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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa. UNIDAD OPERATIVA: J.I. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1146149709 NIÑA O NIÑO: María José Borda Oyuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesika Oyuela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zulay Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilay Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09 2024	1:00 PM	Salón PV-C	La niña sale a esta hora en compañía de su mamá Yesika Oyuela por motivo de que "no hay quien la recoja más tarde", lleva su paquete alimentario que consta de: leche, galletas y manzana. La Profesional le informa a la mamá de la niña que durante la jornada la niña participó normalmente de las actividades y consumió los alimentos suministrados; la niña sale en buenas condiciones físicas y de ánimo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilay Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Yesika Oyuela 1012430580

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
24/09 2024	9:10 am	Salón PV-C	La niña no asiste, la profesional en atención realiza llamada telefonica a la Sra Yesika Oyuela, madre de la niña, quien refiere desde el # 3157791994: "hola profe, hoy no pude enviarla porque como se la llevaron ayer los abuelos y hoy no tenia quien me la recogiera, entonces la deje hoy al cuidado de ellos". La profesional recuerda los compromisos de asistencia agradece la información y le indica que queda registrada como novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilay Rojas Torres 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
25/09 2024	7:40 am	Salón PV-C.	La niña asiste en compañía de la mamá Yesika Oyuela, en aparentes buenas condiciones de salud, la mamá refiere "la niña ha estado bien, ayer estuvo con sus abuelos en Soacha"; la profesional observa a la niña bien de ánimo y físicamente, le socializa mediante lectura la novedad de ayer 24/09 a la mamá y le indica que la niña quedara en observación durante la jornada. La mamá refiere comprender y aceptar. 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
Nilay Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Yesika Oyuela 1012430580

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/09 2024	4:10 PM	Salón PV-C.	La niña Sale en compañía de la abuela Zulay Orozco en buenas condiciones de salud, la Profesional le informa que durante la jornada la niña participó de las diferentes actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún síntoma de alerta, por lo cual se da cierre a 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
Nilay Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Zulay Orozco CC. 65585176

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohana Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233519007 NIÑA O NIÑO: Angel Felipe Gil Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia liceth Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos - Blanca Mosquera

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 NOVEDAD
12/09/2024	9:10 AM	Salón Prejardin A	La profesional realiza llamada telefónica al número 3003917734 de la Señora Nidia, mamá del niño indagando motivo de inasistencia, la mamá informa: "Profe buen día, es que anoche el niño se me machucó un dedito del pie, se enredó con el cable de la plancha y se le cayó, no es nada grave pero tiene rainá y le duele, enfaces lo dejaré en casa cuidandolo" la profesional indica que de observar alguna reacción en el pie es mejor llevarlo al médico, y que lo anterior queda registrado en novedad. La Señora comprende y acepta. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	NO APLICA

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
13/09/2024	8:10 AM	Salón Prejardin A	Ingresa el niño en compañía de su mamá la Señora Nidia, en aparente buen estado de salud. La profesional socaliza novedad anterior y la mamá refiere: "Profe el niño esta bien por eso lo traje hoy, es que precisó piso el cable y le cayó la plancha, gracias a Dios no fue mas." La profesional indica reforzar medidas evitando accidentes en el hogar y le informa que durante la jornada el niño quedará en observación, la mamá comprende y acepta. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	x Nidia Liceth Suarez Suarez CC 1030587703

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
13/09/2024	16:10 PM	Salón Prejardin A	Se entrega el niño a la mamá la Señora Nidia en perfecto estado de salud. Se le informa que durante la jornada el niño participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no manifestó síntomas de malestar o dolor en el pie, Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. La Señora comprende y acepta 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	x Nidia Liceth Suarez CC. 1030587703

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
19/09/2024	12:20 Am	Nivel de Prejardin A	Hoy Se informa a la señora Nidia Suarez madre del niño a través de llamada del numero 3003917734 que el niño presenta diarrea ya que en el lapso de una hora realizo tres deposiciones liquidas y el niño se encuentra indispuesto, la mamá se acerca al jardin a las 12:40 pm para llevarse el niño a casa y nos indica que si continua así lo llevara a consulta, el niño sale despues de consumir su almuerzo y se realiza entrega del paquete alimentario correspondiente al dia Pedagogico y un paquete correspondiente a las onces reforzadas Leche, mandarina y galleta Se socializa la novedad, la madre comprende y acepta. Fin registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera	Nidia Liceth Suarez CC 1030587703

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233519007 NIÑA O NIÑO: Angel Felipe Gil Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia Liceth Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nidia Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	8:00 Am	Nivel de Prejardin A	Hoy asiste al jardin el niño con compañia de su mamá. la señora Nidia Suarez quien nos informa "Buendia profesora le informo que durante el fin de semana el niño no presento malestar, lo cuidamos en casa, la profesional le indica que hoy el niño estara bajo observación, por si se presenta algun malestar le estaremos llamando se socializa lo escrito con la mamá ella comprende y acepta Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera	Nidia Liceth Suarez CC 1030587703

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024.	16:00 Pm	Nivel de Prejardin A	Hoy se entrega el niño en perfecto estado a la Señora Nidia Suarez y se le informa que durante el dia su hijo participo de las actividades propuestas y consumio la totalidad de sus alimentos no se evidencia malestar, por este motivo realizamos el cierre de la novedad presente, se socializa con la mamá quien la comprende y la acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia Blanca Mosquera	Nidia Liceth Suarez CC 1030587703

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
24/09/2024	8:00 Am	Nivel: Prejardin A	Hoy nos informa la señora Nidia Suarez madre del niño del número 3003917734 por mensaje de whatsa "Buenos dias profesora hoy no asistira mi hijo porque se encuentra con malestar general y lo cuidare en casa. la profesional agradece la información y le indica a la mamá que esta quedara registrada bajo novedad se socializa la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera	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
25/09/2024	8:15 Am.	Nivel de Prejardin A.	HOY no asiste el niño nos informa la Señora Nidia a través de whatsapp del número 3003917731 "Buen dia profesora el niño continua con malestar y prefiere cuidarlo en casa" la profesional le indica que esta información quedara registrada bajo novedad se socializa con ella quien la comprende y la acepta. 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
Profe	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: JI Palces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1149148687 NIÑA O NIÑO: Gabriel Armando Carrillo Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Guzman Santana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos – Blanca Vasquez

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
25/09/2024	13:28 pm	Nivel de Prejardin A.	Se entrega el niño a la mamá la señora Dayana en perfecto estado de salud física y emocional, teniendo en cuenta que la señora en hora de ingreso había manifestado que tenían cita de pediatría por lo tanto lo recogía temprano se le indica a la mamá que el niño durante la jornada participo con normalidad de las actividades y consumio sus alimentos, se realiza entrega de paquete de refrigerio el cual costa de manzana, leche y galleta asi mismo se le indica a la mamá traer soporte, la madre comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia:	Dayana Guzman 1012381155

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
26/09/2024	8:00 AM	Nivel de Prejardin.	Hoy asiste el niño en compañia de su mamá la señora Dayana quien nos informa " Buenos dias profesora hoy asiste el niño con buen estado de animo quer asistimos a citamedico le fue bien"; la profesional le pregunta el soporte ella manifiesta que lo lo trajo en la tarde lo presento; se le indica a la mamá que el niño estara en observacion durante el dia ella comprende y accepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia: Blanca Vasquez Blanca Vasquez.	Dayana Guzman 1012381155

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/09/2024	16:00 Pm	Nivel de Prejardín	Hoy se entrega el niño en perfecto estado y se le indica a la mama que durante el dia el niño participo de las actividades y consumio su alimentos. durante el desarrollo de las actividades no se evidencia malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad. se socializa la madre comprende y accepta Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Blanca Vasquez Blanca Vasquez.	Dayana Guzman 1012381155

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

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

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

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: Septima UNIDAD OPERATIVA: II Pelices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1074830556 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Buitrago Moncada

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	8:05 Am	Nivel de Prejardin A	Hoy la profesional realiza llamada al número 3044982997 de la señora Matilde Buitrago para indagar con se encuentran" la madre refiere Buenos días profesora le informo que la niña hoy no asistira por que nosotros realizaremos una diligencia familiar y no tenemos quien recoja y lleve la niña si es posible asistira el día lunes" la profesional agradece la información y le indica a la mama que información queda registrada bajo novedad se socializa el la comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia - Blanca Mosquera	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	8:30 Am	Nivel de Prejardin A	Hoy la profesional realizo llamado al número 3044982997 de la señora Matilde para indagar el motivo de la inasistencia ella nos informa "Buenos días profesora hoy la niña no asistira por que no nos encontramos en casa estamos visitando un familiar que se encuentra muy enfermo, mañana asistira la niña al jardin." la profesional agradece la información y le indica a la mama que mañana la esperamos y que esta información queda registrada bajo novedad ella comprende y acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia - Blanca Mosquera	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
24/09/2024	8:00 Am	Nivel de Prejardin	Hoy asiste la niña al jardin en compañia de su mamá la señora Yesica quien nos informa " Buen dia profesora la niña no asistio ayer por que nos encontrabamos en casa estaba visitando un familiar que se encuentra enfermo la niña se encuentra bien, tambien nos indica que la niña hoy tiene una cita medica y pasara a las 10:00 Am por ella. al ingreso la profesional observa que la niña se encuentra con aparente buen animo se realiza la novedad la madre la comprende y la acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención	Jessica 1024445128

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
24/09/2024	10:00 Am.	Nivel de Prejardin A	Hoy se entrega la niña a las 10:00 Am a la señora Yesica madre de la niña por que asistira a cita medica, la niña sale en perfecto estado y se realiza entrega de paquete alimentario que corresponde a los dias reforzados este contiene leche, galleta de leche y manzana se socializa la novedad con la madre quien la comprende y la acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a primera infancia Blanca Mosquera	Jessica 1024445128

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: Septimo UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Reparin NUIP: 1074830556 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Buitrago Moncada

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Matilde Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Marcela Bayo

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
25/09/2024	8:00 Am	Nivel de Preparin A	Hoy ingresa la niña en compañia de su mamá la señora Yesica Buitrago quien nos informa "Buenos días profesora ayer nos cancelaron la cita que tenia la niña pero como alcanzamos a llegar nos la reasignaron la cita para el lunes 30 de septiembre, la profesional agradece la información y le indica a la señora Yesica que esta queda bajo novedad ella la comprende y la acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Blanca Mosquera	Jessica 1024445312

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
25/09/2024	16:00 pm	Nivel de Preparin A	Hoy se entrega la niña en perfecto estado a la señora Yesica su mamá y se le indica que la niña participo de las actividades propuestas, tambien consumio la totalidad de sus alimentos, durante el dia no se observa malestar por este motivo realizamos el cierre de la novedad presente. Se socializa la madre comprende y acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Blanca Mosquera	Jessica 1024445312

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

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

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

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

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

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

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: Pre-jardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Eimmy 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 Arcila

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 Eimmy Lucia en compañía de su mamá la señora Andrea, quien manifestos "Hola profe buen día, profe mira le traje la niña, ya esta bien gracias a Dios, no ha vuelto a presentar dolor en su oído 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 ánimo 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 atención a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A Lut Hoyos A	2 Andrea 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
02/09/24	16:03 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy 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 atención a Primera Infancia Lut Helena Hoyos A. Lut Helena Hoyos A.	2 Andrea 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
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 Eimmy 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 audiometria, entonces mañana mas según lo que nos diga el médico, yo 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 atención 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 Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira lo 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 queda, 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 atención a Primera Infancia	2 Andrea Marín 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: Aphora Pedraza
NIVEL: Prejardín C NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Eimmy Lucia Romero Marín
MADRE/PADRE/CUIDADOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Andrea Marín
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A. Marín 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	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Eimmy en compañía de su mama la señora Andrea a quien se le informo, que durante la jornada la niña no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas, tambien consumio con agrado algunos de los alimentos proporcionados, por esta razón se le informa a la mama 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 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
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 que 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	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	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 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
12/09/24	16:03 pm	Jardín	La niña salio del Jardín el dio 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 algún 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 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: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1206725948 NIÑA O NIÑO: Eimmy 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 Eimmy en compañía de su madre la señora Andrea, quien manifiesto: "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 Eimmy en compañía de su mamá la señora Andrea quien manifesto: "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 Eimmy 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 con agrado, por esto 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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/09/24	12:34 pm	Jardín	El día de hoy salió del jardín la niña Eimmy en compañía de su mama la señora Lisbeth A a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar, además participo de las actividades y consumió los alimentos con agrado, se hace entrega de arroz, manzana-leche galletas, la niña sale a sus terapias de Psicología ocupacional y lenguaje, sale en buenas condiciones de salud y Jardín. 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 Helena A

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

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1206225948 NIÑA O NIÑO: Emmy Lucia Romero Mora

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth A Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lut 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
26/09/24	7:50 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 te comento que ayer nos fue muy bien en las terapias de la niña, imagínate que ya tengo la valoración de allá, pero entonces, te la traigo en la tarde o mañana Gracias profe y te lo recomendo." La profesional observa, la niña en buen estado de salud y ánimo y se le informa que 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 Lut Helena Hoyos A Lut Hoyos A	2 Andrea Mora 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
26/09/24	16:00 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín la niña Emmy en compañía de su madre 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 para toda la jornada, ademas consumio los alimentos con agrado. por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades. La mamá comprende, acepta y firma. 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 Lut Helena Hoyos A Lut Hoyos A	2 Andrea Mora 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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:

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthias Alzate Raba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Conna 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 Martin 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 lleve a Martin el sabado por urgencias ya que estaba cómo 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 cómo 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	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
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 Martin 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos Anzola	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 Martin 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion Luz Helena Hoyos A Primera Infancia 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
09/09/24	7:50 am	Jardín	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Martin en compañía de su acudiente la señora Conna, quien manifesto: "Profe buen día, profe mira a Martincito ya esta bien de salud y animo Gracias a Dios, ya le pase toda esa maluquera, porque si estuvo bien malito, pero ya no le queda ni la tos, entonces yo lo recojo a las 12:00pm porque comienza nuevamente las terapias Gracias mi profe!" La profesional observa al niño bien de animo 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Conna Gomez 51873469

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EL CAMBIO ES POR LA 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 Matthias Alzate Rabia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Lorena Rabia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Conna 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
09/09/24	12:15 pm	Jardín	El día de hoy, salio del jardín el niño Martín en compañía de su acudiente la señora Conna 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 intestinales, aunque durante el desarrollo del ritual de la alimentación consumió pan, arroz, papa, arveja y huevo, se recomienda reforzar almuerzo en casa, se entrega onces leche, manzana, 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 conocer sobre el estado de salud del niño quien no asistira 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 — 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	7:32 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Conna quien manifesto "Hola profe buen dia, profe mira le trape mi gordito, 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 12:00 pm, 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 realizara 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 Conna a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas aunque la 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 Conna que se debe reforzar el almuerzo en casa, ella comprende y acepta, se hace entrega de onces, 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 Tedrazta

NIVEL: Prejardín NUIP: 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: Lut 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 Martin con la profesional Lut 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 él 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 Lut Helena Hoyos A lut 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 Martin con la profesional Lut 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 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
16/09/24	7:30 am	Jardín	El día de hoy, ingresa al jardín el niño Martin en compañía de su acudiente la señora Corina, quien manifesto "Hola Profe buen día, profe niño 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 ánimo 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 Lut Helena Hoyos A. lut Helena Hoyos	corina gomez 51873649

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 Martin en compañía de su acudiente la señora Corina a quien se le informa; que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, ademas participa de las actividades propuestas con agrado, aunque en el ritual de la alimentación solo consumio pan, patilla, arroz, papa y jugo, se recomiendo reforzar en casa, la señora 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 Lut Helena Hoyos A. lut Hoyos A	corina gomez 51873649

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: Alohoro Pedraza
NIVEL: Pre-jardín C NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthías Alzate Raba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri 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
17/09/24	9:38 am	Aula Prejardín C	El día de hoy, la profesional Luz Hoyos, se comunico, vía whatsApp (3035162449) 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 8:00am, 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	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
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	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
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 informa 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	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
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, vale 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	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

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:

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri 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 de las actividades propuestas y consumió alimentos como; pan manzana, arroz, jugo, platano maduro, en pequeñas cantidades, se recomienda reforzar en casa. la señora Corina comprende y acepta. Se realizo control de esfínteres durante la jornada sin exito actu.

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 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, ella comprende y acepta. el niño sale a su terapia y se hace entrega de once, leche galleta y manzana. Se realizo control de esfínteres.

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 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
24/09/24	8:38 am	Aula Pre-jardín C	El día de hoy la profesional Luz Hoyos, realizo llamada (300 3516249) a la señora Yuri madre del niño Martín con el fin de conocer el estado de salud del niño quien hoy no asistirá por terapia en la tarde, para lo cual la madre informa: "Hola profe buen día, profe bien gracias a Dios anoche durmió super y mas tarde a sus terapias. Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber a la mamá que se registrara la novedad, ella comprende y acepta. 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 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
25/09/24	7:30 am	Jardín	El día de hoy ingreso al jardín el niño acompañado de su abuela y cuidadora la señora Corina quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mijo mi yordito esta muy bien de salud y de animo gracias a Dios, ayer nos fue super en las terapias. Gracias profe de igual manera, te lo recomiendo y lo recojo al medio día por las terapias que tiene. Muchas gracias profe!" la profesional observa al niño bien de animo y salud aparentemente, se socializo 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 Helena Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Corina gomez 51873499

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 Peñuela

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013157502 NIÑA O NIÑO: Martín Matthías Arzate Raba.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Corina Gomez 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 LA NOVEDAD
25/09/24	12:27 pm	Jardín	El día de hoy salió del Jardín el niño Martín en compañía de su abuela y cuidadora la señora Corina, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presentó malestar, además participa de las actividades propuestas, aunque sólo consumió, pan, pera, arroz y lenteja en pequeñas cantidades, se recomienda reforzar en casa, se hace entrega de onces leche - manzana y galleta, ella comprende.

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

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
26/09/24	7:40 am	Jardín	El día de hoy la señora Corina acudiente del niño Martín, ingresa al aula, informando que durante el día de ayer el niño estuvo muy bien de salud y de ánimo, compartió y disfrutó durante las terapias y pasó una buena noche, gracias mi Profe hoy sí, se queda todo el día, te lo recomiendo" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad, y se le informa a la señora Corina 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 Helena 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
26/09/24	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 informo que, durante la jornada el niño no presento malestar además participo del desarrollo de las actividades propuestas, aunque en el momento de consumir los alimentos, solo consumió, pera, galletas, arroz, ensalada (la de la ensalada) y jugo, se recomienda reforzar en casa, en la tarde consumió yogurt y galletas, se realizo el respectivo proceso de control de esfínteres.

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

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
27/09/24	12:20 pm	Jardín	El día de hoy salió 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, además participo del desarrollo de las actividades propuestas, a la hora de consumir los alimentos solo consumió papaya, papa frita, jugo y galletas, se recomiendo reforzar en casa, la señora Corina comprende, sale a terapias, y se hace entrega de onces, leche, galleta, manzana.

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yun Loreno Rabo

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
30/09/24	7:35 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 traigo a mi chiquitin estuvo muy bien de salud y ánimo, muchas gracias, profe te lo recomiendo y lo recojo al medio día por las terapias." La profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente y se informa que se realizara seguimiento durante la jornada, la señora Corina 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: 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
30/09/24	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 molestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio algunos alimentos brindados como: pera, pan, arroz, papa salada y fruta, se recomienda reforzar en casa se entrega refrigerio: leche-galleta manzana. sale a terapias.

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: corina gomez 51873449

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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