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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1024612196 NIÑA O NIÑO: Ashly Alejandra Rodriguez Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
02 Octubre 2024	7:00	Fundación Cran	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con CC 39684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que tiene visita familiar en la fundación cran, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad hoy, se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 octubre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundación cran la señora Deicy Delgadillo identificada con CC 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad después de la inasistencia del día de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 02 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma, sera leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Pilar Morales CC 39684589

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
03 octubre 2024	9:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 9:00 se retira la niña Ashly Rodriguez del Jardín Infantil en compañia de su cuidadora de la fundación cran la señora Eliana Peña identificada con CC 1104179263 quien comunica que la niña tiene cita con psicología en la fundación la niña Ashly Rodriguez sale del Jardín Infantil sin ninguna novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad en el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Eliana Peña 1.104.179.263

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundación cran la señora Deicy Delgadillo identificada con CC 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de haberla retirado del Jardin Infantil el día de ayer a las 9:00 para su cita con psicologia. Esta novedad, soporta la realizada el 03 octubre 2024, será leida y firmada por la acudiente legal. Se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Pilar Morales CC 39.684.589

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1024612196 NIÑA O NIÑO: Ashly Alejandra Rodriguez Contencua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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 octubre 2024	7:00	Fundación Cian	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con CC 39 684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que tiene visita familiar en la fundación cian, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad hoy, la cual se socializa telefonicamente.

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 **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
10 Octubre 2024	7:15	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:15 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundación cian, la señora Deisy Delgadillo identificada con CC 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 09 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales. 39684589.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Octubre 2024	7:00	Fundación Cian	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con CC 39.684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá al Infantil hoy ya que tiene visita familiar en la fundación Cian, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad; la cual se socializa y ella acepta.

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 **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
17 Octubre 2024	7:15	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:15 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundación cian la señora Deicy Delgadillo identificada con CC 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 16 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales 39684589

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1024612196 NIÑA O NIÑO: Ashly Alejandra Rodriguez Valencia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 octubre 2024	7:00	Fundación Cuan	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39 684 589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira hoy ya que tiene visita familiar en la fundacion Cuan, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad! Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, se sociaiza y ella acepta.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil fana	Siendo las 7:20 ingiesa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la fundacion Cuan la señora Deicy Delgadillo identificada con cc 1005275790 quien comunica que la niña ingiesa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer; esta novedad soporta la realizada el 23 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y fimada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales 39684589.

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 Octubre 2024	7:00	Fundación Cuan	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39 684 589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira hoy ya que tiene visita familiar en la fundacion Cuan, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, la cual se sociaiza y ella acepta.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingiesa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundacion Cuan la señora Deicy Delgadillo identificada con cc 1005275790 quien comunica que la niña ingiesa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 30 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales 39684589

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 RUIP: 1019160657 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Vega Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Vega Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
04 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que su hija Emma Vega no asistira hoy al Jardin ya que comparten en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad el día de hoy; la cual se socializa telefonicamente y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
07 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardín Infantil la niña Emma Vega en compañia de su acudiente la señora María Lozano identificada con CC 24156630 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día viernes. Esta novedad soporta la realizada el 04 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmando de conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	María Vitelma Lozano 24756630.

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
11 Octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que su hija Emma Vega no asistirá al Jardin Infantil hoy ya que comparten en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad hoy; la cual se socializa telefonicamente y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
15 octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Emma Lozano en compañia de su madre la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día viernes. Esta novedad soporta la realizada el 11 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Luisa Vega 1019132853

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1019160657 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Vega Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Vega Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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 Octubre 2024	9:00		Siendo las 9:00 el Jardin Infantil realiza llamada telefonica a la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 al numero telefonico 320 4098274 para preguntar por la inasistencia de la niña Emma Vega; sin embargo no se obtiene respuesta. Esta información queda registrada como novedad y será socializada con la señora y/o acudiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Emma Vega en compañia de su madre la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soportada el 17 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; Se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Luisa Vega 1.019.132.853

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
21 Octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Emma Vega, quien informa que la niña no asistió hoy ya que compartian en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad la cual se socializa telefonicamente y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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 Octubre 2024	7:45	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin Infantil la niña Emma Vega en compañia de su madre la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soportada la realizada el 21 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a gusto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	luisa vega 1.019.132.853

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1019160657 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Vega Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Vega Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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 octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con cc 1019132853 madre de la niña Emma Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad, la cual se socializara y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Octubre 2024	7:10	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:10 ingresa al Jardin Infantil la niña Emma Vega en compañia de su acudiente el señor José Vega identificado con CC 1106692 quien informa que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 28 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmando de conformidad.

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

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 ____

ECHA	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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 SUIP: 1025157904 NIÑA O NIÑO: Jhoan Camilo Gomez Esalas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yomaira Esalas - Henry Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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 Octubre 2024	Jardin Infantil Fana	7:00	Siendo las 7:00 la señora Yomaira Esalas identificada con CC 45562863 madre del niño Jhoan Gomez se acerca al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá al Jhadin Infantil desde hoy 01 octubre 2024 hasta el 04 octubre 2024. Ya que compartirá en familia por motivo de días de descanso del papá. Esto lo expresa verbalmente y por medio de una carta. Se le comunica que esto quedará registrado como novedad y ella acepta.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yomaira Esalas C 45562863

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana.	Siendo las 7:20 ingresa al Jardin Infantil el niño Jhoan Gomez en compañia de su padre el señor Henry Gomez identificado con CC 80542714 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias desde el dia 01 al 04 octubre 2024. Esta novedad soporta la realizada el 07 octubre 2024; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80542714

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 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Yomaira Esalas identificada con CC 45562863 madre del niño Jhoan Camilo Gomez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá hoy ya que compartiran en familia; ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad; la cual se socializa y ella acepta.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Octubre 2024	7:45	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin Infantil el niño Jhoan Gomez en compañia de su padre el señor Henry Gomez identificado con CC 80542714 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 17 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80542714

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 SUIP: 1025775904 NIÑA O NIÑO: Jhoan Camilo Gomez Esalas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yomaira Esalas - Henry Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
21 Octubre 2024	9:00	Zipaquira	Siendo las 9:00 la señora Yomaira Esalas identificada con cc 45562863 madre del niño Jhoan Gomez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistira los dias 21, 22, 23, 24 y 25 Octubre 2024 ya que se encuentra viajando con el papá en Zipaquira; se le comunica a la señora que debe traer una carta indicando esta información y que esto quedara registrado como novedad; se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
23 Octubre 2024	15:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 15:00 se acerca al Jardin Infantil la señora Yomaira Esalas identificada con cc 45 562863 y hace entrega de una carta donde expresa que el niño Jhoan Camilo regresa al Jardin el dia 28 Octubre 2024 ya que esta viajando a Zipaquira con el papá, ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Yomaira Esalas C 45562863

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresa al Jardin Infantil el niño Jhoan Camilo en compañia de su padre el señor Henry Gomez identificado con cc 80562714 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 21, 22, 23 y 24 Octubre 2024. Esta novedad soporta las realizadas los dias 21 y 23 Octubre 2024. Se socializa y se da cuenta de la novedad firmando de conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	CC 80 562 714

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1028958724 NIÑA O NIÑO: Josué David Fernandez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez - Ronald Fernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
01 Octubre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardín Infantil el niño Josué Fernandez en compañía de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 30 septiembre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

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
04 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 madre del niño Josué Fernandez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que el niño no asistira hoy ya que compartiran en familia. Ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresa al Jardín Infantil el niño Josue Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día viernes. Esta novedad soporta la realizada el 04 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Laura Ramírez 1176593

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
09 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 madre del niño Josué Fernandez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que el niño no asistirá el día de hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad; se socializa y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1028958724 NIÑA O NIÑO: José David Fernandez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez - Ronald Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
10 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresa al Jardin Infantil el niño Josue Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 09 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

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
15 octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 madre del niño Josue Fernandez realiza llamada al Jardin Infantil para comunicar que el niño NO asistira hoy ya que compartiran en familia; ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Esta información quedara registrada como novedad lo cual se le comunica a la señora el dia de hoy; se socializa telefonicamente y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
16 octubre 2024	7:15	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:15 ingresa al Jardin Infantil el niño Josue Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 15 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

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 octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Laura Ramirez identificada con CC 1176593 madre del niño Josue Fernandez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1028958724 NIÑA O NIÑO: Josué David Fernandez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez - Ronald Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
22 Octubre 2024	7:00	Jardin Infantil Fana.	Siendo las 7:00 ingresa al Jardin Infantil el niño Josue Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 21 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializo y se da cuenta a la novedad firmada en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

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 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 madre del niño Josue Fernandez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistira hoy ya que compañian en familia. Ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1031859486 NIÑA O NIÑO: Samuel David Gomez Bustamante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Bustamante - Juan Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
04 Octubre 2024	16:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:00 la señora Jessica Bustamante identificada con CC 1019148339 madre del niño Samuel Gomez se acerca al Jardin con una carta donde expresa que el niño no asistirá al Jardin Infantil la semana comprendida desde el 07 al 11 octubre 2024 ya que viajaran en familia a Rionegro Antioquia. La señora expresa verbalmente y en la carta que el niño se incorporará al Jardin el dia 15 octubre 2024. Se le comunica que esto quedará registrado como novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Bustamante 1019148339.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Octubre 2024	7:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 ingresa al Jardin Infantil el niño Samuel Gomez en compañia de su madre la señora Jessica Bustamante identificada con CC 1019 148339 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 07, 08, 09, 10 y 11 Octubre 2024. Esta novedad soporta la realizada el 04 Octubre 2024. Se socializa y se da copia de la novedad firmada a conformidad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Bustamante 1019148339.

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 RUIP: 1031858815 NIÑA O NIÑO: Isabella Bravo Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alvarez - Jarol Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bravo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá el día de hoy ya que un gato le rasguño la cara y prefiere cuidarla en casa. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Isabella Bravo en compañia de su acudiente el señor Juan Cifuentes identificado con cc 1028881372 quien comunica que la niña ingresa con rasguño en su cara (nariz y mejilla izquierda) ya que la niña estaba jugando con un gato. Se le comunica al señor que esta información quedará registrada como novedad; se socializa y él acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	• Juan Cifuentes 1028881372

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 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bravo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que la niña no asistirá hoy 04 Octubre 2024 y el 07 Octubre 2024 ya que la niña comparte con el perro. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Isabella Bravo en compañia de su acudiente el señor Juan Cifuentes identificado con cc 1028881372 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los días 04 y 07 Octubre 2024. Esta novedad soporta la realizada el 04 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da clave a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	• Juan Cifuentes 1028881372

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: ~~Párvulos#3~~ NUIP: 1031858815 NIÑA O NIÑO: Isabella Blanco Alvarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alvarez - Javi Blanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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 Octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora María Alvarez identificada con CC 1000181557 madre de la niña Isabella Blanco, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que la niña no asistirá el día de hoy ya que compartiran en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Isabella Blanco en compañia de su acudiente el señor Juan Cifuentes identificado con cc 1028881372 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 09 octubre 2024, la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Juan Cifuentes 1028881372.

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 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora María Alvarez identificada con CC 1000181557 madre de la niña Isabella Blanco realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que la niña no asistirá el día de hoy ya que compartiran en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad hoy, la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Octubre 2024	7:45	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin Infantil la niña Isabella Blanco en compañia de su madre la señora María Alvarez identificada con cc 1000815557 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día viernes. Esta novedad soporta la realizada el 11 Octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmando a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	María Alvarez 1000815557

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos#3 NUIP: 1031856815 NIÑA O NIÑO: Isabella Bioruo Alvarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alvarez - Javi Bioruo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Octubre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bioruo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá el día de hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad; se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Isabella Bioruo en compañia de su acudiente el señor Juan Cifuentes identificado con cc 1028881372 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día viernes. esta novedad soporta la realizada el 18 octubre 2024 la cual se encuentra sin firmar; se socializa y se da cierre a la novedad firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza.	Juan Cifuentes 1028881372

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 Octubre 2024	8:50	Hogar	Siendo las 8:50 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bioruo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira el día de hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad, se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	7:35	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:35 ingresa al Jardin Infantil la niña Isabella Bioruo en compañia de su madre la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del día de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 23 octubre 2024 la cual se encuentra sin firmar; se socializa y se da cierre a la novedad firmado a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	María Alvarez Reyes 1000181557

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1300002398 NIÑA O NIÑO: Emily Samantha Almanza Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Omaira Ortiz - José Almanza

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza.

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
11 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Omaira Ortiz identificada con cc 1109383225 madre de la niña Emily Almanza, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que la niña no asistirá el día de hoy ya que compartiran en familia; ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad; se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
15 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Omaira Ortiz, identificada con cc 1109383225 madre de la niña Emily Almanza, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que la niña no asistirá el día de hoy ya que compartiran en familia; ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad; la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
16 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Omaira Ortiz identificada con cc 1109383225 madre de la niña Emily Almanza, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira hoy ya que comparten en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad; la cual se socializa telefonicamente y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
17 Octubre 2024	7:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 ingresa al Jardin Infantil la niña Emily Almanza en compañia de su acudiente la señora Luz Astrid Restrepo identificada con cc 32275307 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 14, 15 y 16 Octubre 2024. Esta novedad soporta las realizadas en estas mismas fechas las cuales se encuentran sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Luz Astrid Restrepo Silva 32275307

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 FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1031858766 NIÑA O NIÑO: Maia Isabella Villadiego Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Vargas - Omer Villadiego

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
04 Octubre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Ana Milena Vargas identificada con CC 1019017638 madre de la niña Maia Villadiego realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para comunicar que la niña no asistira el dia de hoy ya que compartiran en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad el dia de hoy; la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Octubre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresó al Jardin Infantil la niña Maia Villadiego en compañia de su madre la señora Ana Vargas quien informa que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia viernes. Esta novedad soporta la realizada el 04 octubre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada a conformidad. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Milena Vargas 1019017638.

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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Párvulos #3 SUIP: 1031858771 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Gutierrez Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Rodriguez - Cristian Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
03 Octubre 2024	16:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:00 la señora Tania Rodriguez identificada con CC 1067901333 madre del niño Liam Gutierrez se acerca al Jardin Infantil y expresa verbalmente y por medio de una carta que el niño no asistira desde el dia 04 octubre 2024 por motivo de "cuidado en casa" ya que el dia 17 Octubre 2024 le realizaran una cirugia de amigdalas y adenoides. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	Tania Rodriguez Lopez 1067901333

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Octubre 2024	7:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 el Jardin Infantil Fana se comunica con la señora Tania Rodriguez identificada con cc 1067901333 al numero telefonico 3233893453 para preguntar como se encuentra el niño Liam Gutierrez, la señora informa que el niño se encuentra bien y no reporta ninguna novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Octubre 2024	7:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 el Jardin Infantil Fana se comunica con la señora Tania Rodriguez identificada con cc 1067901333 al numero telefonico 3233893453 para preguntar por el niño Liam Gutierrez, la señora informa que no se presentó ninguna novedad durante la cirugia y que el niño ya se encuentra recuperando. La señora nos indica que la incapacidad inicia hoy hasta el 31 octubre 2024, Se reporta la novedad, se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 octubre 2024	7:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 el Jardin Infantil se comunica con la señora Tania Rodriguez identificada con cc 1067901333 al numero telefonico 323 389 3453 para saber como se encuentra el niño Liam Gutierrez, la señora informa que el niño se esta recuperando de manera exitosa en casa y que no reporta ninguna novedad., Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											