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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Maternal NUIP: 1053554948 NIÑA O NIÑO: Juan David Barrera Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Yesenia Peña Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mireya Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Angelica Bustos R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/10/2024	10:50	Jardin Sala materna	Siendo las 10:50 am, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Mireya Velasquez quien manifiesta: "Pra el niño tiene cita de crecimiento y desarrollo. Sale en buenas condiciones, caminando por sus propios medios. Se le recuerda a la señora que debe traer copia del certificado medico. El niño sale con paquete de onces (lacteo, galletas y Fruto. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Luz Mireya Velasquez C. 29637457 Bogotá

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	8:00 am	Jardin Sala materna	Siendo las 8:00am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Mireya Velasquez quien entrega certificado medico y manifiesta: "Ha estado bien profe". Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Luz Mireya Velasquez C. 29637457 Bogotá

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	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Mireya Velasquez a quien se le informa que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas, tambien consumió todos los alimentos, por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Luz Mireya Velasquez C 29637457 Bogotá

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	15:05	Sala materna Jardin	Siendo las 15:05, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Mireya Velasquez quien manifiesta: "Profe lo saco a esta hora porque el papá viene a visitarlo y lo va a llevar a dar una vuelta. La profesional le indica a la señora que el niño ya tomó onces. Ella comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Luz Mireya Velasquez C. CC 37677457 Bogotá

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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: JJ Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monera Pedraza

NIVEL Educativa NUIP: 1053354944 NIÑA O NIÑO: Elian David Barrio Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Yesenia Peña Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Mireya Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Agustes R.

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
29/10/2024	8:00 am	Jardín Sala materna	Siendo las 8:00am ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas, ingresa con Mireya Velasquez, quien manifiesta: "Ha estado bien pepe" Se le indica a la señora que el niño estará en observación, la señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Agustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Luz Mireya Velasquez C. 29637457 Bta

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
29/10/2024	16:00	Jardín Sala materna	Siendo las 16:00 sale del jardín el niño en buenas condiciones de salud y físicas. Sale con Mireya Velasquez a quien se le informa que el niño estuvo bien participó en todas las actividades propuestas y consumió todos los alimentos. Por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Agustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Luz Mireya Velasquez C. 29637457 Bta

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 LA NOVEDAD
30/10/2024	14:21	Jardín Sala materna	Siendo las 14:21, sale del jardín el niño en buenas condiciones de salud y físicas, sale comunicando por sus propios medios. Lleva paquete de onces (Manzana, pongue x lacteo). El niño sale a esta hora por motivo de evento infantil con la Policía. Sale con Luz Mireya a quien se le informa que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin A. Agustes Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Mireya Velasquez C. 29637457 Bta

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 LA NOVEDAD
31/10/2024	8:00 am	Jardín Sala materna	Siendo las 8:00am ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Ingresa con Mireya Velasquez quien manifiesta: "Ha estado bien pepe" Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Agustes Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Luz Mireya Velasquez C. 29637457 Bta

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JJ Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Sala materna NUIP: 1012479895 NIÑA O NIÑO: Luna Gabriela Rodriguez Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Rodriguez Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcos Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Bustes

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
9/10/2024	13:00	Jardin Sala materna	Siendo las 13:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y físicas. Salió con Marcos Rodriguez quien informó: "Profe es que debo sacar la niña ahorita porque me voy a una cita medica con mi mama y no sé a que horas vuelve, la niña sale con paquete de once con leche, granadilla y galletas de leche. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Bustes R. Profesional en Atencion a Primera Infancia	X Marcos Rodriguez Linares CC: 80919774

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
10/10/2024	8:00 am	Jardin Sala materna	Siendo las 8:00 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Ingresa con Marcos Rodriguez quien manifiesta: "Profe hoy Luna tiene cita en la tarde, la retiro por ahí las dos". Se le agradece al señor por informar temprano. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Bustes R. Profesional en Atencion a Primera Infancia	Marcos Rodriguez Linares CC: 80919774

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
10/10/2024	14:15	Jardin Sala materna	Siendo las 14:15, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y físicas. Sale con Marcos Rodriguez quien informa: "Es que tiene cita medica profe como le comente esta mañana" La profesional Jazmin Bustes le recuerda al señor que debe traer soporte de cita medica el señor comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Bustes R. Profesional en Atencion a Primera Infancia	X Marcos Rodriguez Linares CC: 80919774

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
11/10/2024	8:00	Jardin Sala materna	Siendo las 8:00 am, ingresa en aparentes buenas condiciones la niña, en compañía de Marcos Rodriguez quien manifiesta: "Profe se me olvidó traer el soporte, en la tarde". La profesional le recuerda que debe traer el soporte de la cita. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Bustes R. Profesional en Atencion a Primera Infancia	X Marcos Rodriguez CC: 80919774

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: I.I. Ramos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Sala materna NUIP: 1012479825 NIÑA O NIÑO: Luna Gabriela Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Rodriguez Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcos Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Angelica Bustos R.

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
14/05/2021	16:00	Jardín Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardín la niña en buenas condiciones de salud y físicas. Sale con Marcos Rodriguez a quien se le informa que la niña estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. El señor entrega copia de certificado médico y curvas de crecimiento y desarrollo. Por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Angelica Bustes R. Profesional en Atención a Primera Infancia	Marcos Rodriguez CC. 80919194774

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Sala materna NUIP: 1012478809 NIÑA O NIÑO: Thiago Matias Corzon Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Angelica Nustes R.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X | 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	10:15 am	Jardin Sala materna	Siendo las 10:15am se realiza toma de temperatura al niño debido a que al tacto en vientre y espalda se siente caliente. Segun el termometro el bebé registra 38.1°, por lo tanto, se realiza llamada telefónica al número 3054704546, contesta la señora Maria Romero a quien se le informa la situación. Ella informa: "Ya voy para allá profe". Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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 X | 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	10:42 am	Jardin Sala materna	Siendo las 10:42am llega al Jardin la señora Maria Romero para retirar al niño, la profesional le indica a la señora que debe llevar el niño al médico y traer soportes. El niño sale del Jardin caminando alerta y consciente. La señora refiere: "Profe me toca llamar al papá porque no tengo plata o si gumarca me le puede enviar el mensaje por favor". El niño sale con la mamá y lleva paquete. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X María Romero 1000125424(24)

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	8:00 am	Jardin Sala materna	Siendo las 8:00am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Ingresa con Mario Romero quien manifiesta: "Profe ayer la mamá le mandó la Fexofre en casa, no lo llevó al médico porque ella se lo bajó en casa con agua". La profesional le indica al señor que en caso de presentar molestar nuevamente se le informará vía telefónica. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Mario Romero 80-442-446

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	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y físicas. Sale con Mario Romero a quien se le informa que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. También consumió todos los alimentos por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Mario Romero 80-442-446

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Saber NUIP: 1012476629 NIÑA O NIÑO: Thiago Matias Castro Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Agustes

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
30/10/2024	7:42 am	Jardin	Siendo las 7:42 am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud. Se observa que ingresa con el cabello recogido inflamado, la señora Fernanda Romero manifiesta: profe se cayó ahorita que veníamos profe se tropezó y cayó. Se le indica a la señora que el niño queda en observación. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Agustes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Maria Romero 1000125242

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	16:00	Jardin Sala materna	Siendo las 16:00, sale del jardin el niño en buenas condiciones de salud y físicas. Se observa que la inflamación en el ojo desaparció y no muestra otros síntomas. Por lo tanto finaliza la observación. Sale con Maria Romero a quien se le informa que el niño estuvo bien participó en todas las actividades propuestas. Por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Agustes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Maria Romero 1000125242

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: P.V.C NUIP: 1146149709 NIÑA O NIÑO: Maria José Borda Oyuela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesika Oyuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/10 2024	1:05	Salón Pv C	La niña Sale a esta hora por motivo de "No hay quien Lo recoja en horas de la tarde= Sale en compañía de su mamá Yesika Oyuela, en buenas Condiciones Físicas y de animo, lleva su Paquete alimentario que. Consta de: Leche, manzana y Galletas. la mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro

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

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
02/10 2024	7:30 am	Salón Pv.C	La niña ingresa en compañía de la mamá Yesika Oyuela en aparentes buenas Condiciones Físicas y de ánimo, la mamá refiere: "ayer la niña estuvo bien y Paso la tarde en casa de sus abuelos en Soacha= la Profesional le informa a la mamá que la niña quedará en observación durante la jornada: la mama refiere Comprender y aceptar: fin del registro.

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

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
02/10 2024	4:07 PM	Salón Pv.C.	La niña Sale en compañía de la mamá Yesika Oyuela, Sale en buenos condiciones Físicas y de animo, la Profesional en atención le informa a la mamá de la niña que durante la jornada la niña Participo de las diferentes actividades, consumió los alimentos en su Totalidad y no presento ningún Síntoma de alarma, Por lo Tanto se cierra la novedad. fin de registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/10 2024	9:00 am	Salón Pv.C	La niña no asiste, la Profesional en atención realiza llamada telefonica a la sra Yesika Oyuela, madre de la niña al #3157791994, que refiere: "Profe no tenia quien recogiera a la niña a esa hora, entonces se queda al cuidado de la abuela en Soacha= La Profesional agradece la información y le recuerda los compromisos de asistir, tambien le indica que la información quedará registrada como novedad. la mamá refiere comprender y aceptar fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JJ Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: PV C NUIP: 1146149309 NIÑA O NIÑO: maria jose Borda oyuela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zulay orozco PROFESIONAL ENCARGADO(A) DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/10 2024	7:50 am	Salón Pv.C.	La niña ingresa en compañia de la mamá Yesika Abuela en aparentes buenas condisiones fisicas y de ánimo, la mamá refiere: "La niña estuvo bien el fin de semana" la Profesional le socializa la novedad del 04/10 mediante lectura y le indica a la mamá de la niña que la información queda registrada como novedad, igualmente que la niña queda en observación durante la jornada la mamá refiere comprender y aceptar. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Yesika Oyuela. 1012430590

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10 2024	4:10 Pm	Salón Pv.C	La niña Sale en compañia de la abuela zulay orozco en buenas condiciones de salud, la Profesional en atención le informa a la abuela de la niña que durante la jornada la niña Participo con animo de las diferentes actividad consumio los alimentos suministrados en su totalidad y no presento ningún Síntoma de alerta por lo cual se da cierre a la novedad. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Zulay Orozco CC 65588176.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10 2024	9:00 am	Salón PV.C	La niña no asiste; la profesional en atención realiza llamada telefonica a la Sra. Yesika oyuela, madre de la niña al # 3157791994 quien refiere: "Hola profe la niña tiene fiebre y tos, por lo tual la cuidare en casa". la Profesional en atención agradece la información y le recomienda llevar la niña al médico si continua con los siatomas, igualmente le indica que la información quedará registrada como novedad. La mamá refiere Comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	7:40 am	Salón PV.C	La niña ingresa en compañia de la mamá Yesika oyuela quien refiere "Profe ya la niña esta mejor, solo continua con tos en casa le suministramos acetaminofen automedicado". La Profesional en atención observa a la niña en aparentes buenas condiciones físicas y de ánimo y le informa a la Sra. Yesika que la niña quedará en observación durante la jornada. la mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Yesika Oyuela. 1012430590

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Faices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pl. C NUIP: 1146149709 NIÑA O NIÑO: Maria José Borda Oyuela

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
17/10 2024	4:10 pm	Salón PU.C	La niña sale en compañía de la mamá Yesika Oyuela, sale en buenas condiciones de ánimo y físicas: la profesional en atención le informa a la sra. Yesika que la niña durante la jornada participó con ánimo de todas las actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún sintoma de alerta, ni tos, por lo cual se procede a dar cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10 2024	1:15 pm	Salón PU.C	La niña sale a esta hora en compañía de la mamá Yesika Oyuela, por motivo: "no hay quien la recoja más tarde" Sale en buenas condiciones de ánimo y físicamente, lleva su paquete alimentario que consta de leche, galletas y manzana. Fin del registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10 2024	7:40 am	Salón PU.C	La niña ingresa luego de salir temprano el dia 24/10, ingresa en compañía de la mamá Yesika Oyuela en aparentes buenas condiciones de ánimo y físicas, la mamá refiere: "La niña estuvo bien el fin de semana y estuvo al cuidado de nosotros". La profesional en atención le informa a la sra Yesika que la niña queda en observación durante la jornada la mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10 2024	4:05 Pm	Salón PU.C	La niña sale en compañía de la abuela Zulay Orozco, en buenas condiciones físicas y de ánimo; la Profesional en atención le informa a la srd. Zulay que la niña estuvo bien durante la jornada, Participó con ánimo de las actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presento ningún Sintoma de alerta, Por lo cual se procede a dar cierre a la novedad. La abuela refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilay Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Zulay Orozco CC 65588776

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV. C NUIP: 1146149709 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Rorda Oyuela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zulay Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilly Rojas Torres.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/10 2024	10:00 am	Salón PV.C	La niña sale en compañía de la mamá Yesika Oyuela, sale a esta hora por motivo: "Profe es que no tengo quien la recoja en la tarde, que pena pero se me presentó una emergencia", lleva su paquete alimentario que consta de Pandequeso, leche y manzana; la niña sale en buenas condiciones físicas y de ánimo. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Yesika Oyuela 1012403580

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
31/10 2024	7:45 am	Salón PV.C	La niña ingresa luego de salir temprano el día de ayer 30/10, ingresa en compañía de la abuela Zulay Orozco quien refiere: "Profe la niña ha estado bien, ayer estuvo a mi cuidado en todo el día". La Profesional en atención Observa a la niña en aparentes buenas condiciones físicas y de ánimo y le indica a la abuela que la niña queda en observación durante la jornada la abuela refiere comprender y aceptar. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Zulay Orozco 65578776

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
31/10 2024	4:15 pm	Salón PV.C	La niña sale en compañía de la mamá Yesika Oyuela, en buenas condiciones físicas y de ánimo, la profesional en atención le informa a la mamá que durante la jornada la niña participó de todas las actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún síntoma de alerta, por lo cual se da cierre a la novedad, la mamá refiere Comprender y aceptar. Fin del registro.

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV.C NUIP: 1.024 611.410 NIÑA O NIÑO: Alexsander Marriaga Vega.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magdalena Vega Castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Niluy Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/10 2024	12:30 pm	Salón PV.C	El niño sale en compañía de la mamá Magdalena Vega, sale en buenas condiciones físicas y de ánimo, sale a esta hora por motivo de "compartir tiempo de calidad con su mamá"; lleva su paquete alimentario que consta de leche granadilla y galletas. La profesional en atención le informa a la Sra. Magdalena que el niño consumió todo el almuerzo. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Niluy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Magdalena Vega castro 45373183

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
10/10 2024	7:50 am	Salón PV.C	El niño ingresa en compañía del papá Samir Marriaga, quien refiere: "el niño ha estado bien, ayer estuvo al cuidado de nosotros: mamá y papá, entra sin novedad". La profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones físicas, y de ánimo y le indica al Sr. Samir que el niño quedará en observación durante la jornada. El papá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Niluy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Samir Marriaga cc. 1018773201

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
10/10 2024	4:00 pm	Salón PV.C	El niño sale en compañía de la mamá Magdalena Vega sale en buenas condiciones físicas y de ánimo, la profesional en atención le informa a la Sra. Magdalena que durante la jornada el niño participó de las diversas actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún síntoma de alarma, por lo cual se da cierre a la novedad. La mamá refiere aceptar y comprender. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Niluy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Magdalena vega castro 45373183

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

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

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

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIF: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV.C NUIP: 1146151022 NIÑA O NIÑO: Marthina Rodriguez Mendoza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Mendoza.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Kara Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
04/10 2024	9:05 am	Salón PV.C	La niña no asiste, la profesional en atención se comunica telefonicamente con la Sra. Karen Mendoza, madre de la niña al # 3125625165 quien refiere: "profe la niña no asistió porque no tengo quien me la recoja al medio dia, quedaré al cuidado del Papá quien trabaja desde casa". La profesional le recuerda los compromisos de asistencia, y le indica que la información quedara registrada como novedad, La mamá indica comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10 2024	8:10 am	Salón PV.C.	La niña ingresa en compañía del papá Wilmer Rodriguez en aparentes buenas condiciones de ánimo y físicas, el papá refiere: "La niña estuvo bien el fin de semana, sin ninguna novedad" La profesional en atención le socializa la novedad del 04/10 mediante lectura al papá de la niña y le indica que la niña quedará en observación durante la jornada. El papá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Wilmer Rodriguez cc. 1012357404

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
04/10 2024	4:20 pm	Salón PV.C	La niña Sale en compañía de la abuela Nohora Molano en buenas condiciones de ánimo y físicas, la profesional en atención le informa a la abuela que la niña durante la jornada participó de las diferentes actividades, consumió los alimentos suministrados y no presentó ningún síntoma de alarma, por lo cual se da cierre a la novedad. La abuela indica comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Nohora Molano 51 797 466.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/10 2024	2:15 pm	Salón PV.C	La niña Sale en compañía de la mamá Karen Mendoza, Sale en buenas condiciones físicas y de ánimo. La profesional en atención le informa a la mamá que la niña participó de las actividades y consumió los alimentos en su totalidad, lleva su Paquete alimentario que consta de: Leche galletas y granadilla. La niña Sale a esta hora por motivo de que no hay quien la recoja mas tarde. La mamá refiere Comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Karen Mendoza 1013980[illegible]

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV-C NUIP: 1146151022 NIÑA O NIÑO: Marthina Rodriguez Mendoza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/10 2024	9:00 am	Salón PV-C	La niña no asiste, la profesional en atención realiza llamada telefonica a la Sra. Karen Mendoza, madre de la niña al # 3125625165 y al padre de la niña, Sr. Wilmer Rodriguez al # 3244621298 en varias ocasiones y no responden las llamadas, por lo cual se registra como llamada fallida. e inasistencia injustificada. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10 2024	8:00 am	Salón PV-C	La niña ingresa en compañia de la abuela Nohora Molano quien refiere: "ayer no vino la niña porque estaban de viaje y llegaron en horas de la noche del dia de ayer, la niña estuvo bien de salud en compañia de sus papás". La profesional en atención observa a la niña en aparentes buenas condiciones de ánimo y físicas, y le informa a la abuela de la niña que Marthina quedara en observación durante la jornada. La abuela refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	· Nohora Molano 51797466

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
16/10 2024	4:16 pm	Salón PV-C	La niña sale en compañia de la mamá, Karen Mendoza en buenas condiciones físicas y de ánimo; la profesional en atención le informa a la Sra. Karen que la niña participó activamente de las experiencias pedagógicas, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún sintoma de alarma, por lo cual se da cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	· Karen Mendoza 1012399308

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	11:25 am	Salón PV-C	La niña ingresa en compañia del papá Wilmer Rodriguez por motivo "No habia quien la trajera más temprano". El papá refiere: "la niña ingresa sin novedad, desayuno huevo, chocolate y galletas". La profesional en atención observa a la niña bien de ánimo y físicamente y le recomienda al padre los horarios de asistencia, igualmente le informa que la niña queda en observación durante la jornada. El Papá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Wilmer Rodriguez CC 1012359464

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV.C NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/10 2024	4:15 Pm	Salón PV.C	El niño sale en compañía de su mamá Alejandra Carranza, sale en buenas condiciones físicas y de ánimo; La Profesional en atención le informa a la Sra. Alejandra que durante la jornada el niño participó de las diversas actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presento ningún sintoma de alerta, por lo cual se da cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Alejandra Carranza 1000125343

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	9:00 am	Salón PV.C	El niño no asiste, la profesional en atención se comunica con la Sra. Alejandra Carranza, madre del niño al # 321260-8006 quien refiere: "profe desde ayer tenemos vómito y diarrea, por eso no lo llevaré al jardín, lo cuidaré en casa". La profesional agradece la información y le indica que queda registrada como novedad, también sugiere llevar el niño al médico si continua con los sintomas. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10 2024	7:50 am	Salón PV.C	El niño asiste en compañía de la mamá Alejandra Carranza quien refiere: "el niño ya esta bien, no volvió a presentar vómito ni diarrea desde ayer en la tarde". La Profesional en atención observa al niño bien de ánimo y físicamente, le socializa a la mamá la novedad de ayer 28/10 y le informa que el niño quedará en observación durante la jornada. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Alejandra Carranza 1000125343.

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
29/10 2024	4:20 Pm	Salón PV.C	El niño sale en compañía de la mamá Alejandra Carranza en buenas condiciones físicas y de ánimo, la profesional en atención le informa a la Sra. Alejandra que el niño durante el día participó de las actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún sintoma de alerta, por lo cual se da cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Alejandra Carranza 1000125343

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV-C NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilvy Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/10 2024	9:15 am	Salón PV-C	El niño Sale a esta hora en compañía de la mamá Alejandra Carranza por motivo: "Profe tenemos cita médica por este motivo necesito retirar al niño ya". El niño Sale en buenas condiciones físicas y de ánimo y lleva su paquete alimentario que consta de: leche, parche y manzana, ya desayunó, se le recuerda a la mamá traer la constancia médica. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Alejandra Carranza 100125343

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
31/10 2024	8:00 am	Salón PV-C	El niño ingresa luego de su salida temprano el día de ayer, en compañía de su mamá Alejandra Carranza en aparentes buenas condiciones físicas y de ánimo, ella refiere: "Profe el niño ayer estuvo bien y lo cuidé yo en la casa", trae el certificado médico. La Profesional en atención le informa a la Sra. Alejandra que el niño quedará en observación durante la jornada. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Alejandra Carranza 100125343

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
31/10 2024	4:16 Pm	Salón PV-C	El niño sale en compañía de la mamá Alejandra Carranza en buenas condiciones físicas y de ánimo, la Profesional en atención le informa a la Sra. Alejandra que durante el día el niño participó con ánimo de las diferentes actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no Presentó ningún Síntoma de alerta, por lo cual se da cierre a la novedad. La mamá refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilvy Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Alejandra Carranza 100125343.

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JIC Rojas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PU.C NUIP: 1059210245 NIÑA O NIÑO: Ithan Philipp Ospina Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Valencia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Carvajalino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilly Rojas Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/10 2024	1:30 pm	Salón PU.C	El niño sale a esta hora por motivo "no hay quien lo recoja más tarde", sale en compañía de la cuidadora Linda Carvajalino y va en buenas condiciones físicas y de ánimo, también lleva su paquete alimentario que consta de leche, galletas y manzana. La cuidadora refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia.	Linda Johana Carvajalino 52'759601

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
29/10 2024	9:30 am	Salón PU.C	El niño ingresa en compañía de la mamá Heidy Valencia, quien refiere: "estabamos en cita médica con el niño en Pediatría". La profesional en atención observa al niño bien físicamente, no trae certificado médico, la Mamá también refiere "el niño ya desayunó avena, pan y fruta". La profesional le indica a la Sra Heidy que el niño quedará en observación durante la jornada, ella indica comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas Torres Profesional en atención en Primera Infancia.	Heidy Valencia. 1033405879

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
29/10 2024	4:13 pm	Salón PU.C	El niño sale en compañía de la cuidadora JHOANA CARVAJALINO, sale en buenas condiciones físicas y de ánimo, la profesional en atención le informa a la Sra. Jhoana que el niño durante la jornada estuvo bien, participó de todas las actividades, consumió los alimentos en su totalidad y no presentó ningún síntoma de alerta, por lo cual se da cierre a la novedad. La cuidadora refiere comprender y aceptar. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nilly Rojas Torres. Profesional en atención en Primera Infancia	Linda Johana Carvajalino 52'759601

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV-B NUIP: 1028846103 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Osorio - Cristian Meza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Osorio - Cristian Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Octubre 01 2024	10:00 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 10:00 am sale del jardin el niño Leonel Meza en compañia de Su mamá la Sra Karol Osorio quien refiere "profe buenos dias, profe debo recoger en esta horario a Leonel pues profe se me acaba de presentar una calamidad familiar por el fallecimiento de un tio; profe Leonel hoy queda bajo el cuidado de una tia paterna mientras el papá regresa en la noche del trabajo, ya mañana Leonel regresa nuevamente, profe yo viajo a la costa y Leonel queda con su papá mientras tanto." La profesional indica que la información queda registrada como novedad, Leonel sale en aparente buen estado fisico emocional y de Salud, se hace entrega de paquete (bebida lactea - fruta - galleta - leche "Fin.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Osorio 1005708359

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
Octubre 02 2024	10:10 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 10:10 am ingresa al jardin el niño Leonel Meza en compañia de Su papá el Sr. Cristian Meza quien refiere "profe que pena la tardanza toy que hacer otras cositas personales muy temprano y solo hasta ahora puede traer a Leonel." La profesional evidencia que Leonel se encuentra aparentemente bien de Salud y en buen estado fisico y emocional, se indica que la información se registra como novedad y durante la jonada se mantendra seguimiento al estado de Salud de Leonel. El Sr. Cristian refiere comprender y aceptar la misma, se firma novedad de ingreso. Finalización registro.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cristian Meza 1104871992

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
Octubre 02 2024	16:25 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:25 horas sale del jardin el niño Leonel Meza en compañia de Su papá el Sr Cristian Meza a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Leonel participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad la cual lee y firma el padre de familia. Finalización del registro.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cristian Meza 1104871992

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
octubre 04 2024	10:10 am	Jardin Raices PV-B Via Telefonica.	Siendo las 10:10 am la profesional Yaneth Medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jonada ha intentado establecer comunicación telefonica (3213677791) con la Sra Karol Osorio madre del niño Leonel Meza sin lograr obtener respuesta sobre motivo de inasistencia al jardin el dia de hoy. Finalización del registro.

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV-B NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Osorio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Ardina - Helena Ramirez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Octubre 07 2024	9:10 am	Jardín Raíces PV-B llamada telefónica	Siendo las 9:10 am la profesional Helena Ramirez establece comunicación vía telefónica con la señora Karol Osorio, madre de la niña al celular 3213677791, quien refiere "profe hoy no llevo a Leonel al jardín porque debo realizar una diligencia familiar y no alcanzo a llegarle ni a recogerlo mañana el niño ya normal" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad y la madre acepta fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera inf	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
Octubre 08 2024	8:40 am	Jardín Raíces PV-B llamada telefónica	Siendo las 8:40 am la profesional Helena Ramirez establece comunicación vía telefónica con la madre del niño, la señora Karol Osorio, al celular 3213677791 quien refiere: "profe no llevo el niño porque amaneció indispuesto tiene malestar general, además está irritable, mañana lo llevo normal" la profesional le indica que lo informado será registrado en novedad, la madre acepta. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera inf	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
Octubre 09 2024	9:10 am	Jardín Raíces PV B Vía telefónica	Siendo las 9:10 am la profesional Yaneth Ardina establece comunicación telefónica (3213677791) con la Sra Karol Osorio madre del niño Leonel Meza quien refiere "profe Leonel continua indispuesto de salud, presenta vomito y está inapetente". La profesional indica que la información queda registrada como novedad, se recomienda la asistencia al servicio medico y evitar automedicación, la Sra Karol Osorio refiere comprender la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Ardina Rojas Profesional en atención a la primera Infancia	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
Octubre 10 2024	8:45 am	Jardín Raíces PVB Vía Telefónica	Siendo las 8:45 am la profesional Yaneth Ardina establece comunicación telefónica (3213677791) con la Sra Karol Osorio madre del niño Leonel Meza quien refiere "profe Leonel tiene cita a las 10:00 am en Keneddy Según lo que medigan ya le aviso profe, pero Leonel continua con vomito y no come nada solo le doy liquido, gelatina y Sueros". La profesional indica que la información se registra como novedad, solicitamos traer a enviar vía whatsapp soporte medico. La Sra Karol refiere comprender la misma. Finalización del registro

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV-B NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Osorio - Cristian Meza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Osorio - Cristian M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
Octubre 11 2024	8:35 am	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	Siendo las 8:35 am la profesional Yaneth Medina se comunica Telefonicamente (3213677791) con la Src Karol Osorio madre del niño Leonel Meza quien refiere "profe ayer perdimos la ruta, habia mucho trancon y llegamos tarde a la ruta, Leonel se ve mejor de salud pero sigue inapetente, profe por hoy lo voy a cuidar en casa." la profesional indica que la información se registra como novedad. Se recomienda asistencia medica y evitar automedicacion. la Src Karol refiere comprender la misma. Finalización del registro

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
Octubre 15 2024	7:25 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:25am ingresa al jardin el niño Leonel Meza en compañia de su mamá la Src Karol Osorio quien refiere. "Profe, Leonel se encuentra mucho mejor de Salud, ya come bien, no presenta frebre ni vomito ya mucho mejor". La profesional Yaneth Medina indica que la información se registra como novedad se evidencia que Leonel se encuentra en aparente buen estado fisico y emocional durante la jornada se mantendra un seguimiento a lestado de Salud de Leonel, se socializa con la Sra Karol novedades del 07 al 11 de Octubre de 2024. La Sra Karol refiere compender y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion a la primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Osorio 1005708359.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
Octubre 15 2024	16:05 Pm	Jardin Raices Puerto principal	Siendo las 16:05 pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia el niño no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos en el jardin, participando con entusiasmo de cada rutina y experiencia adecuadas se le indica que lo manifestado por la profesional sera registrado en novedad la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad. finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atencion a la primera inf

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Osorio 1005708359

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
Octubre 21 2024	11:45 am	Jardin Raices Puerto principal	Siendo las 11:45am Sale el niño acompañado de la madre quien refiere "profe me llevo el niño porque me cambiaron el turno en mi Trabajo y salgo a las dict de la noche y no tengo quien me lo recoja, lo dejare donde la abuela" la profesional le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y le hace entrega del refrigerio de la tarde, leche, manzana y galleta, la madre agradece, lee, comprende y acepta la novedad. finalizacion del registro.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Osorio 1005708359

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 i20210123C0 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B | NUIP: 1028846108 | NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Osorio. Cristian Meza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Osorio | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
octubre 22 2024	8:00 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 8:00am ingresa el niño acompañado de la madre, quien manifiesta a la profesional Helena Ramirez "profe gracias porque ayer me fui trabajar me cambiaron el turno de repente" la profesional le indica que lo manifestado será resgistrado en novedad y que durante el dia se le hará seguimiento en salud, física y emocional cualquier novedad se le informará a la madre, la madre lee, comprende, acepta y firma la novedad finalizando el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. profesional encargada a la primera infancia	Karol Osorio 1005708359

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
octubre 22 2024	16:05 pm	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:05pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia el niño no presenta ninguna novedad, consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, participo activamente de cada rutina y experiencia pedagogica, se le indica tambien que todo lo informado será resgistrado en novedad y se le socializa la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad finalizando el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. profesional encargada a la primera inf	Karol Osorio 1005708359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Octubre 23 2024	12:10 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 12:10 horas ingresa al jardin el niño Leonel Meza en aparente buen estado fisico-emocional y de Salud en compañia de su mama la Sra Karol Osorio quien refiere "profe que pena con ustedes llegue de turno de trabajo esta mañana y me cogio el sueño no escuche ni la alarma, ni las llamadas que ustedes me habian realizado pero tampoco las escuche que pena nuevamente" La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada en novedad. La Sra Karol Osorio lee y firma ingreso. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina R. profesional en atención a la primera infancia	Karol Osorio 1005708359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
octubre 23 2024	16/10 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:10pm sale el niño acompañado de la Sra Karol Osorio a quien Se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Leonel No presento ninguna novedad el niño participo de los espacios y experiencias pedagogicas y consumio en Su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. La Sra Karol lee y firma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Karol Osorio 1005708359