

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL.
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREAÑAL D NUIP: 107053381 NIÑA O NIÑO: Thomas Cruz Pabon

MAÑORE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thaiza Pabon

ACUÑENTE PRINCIPAL: Thaiza Pabon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUÑOZ

TIPO DE NOVEDAD										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de rula: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD																		
01/10 2024	7:08 a.m	Jardín	Señale las 7:08 am el Sr. Juan Pérez del hijo Hugo Cruz entrega un subscrp del número 3506668944 y los siguientes documentos con los de crecimiento y de desarrollo certificado de fisiología y auditiva al padre Juan Pérez en cas fancia de los menores entregados. En este punto finaliza 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
Patricia Lucia Buitrago Profesional API	Shon G. J. Sosa con 1069416113

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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD											
Aplica No	Aplica No	No Aplica											
Aplica No	Aplica No												
Aplica No	Aplica No												
Aplica No	Aplica No												
Aplica No	Aplica No												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA 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 _____
TEMA	HORA	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD											
No	No	No Aplica											
Aplica	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

[illegible]

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Código: FOR-PSS-309									
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Versión: 0									
										Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021									
										Página: 2 de 2									
LOCALIDAD: SUBA										UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL IUNA ALTA OTERO		RES.PONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO							
NIVEL: PREJARDIN D										NUIP: 1070333321		NINA O NIÑO: Thiago Thomas Car Polson							
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Polson																			
CUIDANTE PRINCIPAL: Martha Polson										PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA									
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	No	No										No Aplica							
Aplica	Aplica	Aplica										No Aplica							
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																			
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	No	No										No Aplica							
Aplica	Aplica	Aplica										No Aplica							
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																			
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	No	No										No Aplica							
Aplica	Aplica	Aplica										No Aplica							
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																			
No Aplica																			

LOCALIDAD:	SUBA	UNIDAD OPERATIVA:	JARDIN INFANTIL TIJNA ALTA OTEJO	RESPONSABLE Y UNIDAD OPERATIVA:	OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL:	PREJARDIN D	MUJER:	10490341	NINA O NIÑO:	Samuel Pizar Pizaros
MAESTRO/MAESTRA/CIUDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	Alexandra Pizaros				
ACTUANTE PRINCIPAL:	Alexandra Pizaros				
PROFESOR, L. ENCARGADO DEL NIVEL:	PATRICIA MURCIA				

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCION DE NOVEDAD											
FECHE	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
10/10 2024	7:33 am	Casa	Siendo las 7:33am la señora Alondra María delina me Samuel envió mensaje desde el número de who: 3214309477 y le felicite por el informe que el día de hoy Samuel no asistió al jardín aunque estuvo en feriado así que le dejamos cuidados en casa, tuve la mala noche por Sudara y así, no durando y este con gape si ya mañana esta bien lo llevo y te llevo la excusa y en este punto finaliza 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

Resident of Professional A.P.T.

20756

FECHA:					TIPO DE NOVEDAD		HORA		LUGAR		DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO ☒					Se realizó activación de ruie: SI _____ NO ☒					
11/10 2024					8:05 am		Jerdin		Siendo las 8:05 el niño Samuel ingresó al jardín por compañía de su mamá la señora Alexandra donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones vitales por lo que registra la misma tras exámen del día Jueves lo de octubre se le da a conocer la novedad del 1 de octubre en compañía de este punto finaliza 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

Detallada Nueva ~~Prof~~ Profesional A.P.T. - Alexandra Pomas Perez 10/19/21/1991

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD											
11/10 2024	15:44 Pm	Jardín	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
Siendo los 15:44pm Se le informo a la Sencora Alexandra para del niño Samuel que durante la jornada estuvo bien y no presenta novedad alguna de salud participando de la experiencia y considerando sus dinámicas se hace cierre a la novedad del día 10/10/24. En este día finaliza														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Definitiva F. v. R. L. A. P. R. E. S. P. O. N. S. A. B. I. T. Alexandra Rivas Perez 1019121991 cululul

[illegible]

NÚMERO, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

20 April 2009

2018

[illegible]

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-309

Version: ()

Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

SCULLIN: SUBA

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL, JUNTA ALTA OTERO

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

PREJARDIN D

NUP: 06-00000000000000000000000000000000

I can't find the book

PROPERTY PRINCIPAL: Charles Lewis

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI _____ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO ☒
HORA: 10:40 LUGAR: Jorden Omn	<p>Siende las 10:40pm el niño Tom Matijas ingresa en Compañía de su mamá la señora Ornelidis Jende fue Separte de Cita de terapia de lenguaje del niño da de ve tiere. Se Pate el niño ya de sueno y me diere tdy Separte que asisto a seis Se siones donde se debe continuar con estas terapias voy a pedir los otros y yo le a visto se firma en constancia. En este punto finaliza noveda</p>											

IDENTIFICACION Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CONSIDERA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

[illegible]

4.3.3. NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

[illegible]

ADJERKE, KOL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TPO DE NOVEDAD													No Aplica			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												No Aplica	
No	No	No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de puliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de rula: SI _____ NO _____	No Aplica	
Aplica	Aplica	Aplica														

MEMORIAL, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

No	Applied	No	Applied
----	---------	----	---------

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Código: FOR-PSS-309	
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Versión: 0	
ALCALDÍA MAJOR DE BOGOTÁ D.C.												Fecha: Mayo 12/2021 15:300 - 20/05/2021	
Página: 2 de 2													
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL JUANA ALTA OTERO		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO								Se realizó activación de ruta: SI NO	
NIVEL: PREJARDIN		NUIP: 1084668336		NINA O NINO: Juan Matias Lugo Yanez									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enneidas Andrade Lugo													
ACUDIENTE PRINCIPAL: Enneidas Lugo		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA											
TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI NO	
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No	No	No Aplica											
Aplica	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 ruta: SI NO	
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No	No	No Aplica											
Aplica	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 ruta: SI NO	
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No	No	No Aplica											
Aplica	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 ruta: SI NO	
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No	No	No Aplica											
Aplica	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											



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 12021015300 -
20105/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA	UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREJARDIN D	NUP: 1531853720	NINA O NIÑO: Thiago Sebastiao Palacios
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Palacios	
ACUJENTE PRINCIPAL: Cecando Sebastiao	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA	

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
02/10	15:42	Jardín	Siendo las 15:42pm la Señora Diana Se acercó al Jardín a recoger al niño Thiago Sebastiao para informarle del seguimiento por documentos que están pendientes hasta la fecha para que salieran las citas lo más pronto posible y así tomarla con estos que son certificados de diagnóstico, la mamá firma y se le da a contestar para ver si en este punto finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Murcia Profesional A.P.T	Diana Sebastiao
-----------------------------------	-----------------

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
03/10	7:43	Casa	Siendo las 7:43am la Señora Diana mamá del niño Thiago Sebastiao envió un mensaje de texto al número de WhatsApp 311308364 y refiriendo al niño no existe ya que no hay quien lo recoja el medio día entonces se quedara conmigo y lo lleve hay al trabajo que es quien solo lo lleve a la casa mañana y en este punto finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Murcia Profesional A.P.T	No Aplica.
-----------------------------------	------------

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
04/10	7:15	Jardín	Siendo las 7:15am vino Thiago Sebastiao al Jardín en compañía de su mamá lo senté con Diana donde la maestra evidencio que ingresa en adecuadas condiciones visuales la mamá trae excusa del día jueves 3 de octubre y se le da a conocer la novedad se firma en constancia En este punto finaliza la novedad									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Murcia Profesional A.P.T	Diana Palacios
-----------------------------------	----------------

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
04/10	15:50	Jardín	Siendo las 15:50pm Se le informa a la Señora Diana mamá del niño Thiago que el estuvo bien durante la jornada en el Jardín, consultando los alumnos y participando de la experiencia por lo que se hace que me da la novedad del día jueves 3 ya que el niño sale en adecuadas condiciones visuales por lo tanto se termina la constatación de la novedad. En este punto finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Murcia Profesional A.P.T	Diana Palacios
-----------------------------------	----------------

ALMACENAMIENTO REGIONAL S.C.

7016 HEALTH INTEGRATION SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE TI NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Version: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D

NUIP: 1030837735

NINIA O NIÑO: Thiago Jabbar Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Palacios

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:			
FECHA	HORA											SI	NO	SI	NO	
10/10 2024	7:05 am	Casa	Siendo las 7:05am la Sra. Diana mamá del niño Thiago Jabbar envia mensaje desde el número de whatsapp 3173083694 y refiere: esto fue el niño empujando con vomito y estuvo así toda la noche entonces no lo pude llevar así lo voy a dejar en casa para cuidarlo y que se ponga bien y llevo la excusa mañana si lo puedo llevar mañana?? En este punto finaliza la novedad										X	X	X	X
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																
Patricia Murcia Profesional APT NO Aplica																

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:			
FECHA	HORA											SI	NO	SI	NO	
11/10 2024	7:36 am	Jardin	Siendo las 7:36am el niño Thiago Jabbar me lleva al jardín en compañía de su mamá la Sra. Diana donde se evidencia que el niño ingresa en aseo cuando cada uno de salud evidenciado por la maestra la mamá trae excusa del Sr. Fúvelo y se figura en falta por lo que en este punto finaliza la novedad.										X	X	X	X
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																
Patricia Murcia Profesional APT Diana Fúvelo 1006703245																

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:			
FECHA	HORA											SI	NO	SI	NO	
11/10 2024	13:51 pm	Jardin	Siendo las 13:51pm se informa a la Sra. Diana que el niño Thiago estuvo durante la jornada en el jardín bien sin presentar problemas alguna de salud y con un buen estado de salud ante sus alimptos por lo que se hace cierre de la novedad del Sr. Fúvelo y se firma en constancia en este punto finaliza novedad.										X	X	X	X
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																
Patricia Murcia Profesional APT Diana Fúvelo 1006703245																

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:			
FECHA	HORA											SI	NO	SI	NO	
11/10 2024	7:10 am	Casa	Siendo las 7:10am la Sra. Diana mamá del niño Thiago Jabbar envia mensaje desde el número de whatsapp 3173083694 y refiere: esto fue lo que me voy a quedar con él para acompañarlo y mañana iré al niño al jardín y le llevo la excusa?? en este punto finaliza la novedad.										X	X	X	X
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD																
Patricia Murcia Profesional APT NO Aplica																

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TINA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREJARDIN II NIÑO: NICOLAS RAFAEL GONZALEZ
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HENRIETTA GONZALEZ
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de nota:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
22/10	8:35 am	Jordan	Siendo las 8:35am el niño ingreso al Jardín en compañía de su mamá la señora Diana Campa donde se evidencia que el niño presenta algunas condiciones visibles por lo que la maestra a mamá entrega excusa del día lunes 21 y se firma en constancia de la novedad que se le da a conocer. En este punto finaliza la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Hernández Profesional APT. Ana María González

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de nota:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
22/10	8:35 am	Jordan	Siendo las 8:35am se le informa a la señora Diana que el niño Nicolas estuvo bien durante la jornada en el Jardín sin presentar novedad alguna de salud por lo que se hace aware a la mamá del día lunes 21 y el niño sale en búsqueda de condiciones de salud evidenciadas por la mamá se firma en constancia para la mamá se firma en constancia en este punto finaliza la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Hernández Profesional APT. Ana María González

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de nota:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
24/10	8:50 am	Casa	Siendo las 8:50am se realiza llamada telefónica al número 315 493 5823 y no se pudo contactar por lo que se le deja mensaje al mismo número para saber el motivo de la inasistencia del niño pero no responde y al momento en este punto finaliza la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Hernández Profesional APT. Ana María González

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de nota:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
28/10	8:47 am	Jordan	Siendo las 8:47am el niño Nicolas ingreso al Jardín en compañía de su mamá la señora Diana donde se evidencia que el niño presenta algunas condiciones de salud visibles por lo que la maestra a mamá hace excusa del día jueves 24 y se firma en constancia de la novedad que se le da a conocer, en este punto finaliza la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Hernández Profesional APT. Ana María González

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREARDIND NIÑA O NIÑO: Salome Gutierrez Bernal
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hanna Angelina Bernal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUÑOZ

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA 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 ☒
03/10 2024	8:50 am	Jardin	Siendo las 8:50am se le envia mensaje una hora despues al número 3195821683 de la Señora Mariana mamá de la niña Salome para que se conozca el seguimiento que se continúa haciendo por el certificado de Crecimiento y Desarrollo de Pediatría que esta pendiente esta fecha de odontología que esta pendiente esta fecha de mamografía que esta pendiente esta fecha de tratamiento por lo tanto le lleve el certificado que esta con ella en este punto finaliza 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA 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 ☒
11/10 2024	9:57 am	Casa	Siendo las 9:57am la Señora Mariana mamá de la niña Salome envia mensaje desde el número de WhatsApp 3195821683 y le hace el reporte de Salome hoy no asiste al colegio por lo tanto se va a la casa donde la mamá se encuentra por temas de salud que la mamá va a llevarla por temas de salud que hoy no va a ir y en este punto finaliza 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA 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 ☒
15/10 2024	7:37 am	Jardin	Siendo las 7:37am la Señora Mariana mamá de la niña Salome envia mensaje desde el número de WhatsApp 3195821683 y le hace el reporte de Salome hoy no asiste al colegio por lo tanto se va a la casa donde la mamá se encuentra por temas de salud que la mamá va a llevarla por temas de salud que hoy no va a ir y en este punto finaliza 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA 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 ☒
15/10 2024	15:33 pm	Jardin	Siendo las 15:33pm se le informa a la mamá que la niña Salome esta bien y no presenta novedades alguna de salud continuando con el seguimiento de la exposición de la niña que se hace tiene a la madre del día viernes 11 de octubre y se firma en constancia en este punto finaliza 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

Patricia Muñoz Profesional APT No Aplica

Patricia Muñoz Profesional APT No Aplica

 ACUERDO POR DEBIDA D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL										Código: FOR-PSS-309		
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES												
	Version: 0												
	Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021												
Página: 2 de 2													
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO		RES-PONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCÍA QUINTERO									
NIVEL: PRE-JARDÍN D		NUIP: 1013261299		NINA O NIÑO: Salame Gutierrez Bernal									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:		Hanna Angelica Bernal											
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanelis Bernal		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA											
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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	No aplica											
No aplica	No aplica	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											



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

ACADEMIA AMOR
METODISTA A.C.
SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREARND NUP: 16319856050 NIÑA O NIÑO: Sarah Padua Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Padua Rodriguez
ACIDENTE PRINCIPAL: Karen Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUÑOZ

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de rula: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD											
03/10 2024	10:05 am	Casa	Se dio las 10:05am la Señora Karen madre de la niña Sarah en su mensaje desde el número 321428125 y le fuele el pte Sarah no asistio ya que salio al medio dia y no habia que la aconsejara a esa hora se quedo en casa con la abuela quien es mi mamá materna ya que y le llevo la excusa en este punto finaliza 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
Patricia Lucia Rodriguez Profesional APT No Aplica

TIPO DE NOVEDAD		DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rula: SI ____ NO ____
09/10 2014	7:35 am	Jardin					X							X
Siendo las 7:35 am la niña Sarah ingresó al jardín en compañía de su mamá la Señora Karen donde se evidencia que ingresa en condiciones visibles por la madre la mamá hace excusa del día Jueves 3 de octubre se le da a conocer la novedad y se firma en constancia y en este punto finaliza novedad.														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Lucia Rodriguez Profesional APT Karen Rodriguez a.c. 1019119384

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rula: SI ____ NO ____
09/10	15:49	Jardin	Siendo las 15:49pm se le informa a la persona Karen madre de la niña Sarah que durante la jornada quina estuvo bien y no presentó novedad alguna de salud Participando en la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos por lo que se hace cierre a la novedad el día jueves 3 y se cierra 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
Patricia Lucia Rodriguez Profesional APT Karen Rodriguez a.c. 1019119384

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

 ALCALDADO RECORRANDE OFICINA DE INICIACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2	
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUINA ALTA OTERO		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO									
NIVEL: PREJARDIN D		NUIP: 6385608		NIÑA O NIÑO: Sarah Rodriguez Ramirez									
PADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:		Karen Paola Rodriguez											
ACUÑIENTE PRINCIPAL: Karen Rodriguez		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA											
TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR										DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										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 ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										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 ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										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 ruta: SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
No	No	No										No Aplica	
No	No	No										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											

PROCESO: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TIJANA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NOMBRE DEL NIÑO: EMMA GEORGINA DÍAZ
DIRECCIÓN DEL CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Celeste García
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Walter Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN 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 ☒
15/10 2024	10:13 am	Casa	Siendo las 10:13am la Sra. Paola mamá de la niña Emma envió mensaje desde el número de WhatsApp 3723648690 y refirió que la Emma no asistió ya que ya tenía libre y se quedaba en casa cuando mañana le envió la excusa en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Lora Profesional APSI NO Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA 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
16/10 2024	8:05 am	Jardín	Siendo las 8:05am la niña Emma ingresó al Jardín en compañía del conductor del señor Walter donde se evidencia que ingresa en el cuadro condiciones visibles por la mala estera y cuando entra en la maleta por la casa de las tres hermanas y hermanas donde se le da a conocer la novedad al conductor donde se firma en esos hechos. En este punto finaliza la novedad.										X	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Lora Profesional APSI Walter Morales Decree 17, 796916

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA 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
16/10 2024	8:43 pm	Jardín	Siendo las 8:43pm se informa a la señora Paola mamá de la niña Emma que la niña Emma que la ni for estuvo bien y no presenta molestias alguna de salud, confirmando sus alimentos y por tiempo de la experiencia por lo que se hace constar la novedad de las niñas 11 y 15 de octubre. En este punto finaliza la novedad.										X	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Lora Profesional APSI Walter Morales 66539710

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA 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
21/10 2024	8:44 am	Casa	Siendo las 8:44am la señora Paola mamá de la niña Emma envió mensaje desde el número de WhatsApp 3723648690 y refirió que la Emma no asistió al Jardín porque su papá acaba de llegar de Venezuela y va a venir para estar con ella ya regresará mañana más tarde ya que se va a excusar ya que ya paró de la niña en este punto finaliza la novedad.										X	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Patricia Lora Profesional APSI NO Aplica

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CIUDADOR

Patricia wurde Berufsausbildungsstellen angeboten. Dieser

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

~~Patricia Murillo~~ Profesional A.P.T. en Gestión Bancaria N. 10193430 - Condado.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

[illegible]

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOCIAL												Código: FOR-PSG-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD:	SUBA	UNIDAD OPERATIVA:	JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO	RE:	PONSA	LE UNIDAD OPERATIVA:	OLGA LUCIA QUINTERO						
NIVEL:	PREJARDIN	NUIP:	102893985	Niño o Niña:	SARA	DE:	Jaqueline Vergara						
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	Lisbeth Carrasco							Vergara					
ACIDENTE PRINCIPAL:	Lisbeth Carrasco							PROFESIONAL ENCARGADO DEL N.º:	PATRICIA MURCIA				

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de nula: SI NO		
02/10	16:10	Casa						X									
2024	am		Se realizó llamada telefónica a las 16:10 am. La señora Lisbeth mamá de la niña Sofía al número de teléfono 3126036448 y le pide para saber el motivo de inasistencia de la niña pero no contesta. Se envió mensaje vía WhatsApp pero tampoco se obtuvo respuesta. En este punto finaliza 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	
Patricia Lucia P. Profesional APT. No		Aplica	

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de nula: SI NO		
02/10	8:10	Casa															
2024	am		Siendo las 8:10 am la señora Lisbeth mamá de la niña Sofía envió mensaje desde el número de WhatsApp 3126036448 y refiere que se le avisó por urgencias y que en su momento se fue en su día de trabajo y le pide bastante inquietud por lo que lleva ayer los niños a casa pero hoy juramos todo el día en el hospital entonces le envío la foto por WhatsApp para que este punto finalice 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	
Patricia Lucia P. Profesional APT. No		Aplica	

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de nula: SI NO		
03/10	7:15	Casa															
2024	am		Siendo las 7:15 am la señora Lisbeth mamá de la niña Sofía envió mensaje desde el número de WhatsApp 3126036448 y refiere que se le avisó por urgencias y que en su momento se fue en su día de trabajo y le pide bastante inquietud por lo que lleva ayer los niños a casa pero hoy juramos todo el día en el hospital entonces le envío la foto por WhatsApp para que este punto finalice 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	
Patricia Lucia P. Profesional APT. No		Aplica	

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de nula: SI NO		
03/10	15:44	Casa															
2024	pm		Siendo las 15:44 pm la señora Lisbeth mamá de la niña Sofía envió mensaje desde el número de WhatsApp 3126036448 y refiere que se le avisó por urgencias y que en su momento se fue en su día de trabajo y le pide bastante inquietud por lo que lleva ayer los niños a casa pero hoy juramos todo el día en el hospital entonces le envío la foto por WhatsApp para que este punto finalice 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	
Patricia Lucia P. Profesional APT. No		Aplica	

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL										Código: FOR-PSS-309	
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES											
Versión: 0											
Fecha: Mayo 12021013300 -											
Página: 2 de 2											
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO											
NIVEL: PREJARDIN NUP: 1035463300 NIÑA O NIÑO: Emilia Giraldo Montenegro											
PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathaly Montenegro											
ACUÑENTE PRINCIPAL: Saúl de la Cruz Profesional ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUÑOZ											
Se realizó activación de ruta: SI NO											
Se realizó activación de póliza: SI NO											
DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No Aplica											
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica											
Se realizó activación de ruta: SI NO											
Se realizó activación de póliza: SI NO											
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica											
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica											
Se realizó activación de ruta: SI NO											
Se realizó activación de póliza: SI NO											
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica											
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica											
Se realizó activación de ruta: SI NO											
Se realizó activación de póliza: SI NO											
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica											
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No Aplica											



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 015300 -
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREJARDIN D NIPI: 103055461 NIÑA O NIÑO: Sofia Celeste Mesa Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Perez Piqueas
ACIDENTE PRINCIPAL: Juan Mesa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
01/10	8:10 am	Jardin	Siendo las 8:10am la niña Sofia Celeste ingresa al jardín en compañía de su papá el señor Juan cuando alade la maestra evidencia que presenta indigesta en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra el señor Juan trae soporte de la cita de la lunes 30 de septiembre de 2021 a las 10:00 y se firma en convenio. Se le da a conocer la novedad en este punto finaliza la novedad.												X	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
01/10	15:50 pm	Jardin	Siendo las 15:50pm se le informa al señor Juan Papá de la niña que durante la jornada en el jardín la niña estuvo bien sin novedad alguna participando de las actividades y consumiendo adecuadamente los alimentos. Por lo cual la niña solo en adecuadas condiciones de salud evidenciado por el papá se le ciere ala novedad del día lunes 30 de septiembre. En este punto finaliza la novedad.												X	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
01/10	8:15 am	Jardin	Siendo las 8:15pm la niña Celeste ingresa en compañía del señor Juan Papá al jardín trae soporte de medicamento y desmuelle ya que la niña tuvo cita de ser Juan firmo en conformidad. En este punto finaliza la novedad.												X	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
01/10	8:51 am	Casa	Siendo las 8:51am la señora Liliana mamá de la niña Celeste envia mensaje desde el número de whatsapp 3194440816 y refiere que hoy no lleve a la niña porque está agitada y depende de como siga la lluvia y a esto cuando en casa está Camila ya le dió su calquier así si la lleva no va a llevarla excesiva en este punto finaliza la novedad.												X	X

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

Patricia Luna Pérez Profesional API No Aplica

 ALCALDIAZOR RESPONSABLE DE SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2	
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERQ		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO									
NIVEL: PREJARDIN D		NUP: 1031855461		NIÑA O NIÑO: Sofia Celeste Mesa Perez									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Perez Pinedas													
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Mesa		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA											

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI NO X		
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD												
08/10/2024	7:50 am	Siendo las 7:50am la niña Celeste ingreso al jardín en compañía de su papá el Señor Juan de se evidencia que ingreso en observados por daciones visibles de salud por la maestra la mamá trae excusa del día lunes at de caber se le da a conocer la novedad y se firma por constancia. En este punto finaliza 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	
Patricia Murcia Profesional APT Juan Mesa 79.248587														

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI NO X		
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
08/10/2024	15:45 Pm	Siendo las 15:45pm se le informa al Señor Juan papa de la niña Celeste que durante la jornada en el jardín la niña estuvo bien y no presenta novedad alguna de salud consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia por lo que se hace cierre a la novedad del día lunes 7 la maestra Celeste en observados condiciones visibles por la maestra y se firma en constancia en este punto finaliza 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	
Patricia Murcia Profesional APT Juan Mesa 79.248587														

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI NO		
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
No	No	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														

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI NO		
FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
No	No	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														



AGENCIA NACIONAL
DE REGISTRO DE
NUESTRAS PRESTACIONES SOCIALES

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:	SUBA	UNIDAD OPERATIVA:	JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO	RE:IPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	OLGA LUCÍA QUINTERO
NIVEL:	PREJARDÍN D	NUIP:	1016344732	NIÑA O NIÑO:	Gianna Saldaña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	Andrea Gabriela Madrid				
ACIDENTE PRINCIPAL:	María Stella Parra	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:	PATRICIA MUÑOZ		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
22/10	9:14	Casa	Siendo las 9:14pm la Sra. Andrea Parra en un mensaje de texto al número de WhatsApp 312 2760891 y refiriéndose a su hija Gianna, esta muy mala y eso que ya no está en la escuela y tiene mucha fiebre y está muy congestada, está haciendo ruidos constantes a noche y digan poco de flegma entonces prefiero dejarla en casa y cuidarla, si yo me voy a dormir y ella se despierta me avisará, en este momento está bien y le llega excreta en este momento													X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Muñoz Profesional API	No Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
23/10	7:37	Jardín	Siendo las 7:37am la niña Gianna ingresó en compañía de su mamá la Sra. API dice donde se evidencia que ingresa en el colegio con dificultades visuales por lo que hay la mala entrega excreta del día 22 y se le da a conocer la novedad y la mamá refiere que se refiere a la niña ya está bien de salud en este punto finaliza la novedad													X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Muñoz Profesional API	Andrea Madrid 1007151619

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
23/10	8:50	Jardín	Siendo las 8:50pm se le informa a la Sra. API que la niña durante la jornada en el Jardín estuvo bien sin presentar ninguna señal de paralización de la excreción y teniendo presente la experiencia por lo que se hace cierre a la novedad y se finaliza la novedad													X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Muñoz Profesional API	Andrea Madrid 1007151619

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																			
	20	20	No Aplica																			
	20	20																				
	20	20																				

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



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 -
2009/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREJARDIN D NUP: 1201035565 NIÑA O NIÑO: SARA VALENTINA ROMERO
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Chirlyh Penalis Stella Gudy
ACCIDENTE PRINCIPAL: Enferia Niña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUÑOZ

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										Se realizó activación de política:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
16/10	7:48 am	Casa	Siendo las 7:48 am la señora Chirlyh mamá de la niña Sara Valentina envió mensaje al celular donde se figura de parte la mamá lo hay ya que luego viene padre familia a realizar caso ya se firmaron la mamá con el soporte de la visita de bienestar familiar de la familia de parte me dijeron que todo este proceso que ha habido ninguna situación. En este punto finaliza 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

Patricia Lucia Muñoz Profesional APT VO Aplica
TIPO DE NOVEDAD
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Se realizó activación de política: SI NO X Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA 17/10 7:43 am LUGAR Jardín DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Siendo las 7:43 am la niña Sara Valentina que está en compañía de su mamá la señora Chirlyh donde la maestra evidencia que la niña ingresa en adecuadas condiciones visuales se le da a conocer la novedad de los días martes y viernes lo que en una hora excusa de los días viernes se firma en compañía en este punto finaliza 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

Patricia Lucia Muñoz Profesional APT Chirlyh Stella Gaudesca
TIPO DE NOVEDAD
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Se realizó activación de política: SI NO X Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA 17/10 15:45 pm LUGAR Jardín DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Siendo las 15:45 pm se le informó a la señora Chirlyh mamá de la niña Valentina que la niña está bien durante la jornada en el jardín participando de la experiencia de aprendizaje adecuada se le da a conocer la novedad de los días viernes en este punto finaliza 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

Patricia Lucia Muñoz Profesional APT Chirlyh Stella Gaudesca
TIPO DE NOVEDAD
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Se realizó activación de política: SI NO X Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA 18/10 8:10 am LUGAR Casa DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Siendo las 8:10 am la señora Chirlyh mamá de la niña Valentina envió mensaje desde el número de celular 338002833 y refiere que su hijo tiene mucha tos y ha estado con fiebre por eso no va a llevar si ya mañana está esta bien la llevaré yo le avisó al señor Gaudesca se le recomiendo excusa y de ser necesario llevarlo al médico y traer soporte. En este punto finaliza 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

Patricia Lucia Muñoz Profesional APT NO Aplica

Código: FOR-PSS-309

Proceso Prestación de Servicios Sociales para la Inclusión Social

Formato Registro de Novedades

Alcalde Mayor de Bogotá D.C.

Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano

Unidad Operativa: Jardín Infantil Tuna Alta Otero

Responsable Unidad Operativa: Olga Lucía Quintero

Revisor: 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 2005/2021

Página: 2 de 2

Unidad Operativa: Jardín Infantil Tuna Alta Otero

Responsable Unidad Operativa: Olga Lucía Quintero

Revisor: 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 2005/2021

Página: 2 de 2

Unidad Operativa: Jardín Infantil Tuna Alta Otero

Responsable Unidad Operativa: Olga Lucía Quintero

Revisor: 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 2005/2021

Página: 2 de 2

TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI NO										Se realizó activación de ruta: SI NO			
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
29/10 2024	7:57 am	Jardín	Siendo las 7:57 am la niña Sara Valentina ingresó al jardín en compañía de su mamá, la señora Chirly donde se evidencian que en algunas condiciones visibles por la maestra la mamá trae excusado para la niña. Se le da el excusado y se firma en conformidad. En este punto finaliza la novedad.												

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Chirly Stela caotossi

TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI NO										Se realizó activación de ruta: SI NO			
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
29/10 2024	5:50 pm	Jardín	Siendo las 5:50 pm se le informa a la señora Chirly que la niña Sara Valentina se va a casa durante la jornada por el hecho de que no presenta novedad alguna de salud. Consumiendo adecuadamente sus alimentos y participando de la experiencia donde se hace evidente la novedad del día lunes 29 que la niña se encuentra en condiciones visibles por la mamá en este punto finaliza la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI NO										Se realizó activación de ruta: SI NO			
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
31/10 2024	6:32 am	Casa	Siendo las 6:32 am la señora Chirly mamá de la niña Sara Valentina envía mensaje de texto al número de WhatsApp 313 202 2803 y refiere que la niña no asiste hoy ya que tiene fiebre y está como de aguda. Dijo que se va a casa para cuidarla y si mañana estaba bien y le ven exento, se repone la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI NO										Se realizó activación de ruta: SI NO			
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI NO										Se realizó activación de ruta: SI NO			
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

FORMATO REGISTRO DE INVENIDADES

Figure 2.10.2

ACUDETTE PRINCIPAL: Walter Gonzalez PROFESIONAL EN CARGO: DEL NIVEL: PATRICIA MUJICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

2020 2020 2020

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR

2012

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

2	2	2
---	---	---

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

2020

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

2	2	2
---	---	---

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

9/4/02

[illegible]

2	2	2
---	---	---

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

20 Aug

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

ALCANTARILLA
REGISTRAR
LA PRESTACION DE INTERACCION SOCIAL

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: PREJARDIN NUP: 1035856595 NINA O NIÑO: Evaluna Ortega Alandete
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NINA O EL NIÑO: YLY del Rosario Alandete
ACIDENTE PRINCIPAL: Walter Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCION 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 ☒
15/10	8:41	Jardin Terminal	Siendo las 8:41am la Sencora Yoly marcos de la gina Evaluna envia mensaje desde el número de WhatsApp 3024231423 y refiere: Se refiere a que hoy llega la hija Evaluna de la escuela y ella que va a recibir en el terminal y estar con ella porque ella no está muy posiblemente ella entonces me llama a su casa a excusarse este punto final a 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCION DE LA 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 ☒
16/10	8:05 am	Jardin	Siendo las 8:05am la niña Evaluna ingresa al Jardin en compañía del Sencor Walter de la ruta Walter donde se evidencia que juega en espacios con dispositivos móviles por la presencia de lo que se hace cierre de novedad solo se a tener la novedad y cuando ella excusa del punto final y se termina 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCION DE LA 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 ☒
16/10	5:36 pm	Jardin	Siendo las 5:36pm se le informa al Sencor Walter de la ruta que la niña Evaluna no está en la jornada por lo que no presente novedad al punto con respecto a la participación de la experiencia por lo cual se hace cierre de la novedad del día y se firma en copia final y en este punto finaliza 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD										DESCRIPCION DE LA 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 ☒
21/10	7:05 am	Casa	Siendo las 7:05am la Sencora Yoly marcos de la niña Evaluna envia mensaje desde el número de WhatsApp 3024231423 y refiere: Se refiere a la niña hoy no va a la escuela por lo que no va a la escuela y entonces me llama a su casa a excusarse este punto finaliza 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

UNIDAD OPERATIVA:	JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:	OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL:	PREJARDIN D	NIVEL:	NINHA O NIÑO
PROFESOR/A PREPAREDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO:	7/11 del Rosario Alondette	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:	PATRICIA MURCIA
ACUÑADIENTE PRINCIPAL:	Maria de la Cruz Gonzalez		

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										Se realizó activación de rutina:	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO
22/10 2024	17:42 am	CASA	☒											☒
<p>Siendo las 7:42 am la señora July me avisó de la nueva evolución en su menor desde el no- meno de 21/10/2024 y refirió que le daba no la hay al jardín ayer en la tarde am- pero vomito y no usas la vía de ver el médico y le dio incapacidad desde ayer en la tarde. Luego 21 y hoy martes 22/10 a la mañana en el soporte de incapacidad, en este punto finaliza la novedad.</p>														

Patricia Lucia Burt Professional A.P.T. 2 A.P.T.
--

[illegible]

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<p>Detecio Nino But Profesional P.T.</p>		<p>No Aplica</p>

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD							DESCRIPCION DE LA NOVEDAD							Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO				
24/10 2024	7:04 am	Casa																		
			Siendo las 7:04am la Serrana yuly mamá de la niña Evaluna envia mensaje desde el número de WhatsApp 302 431477 refiriéndose a Profesora Ivela a Eva por urgencias porque no me fue por la diereon incapacidad desde el día miércoles 23 hasta el día viernes 25 y lo en la incapacidad en este punto finaliza novada																	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Nome do Profissional	CPF	Assinatura	Assinatura do Profissional
Patricia Lucia Rodrigues Professional A.P.T.			No Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD										SI ☐ NO ☒		SI se realizo activación de póliza ☐ NO ☒			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO		
28/10	8:10	Jardón	Siendo las 8:10 am de gira Evelyn ingresa a compañía del conductor de la ruta de por walter donde se evidencia que ingresa en adecuados condiciones visibles por la maestra donde la mamá que la incapacita y excusa como se parte de los días donde se le da a conocer la novedad al conductor y se firma en constancia en este punto finaliza												☐	☒	☐	☒
30/04	am														☐	☐	☐	☐

Deficial fund Prof's and APT costs could cover 799969