esta bien gracias a Dios, ayer nos fue super bien en las terapias, de igual manera te la recomiendo mi profe" La profesional observa la niña bien de ánimo y salud aparentemente, se le informa a la mamá que se realizara seguimiento durante la jornada, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Marín 1012461060

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
19/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salió del Jardín la niña Emmy en compañía de su mamá la señora Lisbeth A, a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento malestar, además participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada y además consumió los alimentos contemplado, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Marín 1012461060

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín C NUIP: 1146148831 NIÑA O NIÑO: Jesús Adrian Franco Erazo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Erazo Galicia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos A

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
03/09/24	9:30 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, realizo llamada (3247705069) a la señora Paula, madre del niño Jesús, con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen día, profe que pena que no le informe, pero imaginate que el salí esta mañana a trabajar temprano y no tuve quien lo llevara ya que mi hermana tiene su bebe pequeñita y no pudo salir, pero el esta bien y mañana si asistira Gracias" la profesional agradece la información y le hace saber el registro 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A	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
06/09/24	7:38 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Jesus Adrian en compañia de su madre la señora Paula, quien manifestó: "Hola profe buen día, profe mira al niño, esta muy bien gracias a Dios, estos dos días del paro estuvo conmigo la pasamos en casa y yo misma lo cuide. Gracias profe, de igual manera se lo recomiendo" la profesional observa al niño bien de animo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad, ella acepta y se realizara observación en la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Helena Hoyos A	Paula Erazo. CC 1007398911

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
08/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Jesús en en compañia de su mamá, la señora Paula a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, ademas participa de las actividades propuestas para la jornada, tambien consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende, acepta y firma 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
Profesional de atencion a Primera Infancia. Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	Paula Erazo CC 1007398911

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
09/09/24	9:21 9:33 9:42 9:50 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, realizo en varias oraciones llamada a la señora Paula (3247705069) madre del niño Jesús, con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño ó motivo de inasistencia al jardín, para lo cual fue imposible la comunicación, se dejo mensaje por whatsApp. y, quedare atenta a cualquier información. Fin 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos Luz Helena Hoyos A	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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1146148831 NIÑA O NIÑO: Jesus Adrian Franco Erazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Erazo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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
10/09/24	7:55 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Jesus Adrian en compañía de su madre la señora Paula quien manifesto: "Profe buen dia, que pena profe que ayer no conteste porque se me daño el celular y el mio estuvo con el papá, y por eso no lo traje, pero esta bien de salud gracias a Dios, que pena. se lo recomiendo mucho" La profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializo la antena novedad, ella comprende y acepta, se realizara seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos / Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula andrea Erazo CC. 1007398911

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
10/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy salio del jardín el niño Jesus en compañía de su madre la señora Paula a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado, tambien consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razón se le informeda a la mamá que hoy se realizara el cierre a las novedades, ella comprende.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos / Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Erazo CC. 1007398911

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
12/09/24	9:38 am	Aula Pre-jardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos realizo llamada (3247705069) a la señora Paula, madre del niño Jesus con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, para lo cual la madre refiere: "Hola profe buen dia, que pena profe es que no lo pude llevar porque como estaba de cumpleaños, la abuelita descanso y quería compartir con el, pero esta bien de salud. Gracias profe mañana si asistirá" La profesional agradece la información y le hace saber q registrara la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Hoyos A

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
13/09/24	7:33 am	Casa	El día de hoy se comunico via whatsApp (3247705069) la señora Paula madre del niño Jesús, con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola profe buen día, profe para comentarle que hoy no llevare al niño al jardín, porque paso toda la noche tosiendo y malestar, por eso paso muy mala noche, entonces lo tendre en casa bajo mis cuidados, cual quier cosa si se pone muy malito la llevaremos por urgencias gracias" La profesional agradece la información y le hace saber q registrara la novedad y estaremos atentas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A / Luz Helena Hoyos

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1146148831 NIÑA O NIÑO: Jesús Adrian Franco Erazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Erazo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Aurora

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
16/09/24	7:15 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía whatsAPP (324,7705069) la señora Paula, madre del niño Jesús con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Profe buen día, profe mira te escribo con el fin de informarte que hoy tampoco llevare al niño al jardín, pues continua malito, entonces prefiero tenerlo en casa y cualquier cosa mañana lo llevare, ya te estoy contando. Gracias profe" La profesional le hace saber que estara atenta a la recuperación del niño y, que se registrara la novedad, la mamá comprende y acepta. Fin 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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
17/09/24	8:35 9:56 10:09 11:13 AM	Aula Prejardín C	El día de hoy en repetidas ocasiones la profesional Luz Helena Hoyos, realizo llamada, (3247705069) a la señora Paula madre del niño Jesús, con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño quien el día de ayer se encontraba con malestar gripal, pero fue imposible la comunicación, se deja mensaje por whatsAPP y quedare atenta a su información. Fin 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09/24	9:40 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, realiza llamada (3247705069) a la señora Paula, madre del niño Jesús con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, para lo cual la madre informa: "Hola profe buen día, profe q' pena con usted, no le informe que el niño continua en casa bajo nuestros cuidados ya que continua presentando algo de tos, pero yo creeria q' mañana ya asiste al jardín. Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber que estara atenta y se registrara la novedad, ella 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 de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A	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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/24	9:00 9:17 9:21 9:33 am	Aula Prejardín C	El día de hoy en repetidas ocasiones la profesional Luz Helena Hoyos, realizo llamada (3247705069) a la señora Paula, madre del niño Jesús, con el fin de conocer sobre el motivo de la inasistencia del niño al jardín, pero fue imposible la comunicación, se dejó mensaje por whatsAPP y quedaremos atentas a su información. Fin 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
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A	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: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1146148831 NIÑA O NIÑO: Jesus Adnan Franco Erazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Erazo Galicia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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
23/09/24	9:12 10:14 10:23 10:30 AM	Aula Prejardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos realizo llamada a la señora Paula madre del niño Jesus (3247705069) con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, nuevamente el día de hoy, pero fue imposible la comunicación se dejo mensaje por WhatsApp y quedaremos atentas a su respuesta. Fin 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
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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