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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1033123453 NIÑA O NIÑO: Nicolas Tolosa Izquierdo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Milena Izquierdo (3166283921)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Tolosa Klabecka (3107563413) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04.10 2024	3:40 pm.	Jardín	La Sra Milena informa: "Desde la otra semana desde el 07 al 11 de Octubre no asiste por cuidado que no se vaya a enfermar porque tiene una Cirugía de amigdalas (desde) el día 11 de Octubre. A partir de ese día quedara incapacidad. El niño Sale en lo Visible bien en general, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CC1020 784 614

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04.10 2024	3:50 pm	Jardín	La Señora Milena realiza llamada informando lo anteriormente descrito en la novedad, estara en Casa una Semana por cuidados para la Cirugia Firma la madre de Nicolas, En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: cc. 1020784614.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09.10 2024.	10:00 am.	Hogar	Se llama a la Sra Milena se le indaga como se encuentra Nicolas, desde el 3103388366 al 3166283921 a las 9:45 am. la madre responde mensaje: "Profe él está bien el Viernes ya tiene la Cirugia (extirpación de las amigdalas, NO hay Firma, Finaliza esta novedad en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

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:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1033123453 NIÑA O NIÑO: Nicolas Tolosa Tegui zamon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Milena Tegui zamon (3166283921)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Tolosa Plahecha (3107563413) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11.10 2024.	9.20 am.	Hogar	La Sra Milena envía mensaje vía whatsapp a. las 9.15 am desde el 3166283921 al 3103288366 donde Informa: "profe, tanta preparación y me cancelaron la Cirugia, porque supuestamente me llamaron ayer y como no Contesté me la cancelaron entonces nos Vemos el martes, ahora hasta que nuevamente le den la Cita para la Cirugia". No hay Firma ya que la información se dió por whatsapp, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Milena Legorzamón cc1020784664

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15.10 2024.	10.10 am.	Jardín	Nicolas retoma jardin nuevamente, ingresa en Compañia del Padre, el Sr Daniel quien Informa: "profe el niño le reprogramaron la Cita para el 30 de Diciembre. Ingresa bien en lo Visible. La excusa la dieron con anticipación, el Padre firma novedad, en este punto finaliza Información de Ingreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X cc1.020.774.586

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15.10 2024.	3.52 pm.	Jardin	El día de hoy Nicolás no presentó novedad en Salud, Comportamiento o alimentación se hace Cierre de los novedades del 07, 08, 09, 10 y 11 de Octubre por ausencia cuidado en Casa pre-Cirugia. Hoy estuvo tranquilo y participativo esto se le informa a la madre al momento de recogerlo sale en lo Visible bien en general, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: J. Milena Legorzamón cc.1020784614

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1033284431 NIÑA O NIÑO: Emiliano Díaz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Tatiana Morales Vera (CC 1233900369)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mª Andrea Ruiz Reyes (CC 52964644) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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
11.10 2024	11.05 am	Jardín	Emiliano ingresa en compañía de su madre, la Señorita Paula quien informa que estaban en Cita de Ecografía renal. que era a las 8: pero las atendieron hasta las 9 asi. NO entregan excusa, se lo visible el niño está bien. Firma permiso del niño, la Sra Paula, en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula T. morales vera. 1233900369. Bgtá

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
24.10 2024	12.03 pm	Jardín	La Sra. Paula reenge a su hijo a las 12 pm. ya que el niño tiene Cita de Ecografía de abdomen a las 2.32 pm. en el Centro Policlinico del Olaya. Kra 20 Nº 23-23 Sur. El niño se le ve lo visible bien, lo cual se le informa a la madre. al momento de recogerlo se le entrega Onas y el paquete (del) alimentario de jornada Pedagogica. Firma novedad, en este punto final la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula T. morales vera 1233900369 Bgtá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31.10 2024	1.35 pm	Hogar	La Sra Paola envia mensaje via whatsapp desde el 3108950418 al 3103388366 donde informa a los 11.56 am: "profe hoy no lo lleve porque se me presentó que por motivos familiares no en vié a Emiliano al jardin mañana si le envio la excusa en físico, gracias" NO hay Firma del acudiente ya que la Inf. fue via whatsapp a finaliza no vedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1013281431 NIÑA O NIÑO: Emiliana Díaz Ospina G.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Tatiana Morales Vera (Abuela)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mª Antonia Vera Reyes (3222 466 4042) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOC ALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 120210153OO 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prej. E. NUIP: CD 5795268 NIÑA O NIÑO: Alejo Jesus Gonzalez Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kleidy Osorio (3248819701)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejo Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/10/2024	11:30 am	Hogar.	Se llama a la Sra Kleidy Osorio madre de Alejo al 3248819701 desde el 3103588366 a las 11:10 am: donde la madre responde llamada e informa: "Profe Alejo no asistio ayer y hoy porque cargo un dolor de pierna izquierda. y pues profe, dejarlo en casa el viernes segun como siga, o hasta el lunes" se le recomienda que de segun el dolor en el nene es muy) llevarlo al medico así sea solo por

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	descartar el motivo y si no lo llevan por favor enviar por via whatsapp. la excusa donde informe el motivo por el cual el niño no asistio. No hay Firma ya que (el) la informacion se dio por telefono, en este punto finalizo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

Prej. E NUIP: CD 57998658 NIÑA O NIÑO: Alejo Jasus Gonzalez Osorio

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kleidy Osorio (3248819701)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejo Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10/2024	720 am	Jardin	Alejo ingresa en compañia de la madre quien refiere. "El esta bien soy yo la que a veces me da unos malestares que me impiden salir de casa" entrega excusa por la ausencia del dia ayer. En lo visible el niño esta bien en general. Firma novedad la madre, Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional APJI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: xKleidy Osorio 31388931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	340 pm	Jardin	El dia de hoy Alejo no presento novedad en salud, comportamiento o alimentacion. estuvo participativo y alegre. Sale en lo visible bien lo cual todo lo anterior se le informa a la madre al momento de recogerlo. Se hace cierre de la novedad del 29 de octubre por insistencia la madre firma novedad y en este punto finaliza la informacion que se transmitio a la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional APJI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kleidy Osorio 31.388931

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
30/10/2024	1.50 pm	whatsapp	Se llama a la Sra Kleidy, madre de Alejo al 3248819701 a las 9:15 ams no hay respuesta desde el 3103388366 a las 11:40 am se realiza una segunda llamada no hay respuesta tmbn. Siendo las 1:40 pm se le envia mensaje via whatsapp a la madre donde se le indaga el motivo por el cual no asistio al niño al jardin. Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional APJI

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	Siendo las 4:15 am no hubo respuesta por parte de la madre ante el ausentismo del niño. No hay firma ya que no hubo presencia de ningun acudiente, en este punto Finaliza novedad

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.
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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1061956843 NIÑA O NIÑO: Hilich Abdiel Portillo Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefany Ambrosia Aguirre P. (3236239523)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Elda Portillo Cuello (3229691035) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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
21.10 2024	11.13 am.	Hogar.	Se llama a la Sra Estefany al 3236239523 desde el 3103383366 a las 11.09 am, se le indaga el motivo por el cual el niño no asistió el día de hoy al jardín, la madre responde: "profe todos estamos agripados por eso no lo llevamos y dependiendo como siga mañana para llevarlo" Se le recuerda excusa por el día de hoy, no hay firma ya que la información se dió por telefono, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

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
22.10 2024.	8.15 am	Jardín	Hilich ingresa en compañía de la madre, la Sra Estefany quien no entrega excusa aún así refiere: "profe ya estamos mucho mejor de la gripa" se deja a Hilich haciendole seguimiento a su Salud, En lo Visible el niño está bien aún así seguimiento la madre firma novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Estefany Aguirre 24.941.686.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22.10 2024.	3.46 pm.	Jardín	El día de hoy Hilich no presentó novedad en Salud, Cumplimiento o alimentación por tal motivo se hace Cierre de la novedad del 21 de Octubre. Esto se la informa a la madre al momento de recoger a su hijo, entrega excusa por el día de ayer, En lo Visible el niño Sale bien, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Estefany Aguirre 24.941.686.

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
23.10 2024.	8.05 am.	Jardín	Hilich ingresa al jardín en compañía de la madre la Sra Estefany, quien informa profe hoy llegamos un poco tarde; entregan excusa de Hilich por el día de ayer". Se le recuerda que ayer entrego excusa que tampoco les necesaria excusa del día de hoy!" Solo Firma novedad por el retardo ya que el ingreso es hasta las 7:45 am. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Estefany Aguirre 24.941.686

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1031256743 NIÑA O NIÑO: Melicia Abdiel Morillo Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefany Andreina Aguirre G. (3236239523)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flantelin Morillo Cuello (3227673035) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31.10 2024	2.00 pm	Hogar	La Sra. Estefany envía mensaje vía whatsapp a las 1:30 pm donde informa "profe hoy no la envié porque "Nosotros no Celebramos el Halowen" así que prefe" que se quedara en casa, la maestra le responde mensaje vía whatsapp desde el 3103383366 a/ 3236239523: "Buenos tardes señora Estefany por favor enviar excusa por la ausencia del niño hora 1:50 pm. NO hay Firma ya que la info se dio por whatsapp. 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
Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional AFI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardín E NUIP: 1021402555 NIÑA O NIÑO: Aylin Isabella Ramirez Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Yarely Castellanos Velasquez (3504468360)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarelis Sabaleta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16-10 2024.	9:13 am.	Hogar	Se llama a la Sra Jeimy, madre de Aylin al Nº 3504467360 desde el 3103384366 a las 9.00 am timbra no hay respuesta, Se le envia mgs de vía whatsapp a las 9.05 am solicitando Información de la niña. No hay Firma 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
Elozida Lopez Profesional A P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-10 2024.	8:05 am.	Jardín	Aylin ingresa en Compañia de la madre la Sra Jeimy quien refiere: "profe no le respondi mensaje porque ayer no tenia datos y por eso tampoco avise que mi hija no venia hacer pero ya que estabamos en casa, a mi no me toco trabajar y quise pasar el dia con la niña pero ella ha estado bien; entrega excusa quien firmes novedad es la Señora Jeimy, 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
Elozida Lopez Profesional A P.I	1034702050

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-10 2024	3:40 pm	Jardín	Aylin Sale en Compañia de la madre, a quien se le informa: " Hoy la niña no presento novedad en Salud, Comportamiento o alimentacion por tal motivo Se hace Cierre de novedad del dia 16 de Octubre (el) la niña Sale en lo Visible bien en general, quien firma novedad es la madre, 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
Elozida Lopez Profesional P.P.I	1034702050

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
21-10 2024.	3:00 pm	Jardín	Se Sra Jeimy madre de Aylin refiere otra vez de un mensaje vía whatsapp que el padre de la niña esta Siguiendolos que le toco la semana pasada Colocar otra vez una denuncia por acercarse a ella ya que con anterioridad la niña y ella tienen medida de protección, la madre refiere que tiene miedo de que el padre se quede la niña. Esta Información fue dada vía whatsapp

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elozida Lopez Profesional A P.I	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021402555 NIÑA O NIÑO: Aylin Isabella Ramirez Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Yarely Castellanos Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marelis Sabaleta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	Se le informa a la madre que dentro de la institución solo Sera entregada a la persona autorizada a nadie mas pero que si está bien q se realiza. lo legal para protección propia y de su hija. la madre refiere igualmente que hablara con la Coordinadora para saber el caso y como podria ayudar. 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
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22.10 2024	6.10 pm.	Hogar	Siendo las 5.59 pm la Sra Jeimy envia mensaje via whatsapp a la maestra Patricia Lopez indagando "si hoy habia pasado algo con la niña" la maestra le responde que hoy la niña "estuvo tranquila aunque se pudo notarle con una de sus Compañeras, pero que el resto bien. A lo que informa la madre a las 6.07 pm. "profe es que la persona que me la recoge dice que el papá de la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria Lopez Profesional A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	niña no estaba siguiendo" la maestra indaga; "Este dia estaría pero y la chica que la recoge también?" A lo que responde la madre que Si. No hay Firma del acudiente 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
No aplica.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 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
24.10 2024	11.50 am	Jardín	El dia de hoy se le informa a la Coordinadora lo que sabe la maestra sobre el tema de la demanda y el padre de Aylin porque la madre se acercará al jardin para hablar con la Coordinadora sobre lo que esta pasando ya que siente temor que le quiten la niña el padre o la familia del padre. Se recuerda que el padre es persona consumidora de Sustancias psicoactivas. Mensaje enviado a las 11:37 am desde el 3103388366

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria Lopez Profesional A.P.I.	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1031855617 NIÑA O NIÑO: Viviana Isabel Gomez Camaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesika Paola Camacaro Sanchez (3214121943)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Gomez (3102982379) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/10 2024.	7.40 am.	Jardin	Vivi ingresa con la mamá, la Sra Yesika informa: "La niña está bien no la traje ayer pq el frío, al igual entrego entrego excusa por el dia de ayer". En lo Visible la niña esta bien en general. La madre firma despues de leer la informacion descrita en esta novedad. 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
Gloria Lopez Profesional A.P.I	Yesika Camacaro 868125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10 2024	3:40 pm	Jardin	El dia de Hoy Viviana no presentó novedad en Salud, comportamiento o alimentacion, se hace Cierre de la novedad del 22 de Octubre por Inasistencia cuidados en casa por Seguridad ya que estaba lloviendo. Al salir la niña se observa que esté bien en general, la madre firma novedad despues de serle leida la Informacion, 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
Gloria Lopez Profesional A.P.I	Yesika Camacaro 868125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/10 2024	9:50 am	Hogar	La Sra Yesika, madre de Viviana llama a la maestra a las 8:29 am desde el 3214121943 al 3103382366. "profe hoy no envié a Vivi, porque no celebramos Halloween. y ademas de pronto llovera". a la maestra le refiere que por favor no olvidar la excusa el dia de mañana. 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
Gloria Lopez Profesional A.P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1031855617 NIÑA O NIÑO: Viviana Isabel Gomez Camaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesika Pabola Camacaro Sanchez (3214121943)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Luis Gomez G. (3102923581) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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 NOVEDAD
18.10.2024	11.13 am	Hogar	Se llama a la Sra Yesika, mamá de Viviana a las 11.10 am al N°3214121943 desde el 3103588366 se le indaga a la madre como sigue la niña en salud a lo que refiere la madre: "profe, ya está mejorando espero poderla llevar la otra semana ya" les hago Firma ya que la información se dio por telefonía, 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
Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I	

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
21.10 2024	7.30 am	Jardín	Viviana retorna Jardín, ingresa en compañía de mamá quien refiere: "ya mi hija está mucho mejor". En lo visible la niña está bien, quedan Firma es la madre 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
Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I	Yesika Camacaro 868125

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
21.10 2024	3.40 pm	Jardín	Viviana durante el día no presentó novedad en salud, complementario o alimentación, estuvo inquieta y bien físicamente. Se hace Cierre de las novedades del 04, 07, 08, 09, 10, 11, 15, 16, 17 y 18 de Octubre por inasistencia. Esto se le informa a la madre al momento de recogerla, Firma novedad 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
Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I	Yesika Camacaro 868125

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
22.10 2024	8.03 am	Hogar	La Sra Yesika envía mensaje vía whatsapp a las 6.50 am desde el 3214121943 al 3103358366 donde informa: "profe, hoy no la llevo porque amaneció lloviendo y está frío me le puede hacer daño y lo que me dijo la doctora que les cuidara para que no recaiga" Se le solicita excusa por la ausencia de la niña, el cual se le responde el mensaje a las 7:06 am. No hay Firma ya que el mensaje se dio por whatsapp. 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
Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1031455121 NIÑA O NIÑO: Antonia Tavera López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina López (311 305 5672)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pablo Tavera (3194864085) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28.10 2024.	340 pm.	Jardín	Antonia hoy no presento novedad en Salud Comportamiento o alimentacion, estuvo trabajando y participativa. Entregan excusa por el dia jueves de 23 de Octubre. La niña sale en lo Visible bien en general. El padre Firma novedad, se hace Cierre de la novedad del 23 de Octubre, en este punto Final. novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria López Gloria López Profesional PI	PABLO Tavera 1019236467

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1031855121 NIÑA O NIÑO: Antonia Tavera López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina López (3118055672)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pablo Antonio Tavera (3194864085) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardín E NUIP: 1021402565 NIÑA O NIÑO: Aylin Isabella Ramirez Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Yarely Castellanos Tulahuel CC 550 [illegible]

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarelis Sabalsta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia López

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
24. 10 2024	11.50 am.	Jardín	La Coordinadora responde mensaje por la misma vía whatsapp a las 11:42 am. Donde le refiere: "Paty si es posible que venga mañana? porque hoy tengo la agenda un poco full por lo del evento y es que mañana si va a estar la Psicologa y mejor bien si quiere mandeme el telefono de ella y tambien sería hacer una reunion la proxima semana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A P I

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25. 10 2024.	3.40 pm	Jardín	La maestra le indaga a la acudiente, Si todo está bien, si se siente tranquila al regresar a Aylin, a lo que responde la Sra Daniela Sí profe en estos dias no ha pasado nada, "Hasta el momento todo está tranquilo".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A P I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Barrera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25. 10 2024.	5.00 pm	Telefono.	La maestra Patricia llama a la Sra Jeimy al Nº 3504466360 desde el 3103378366 a las 4:20 pm se le indaga sobre las Citas medicas que refirio en dias anteriores que iba a sacar a lo que responde la madre: "Profe, no hay agenda" se le recuerda que sigue pendiente los siguientes documentos: certificado medico, odontologia, crecimiento y desa-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A P I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	rrollo y audiometria. La Sra Jeimy responde: "profe yo se que debo casi todos los documentos pero llevo y nunca hay agenda, voy a seguir intentando". se le recomienda de no Conseguir Citas pasar una carta al jardin informando lo dicho anteriormente. No hay Firma ya que se dio por telefono, en este punto Finaliza novedad.

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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021462555 NIÑA O NIÑO: Aglia Isabella Ramirez Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Clarely Castellanos Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glaris Sabaleta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1031855267 NIÑA O NIÑO: Sofía Salomé Becerra Vera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Johana Vera (3115459230)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pedro Andres Becerra (3222305727) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10/2024	7:40 am	Jardín	(Compromiso 3) La Sra Johana mamá de Salomé firma el tercer compromiso por documentos donde sob está pendiente el Certificado de Odontología. La madre refiere: "prof sacar esas citas de Odontología es que no hay agenda". Se le recomienda insistir para bienestar de su hija los Controles son importantes para un buen desarrollo en su Crecimiento. La madre firma novedad en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria Lopez Glorialopez Profesional A.I.S.I	Johana Vera Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1029552647 NIÑA O NIÑO: María Salome Becerra Vera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diosa Johana Vera (3118459230)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pedro Andres Becerra (3103888366) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22.10 2024	8:30 am	Hogar	La Sra. Johana envia via whatsapp Incapacidad de la niña Salome por Bronquitis aguda a partir de hoy hasta el 25 de Octubre (4 dias). Desde el 3118459230 al 3103888366 a las 6:59 am. La niña presento la semana pasada tos. No hay Firma de acudiente en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24.10 2024	8:00 am.	Hogar	Se envia mensaje via whatsapp a la Sra Johana desde el 3103388366 al 3118459230 a las 7:05 am indagando "Como Sigue la niña en Salud" la Sra Johana madre de Salomé responde mensaje a las 7:40 am "Profe, mi Salo ya le ha disminuido la tos y malestar esta comiendo bien, tomando sus antibioticos". No hay Firma de acudiente ya que la informacion se da por whatsapp en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I

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
28.10 2024	7:40 am.	Jardin	Salome retoma jardin en Compañia de su madre/monitora la Sra Glenys se le indago el motivo por el cual la niña llego al jardin a lo que responde la monitora "profe la niña en la toto no presento novedad y los padres tampoco dejaron nada". En lo Visible la niña esta bien retoma despues de un incapacidad por Bronquitis. Hontora Firma y en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28.10 2024	3:45 pm.	Jardin	El dia de hoy Salomé no presento novedad en Salud, Comportamiento o alimentacion. Estuvo tranquila y participativa por tal motivo se hace Cierre de novedad de los dias 16, 17, 18, 21, 22, 23 y 24 debido a Sintomas de Salud estuvo ausente. Esto se le informa a la monitora a la hora de Salida, en lo Visible la niña Sale bien en general, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52.345.383

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015000 20/05/2021

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

NIVEL: Prej. E NUIP: 1021695808 NIÑA O NIÑO: Mariam Catalina Villamizar Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caroline Stefany Perez (3118270102)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis E. Villamizar (3227204181) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24.10 2024	8.50 am	Hogar	La Sra. Caroline envia mensaje via whatsapp desde el 3118270102 al 3033788366 a los 7.26 am donde informa: "profe hoy no va Mariam ya que hay 40 tengo Cita de Odontologia a las 10 am. voy aprovechar que tambien le revisen y le saque cita a la niña para Controles" se recomienda compromiso de la atencion en la niña en EPS, responde la maestra a las 7:40 am por el mismo medio, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

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
28.10 2024.	7.30 am	Jardín	Mariam ingresa en Compañia del padre, el Sr. Luis quien Informa" profe mi hija esta bien en Salud" Entregan excusa por las dos de ausencia aunque solo fue un dia el jueves 23 de Octubre por ausencia. En lo visible la nina esta bien el padre Firma novedad en este punto finaliza Información Suministrada por el Padre y la Maestra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolinna Perez PPT 6021438

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-10 2024.	3.40 pm	Jardín	Durante el dia Mariam no presentó novedad en Salud, Comportamiento o alimentacion, estuvo tranquila y participativa. Se hace cierre de novedad del dia 23 de Octubre. por ausencia. la madre firma novedad de cierre o de salida sin inconvenientes en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolinna Perez PPT 6021438.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 20BA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Prej. C NUIP: 1021695808 NIÑA O NIÑO: Yarian Valentina Villamizar Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Caroline Stefany Perez (3114220102)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis E Villamizar (3227284781 PROFESIONAL EDUCADOR(A) DE NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Jardín E NUIP: 1032857656 NIÑA O NIÑO: Lauren Isabela Blanco Calderon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Calderon Sanchez (3162683155)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Blanco 3223731360 PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: P. Lopez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24.10 2024	7:10 am.	Jardin Hogar	La Sra Alejandra envió incapacidad el dia de ayer a las 6 pm. desde el Wp 3162683155 allí 3103388366 donde refiere: "Profe que pena a mi se me olvido enviarle la (express a) Incapacidad de mi hija ya que le dieron 5 dias de incapacidad por gastroenteritis aguda apartir del 21 de Octubre hasta 25 del mismo mes" adjunto Incapacidad. No hay Firma ya que la información la dieron por whatsapp En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Lucia Lopez Profesional API

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
28.10 2024	7:35 am	Jardin	Lauren Ingresa al jardin en Compañia del padre, quien informa: "profe Lauren ya esté algo mejor, cualquier cosa me cuenta" Lauren retoma despues de una incapacidad de Cinco dias. la niña se Visible bien en general, el padre firma despues de ser socializado la información descrita en esta novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Lucia Lopez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: #N/O 1016058180

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28.10 2024	3:46 pm.	Jardin	Lauren el dia de hoy no presentó novedad en Salud, Comportamiento a alimentacion: estuvo tranquila y participativa. Esto se le informa a quien es la persona que la recoge En lo Visible la niña se bien en general se hace Cierre de novedad de los dias 16, 17, 18, 21, 22, 23 y 24 por Gastroenteritis. Firma madre, Finaliza la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olga Lucia Lopez Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: #N/O 1016058180.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

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

NIVEL: Prejardín E NUIP: 1031857656 NIÑA O NIÑO: Jaoren Isabella Blanco Calderon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre jardín T NUIP: 1013282320 NIÑA O NIÑO: Abby Gabriela Pinillo Camacho.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Yamor Camacho (3012839566)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriel Pinillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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
17.10.2024	9.13 am	Hogar	Se llame a la Sra Karen, mamá de Abby al 3012839566 a las 8:50 am desde el 3103338366 la madre responde llamada e informa: "profe, hoy no la llevo porque estuvo un poco enferma yo y no había quien la llevara al jardín" se le recomienda excusa, no hay firma ya que la información se da por teléfono Finaliza novedad en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17.10 2024	7.40 am	Jardín	Abby ingresa en compañía de la madre, la Sra Karen quien informa: "profe no traje la excusa en la tarde se la envío con el papá, gracias" En lo visible la niña está bien general, la madre firma novedad, en este punto finalizan la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Camacho.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18.10 2024	3.43 pm.	Jardín	Abby el día de hoy no presentó novedad en salud, comportamiento o alimentación, estuvo tranquila y participativa por tal motivo se hace cierre de novedad del día 17 de Octubre. Se le informa lo anteriormente descrito al padre quien es la persona que la recoge y firma novedad, en este punto Finaliza esta información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pinillo 1074458

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
24.10 2024	7.50 am	Hogar	la Sra Karen, madre de Abby envía mensaje vía whatsapp desde el 3012839566 desde el 3103338366 a las 6:20 am. donde informa: "profe Abby pasó la noche con fiebre así que por hoy no la llevaré." la maestra responde mensaje a las 7:05 am "Sra Karen recomiendo excusa y de ser necesario si sigue presentando fiebre pbo favor llevarla al medico". No hay Firma ya que la información se da por teléfono en este punto finalizan novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I. — 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013282320 NIÑA O NIÑO: Abby Gabriela Pinilla Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Yomar Camacho (3012839566)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriel Apreza 3503010040 PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28.10 2024	7:40 am.	Jardin	Abby ingresa en Compañia de los padres quienes informan "que la niña está bien" entregan excusa por el dia 23 de Octubre. En lo Visible la niña ingresa bien, el padre firma novedad en este punto finaliza la informacion de ingreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28.10 2024	3:38 pm.	Jardin	Durante el dia Abby no presentó novedad en Salud Comportamiento o alimentacion. En tono igualmente tranquila y participativa, por tal motivo Se hace Cierre de la novedad del dia 23 de Octubre por inasistencia, el padre Firma novedad de salida Verificando que su hija esté bien, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional API

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1013280901 NIÑA O NIÑO: Amy Juliana Guzman Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Theran Fonse (3004452716)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduar Andres Guzman (CC 1136940701) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22.10 2024	1:50 pm.	Jardin	Amy Sale en Compañia del padre 1.40 pm y donde se le informa que el dia de hoy la niña no presentó novedad en Salud, Comportamiento o alimentacion. La niña sale en lo Visible bien en general se le entrega Onces el padre firma novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1053826154

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
23.10 2024	1:25 pm	Jardin	El Sr. Eduard sacoge a su hija a la 1:23 pm. se le informa que el dia de hoy la niña no presentó novedad en salud, Comportamiento o alimentacion. la niña sale en lo visible bien en general con sus Onces del dia. Quien firma novedad es el Padre, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1053826154

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
24.10 2024	1.25 pm	Jardin	Amy Sale a las 1:23 pm en compañia del padre, a quien se le informa: "Amy no presenta novedad en Salud, Comportamiento o alimentacion" en lo visible la niña Sale bien en lo visible) general. Quien firma es el padre a quien se le entrega Onces y el paquete alimentario de forma pedagogica el padre firma y en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1053826154

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
28.10 2024.	1.30 pm	Jardin	Amy Sale a las 1.30 pm en Compañia del padre Sr Eduard a quien se le informe que Amy hoy NO presentó novedad en Salud, comportamiento o alimentacion En lo Visible Sale bien en general se le entrega Onces como todos los dias. El padre firma novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Gloria Lopez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1053826154

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1013280901 NIÑA O NIÑO: Amy Juliana Guzman Theran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Theran Funez (C 31044527I6)

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edward Andres Guzman (C320 3549791) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29.10 2024.	203 pm	Jardín	Amy Sale en Compañía del Sr Edwar a las 2:00pm a quien se le informa: "Amy Sale en lo Visible bien en general ya que no presento novedad en Salud, Comportamiento o alimentación, lo cual Verifica el padre, quien a la Vez recibe las fotos de la niña y Firma novedad, en este punto Finaliza la información de la Salida de la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria lopez Profesional APJ	X 1032482454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10/ 2024	2.03 pm	Jardín	Amy Sale en Compañía del padre, el Sr. Edward. Se le informa que siendo las 2.03 pm la niña Sale en lo Visible bien ya que hoy no presento novedad, Salud, Agudo Tamiento. El padre Firma novedad y en este punto Finaliza Informacion de Salida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria lopez Profesional APJ	X 1032482454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/10/ 2024.	2:29 pm	Jardín	Amy Sale en Compañía del padre, el Sr Edward. a quien se le informa: "(profe) papá la niña Sale en lo Visible bien en general ya que no presento novedad en Salud, Comportamiento o alimentación, el padre Firma y (F) acepta novedad en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria lopez Profesional APJ	X 1032482454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1143419634 NIÑA O NIÑO: Allison Sofia Martin Zarza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosario Reyes Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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
01 10 2024	4.00 pm	Jardín	A la Sra. Valentina, madre de Allison la Coordinadora Olga le envía una Citación de Caracter Urgente para el día tres de Octubre en el Jardín, el tema a tratar es la seguridad de los niños Allison y Martin Andres. La Sra Valentina envía mensaje vía whatsapp desde el 3053271162 al 3103388366 donde Informa: "profe, voy a pedir permiso, haber si me lo dan, gracias"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria Lopez Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03. 10 2024	1.30 pm	Jardín	La Psicologa Diana Moreno tiene la reunión con la Sra Valentina y la Sra Rosario madre y abuela de los niños, la Psicologa entrega acta de la reunión y acta de audiencia medida de protección definitiva en contra del padre de los niños el Sr Javier Orlando Martin Correa; estos documentos se grabaron en la historia Social de la niña no hay Firma de la Psicologa. 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
Gloria Lopez Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07.10 2024	4.05 pm	Jardín	La Sra Valentina, madre de Allison envía vía whatsapp la Cartá laboral de ella desde el Nº 3053271162 al 3103388366 a las 3.26 pm. Se imprime la cual se adjuntará a la carpeta historia Social de la niña, la niña Allison Martin está al día con documentos, no hay firma del acudiente, Finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

NIVEL: PREJARDIN E NUIP: 1143419624 NIÑA O NIÑO: Allison Sofia Martin Zarza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Zarza Reyes (mama) 3053774162

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosario Reyes Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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