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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 576285 NIÑA O NIÑO: ZABDIEL NOEL GONZALEZ SULBARAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIELVIS GONZALEZ SULBARAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: REINALDO FERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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 NOVEDAD
01-nov-2024.	9:00	llamada casa	Seguimiento 18/10/2024: La señora Norielvis Gonzalez se comunica con los docentes por medio de una llamada al #3506847771 para informar que Zabdiel Gonzalez no asiste hoy ya que continua un poco enferma y anoche solo a podido dulce y no pasa buena noche lo que lo dejan en casa, se queda al pendiente de como sigue de salud En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/profesional A.P.S

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
05/NOV/2024	9:33 am	llamada casa	Seguimiento 18/10/2024: Los docentes se comunica con la señora Norielvis Gonzalez al #3134500991 para saber como sigue Zabdiel Gonzalez la cual la madre reporta que ya mucho mejor de Salud y hoy tiene cita de pediatria lo cual ya desde mañana 7/11/24 regresa de nuevo al Jardin los docentes quedan al pendiente de ya le dicen En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/11/24	07:38	Jardin.	Seguimiento a la novedad 18/10/24 El niño ingresa junto a su madre la sra Norielvis Gonzalez, quien refiere: "ha estado mejor de salud, lo llevamos el fin de semana al médico y le dieron tratamiento, eso le ha ayudado mucho". Las maestras quedan al pendiente del comportamiento médico y su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Norielvis Gonzalez Sulbaran 33.568.204

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/11/24	16:00	Jardin.	Seguimiento por documentos: Las maestras le informa a la sra Norielvis Gonzales, mamá del niño Zabdiel Gonzalez que al día se encuentran vencidos los documentos de: Crecimiento y desarrollo, medico, visual, optometria y odontologia, le le recomienda ponerle al día lo mas pronto posible. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Norielvis Gonzalez 33.568.204

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 576285 NIÑA O NIÑO: ZABDIEL NOEL GONZALEZ SULBARAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIELVIS GONZALEZ SULBARAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: REINALDO FERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
6/11/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 18/10/24: El niño Zabdiel Sale en compañía de su mama la Sra Norielvis Gonzalez en buenas condiciones físicas y de salud, durante la jornada no presento quebrantos de salud, consumio sus alimentos y participo de las experiencias del dia. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional AP.I	• Norielvis Gonzalez 33.568264

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
8/11/24	10.00	WhatsApp llamada	Las Maestras se comunican al #3134500491 correspondiente a la Sra Norielvis Gonzalez mamá del niño Zabdiel para saber el estado de salud del niño pero no es posible la comunicación con la Sra. Mediante llamada y WhatsApp. Las maestras quedan al tanto de que la Sra se comunique. No se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/24	10:00	WhatsApp llamada.	Seguimiento a la novedad 8/11/24. Las maestras se comunican con la Sra 3134500491 Norielvis Gonzalez vía llamada, pero la comunicación no fue posible debido a que atiende la llamada pero no vuelve a hablar, las maestras quedan al pendiente de una pronta comunicación. No se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B profesional A-P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/24	7:50	Jardín.	Seguimiento a la novedad 8/11/24 El niño Zabdiel Gonzalez ingresa en compañia de su mama la Sra Norielvis Gonzalez en buen estado fisico y la Sra manifiesta: "No vino estos dias porque yo estaba entrando a trabajar muy temprano y no tenia quien me lo trajera al jardin, pero estuvo bien de salud" Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se Socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A-P.I	• Norielvis Gonzalez 33.568204.

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 576785 NIÑA O NIÑO: ZABDIEL NOEL GONZALEZ SULBARAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIELVIS GONZALEZ SULBARAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: REINALDO FERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11/24	16:00	Jardín.	Cierre de la novedad 8/11/24 El niño sale en compañía de su acudiente a quien se le informa que el niño sale en buenas condiciones físicas, y de salud, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del día. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. Profesional A-PI	Norielvis Gonzalez 33.568.204

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
15/11/24	9:00	Jardín WhatsApp	Las maestras se comunican con la Sra Norielvis Gonzalez mamá de niño Zabdiel, al #3134560991 vía WhatsApp para preguntar por el estado de salud del niño y la sra responde "esta bien de salud pero, hoy no lo puede llevar porque no tenía quien lo recogiera entonces lo dejé en casa." Las maestras quedan al pendiente del retorno al jardín. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional APZ	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	8:30	Jardín llamada	Seguimiento a la novedad 15/11/24 Las maestras se comunican con la Sr Norielvis Gonzalez, mamá de niño Zabdiel Gonzalez al #3134560991 pero la comunicación no es posible, se realizan 3 llamadas en donde contesta y no hablan. Las maestras quedan al pendiente de una comunicación de la Sra. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional APZ	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 15/11/24 El niño Zabdiel Gonzalez ingresa en compañía de su mamá la Sr Norielvis Gonzalez quien informa que el niño no Vino porque no tenían quien lo recogiera pero que estuvo bien de salud. El niño ingresa bien y las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional APZ	Norielvis Gonzalez-33.568.204

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 576285 NIÑA O NIÑO: ZABDIEL NOEL GONZALEZ SULBARAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIELVIS GONZALEZ SULBARAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: REINALDO FERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 15/11/24 el niño sale en compañía de su mamá la sra Norielvis Gonzalez en buenas condiciones físicas y de salud, se le informa a la sr que durante el día no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó de las experiencias. se firma y se socializa, En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional - A.P.I	Norielvis Gonzalez 33568204

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
20/11/24	9:40 am	llamada	Los docentes se comunican con la señora Norielvis Gonzalez para saber por que no asistio el dia de hoy el niño Zabdiel sin embargo no responde el #3136560991, por dicha razon se queda al pendiente si la madre se comunica con la docentes. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. / Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	9:00 am	llamada	Seguimiento 20/11/2024: los docentes se comunican con la señora Norielvis Gonzalez al #3136560991 para saber por que no asistio Zabdiel Gonzalez, la cual no es posible la comunicacion ya que no responde la llamada se queda al pendiente si ella se comunica. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. / Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	8:30	Jardín	Seguimiento a la novedad 20/11/24 las Maestrasse comunican con la Sra Norielvis Gonzalez al # 3136560991 para preguntar por el estado de salud del niño Zabdiel Gonzalez, su hijo, pero la comunicación con la Sra no es posible, no responde llamadas ni mensajes via whatsapp. Las maestras quedan al pendiente de una comunicación por parte de la Sra. Se socializa y no se firma En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. Profesional A.P.I	Leidy B. Profesional A.P.I NO APlica.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 576285 NIÑA O NIÑO: ZABDIEL NOEL GONZALEZ SULBARAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIELVIS GONZALEZ SULBARAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: REINALDO FERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	12:00	Jardín llamada	Seguimiento a la novedad 20/11/24 las maestras se comunican con la Sra Norielvis Gonzalez, mamá de niño Zabdiel Gonzales, via llamada al #3134560991 para preguntar por el estado de salud del niño y sus ausencias al Jardín. pero el numero de telefono sera apagado, las maestras quedan al pendiente de que la Sra se comunique con ellas. NO se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeldy B profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	9:47 am	Casa llamada	Seguimiento 20/11/2024 Las docentes se comunican con la señora Norielvis Gonzalez al # 3134560991 para saber por que no asistio el dia de hoy los otros dias el niño Zabdiel Gonzalez lo cual la madre responde "pues la verdad lo tengo enfermo con fiebre y mucha diarrea lo cual tienen cita el dia viernes 29/11/2024" las docentes quedan al pendiente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. / profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 576285 NIÑA O NIÑO: ZABDIEL NOEL GONZALEZ SULBARAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIELVIS GONZALEZ GULBARAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: REINALDO FERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

	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 TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: SAUCES B NUIP: 1013283023 NIÑA O NIÑO: SOMMER ZAID MONTOYA GOMEZ
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HERLEY MONTOYA
ACUDIENTE PRINCIPAL: HERLEY MONTOYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06/11/24	16:00	Jardín	Seguimiento por documentos: Se le informa a la Sra Dayana Gomez, mama del niño Sommer Montoya, para informarle que al dia se encuentran vencidos los certificados de Crecimiento y desarrollo. Se le solicita ponerse al dia lo mas pronto posible y se firma el compromiso #3. Se firma y se solicita. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Benito Profesional A.P.I	Glenys Paez 52.345.383

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											
15/11/24	10:00	Jardín	Las maestras se comunican con la Sra Dayana Gomez al # 3267916895 mama del niño Sommer para preguntar por su estado de salud y ausencia al jardin a la Sra refiere: "Ayer estuvo con mucha molestia, dolor de cabeza, fiebre y lo llevamos hoy al médico le dieron incapacidad de 7 dias a partir de hoy porque tiene conjuntivitis y sinofaringitis." las maestras queda al pendiente de su estado de salud. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. Profesional A-P.I	o NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/11/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 15/11/24 El niño ingresa en compañia de la monitora de ruta la señora Glenys Paez quien refiere que ya termino la incapacidad del niño y le encuentra mucho mejor. Sommer ingresa tranquilamente bien y las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/11/24	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 15/11/24 El niño Sommer sale en compañia de la monitora de ruta la Sra Glenys Paez en buen condicionel fisica y de salud a la Sr le le informa que durante la jornada no presento quebrantos de salud, consumio sus alimentos y participo de las experiencias. Se socializa y se firma. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	Glenys Paez 52.345.383

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 : 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1013283023 NIÑA O NIÑO: SOMMER ZAID MONTOYA GOMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HERLEY MONTOYA

ACUDIENTE PRINCIPAL: HERLEY MONTOYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
25-11-24	8:20	Jardín	La Sra Dayana Ruge mamá del niño Sommer Montoya se acerca al aula de clase y notifica que no puede traer al niño al jardín debido a que en cita de crecimiento y desarrollo le dieron 5 días de incapacidad por faringitis aguda a partir de hoy 25-11-24. Las maestras quedan al pendiente del estado de salud del niño y anexan la nota médica traída por la señora Dayana a la historia social. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	DAYANA RUGE.

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
28/11/2024	9:10 am	llamado cosa	Seguimiento 25/11/2024: Las docentes se comunican con la señora Dayana Gomez al #3167916895 para saber como sigue de salud el niño Sommer Montoya lo cual la madre responde "pues ya poco mejor pues ayer sigue con tos pero ya este mejor" las docentes continúan al pendiente del niño y de su recuperación. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. / profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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

PROGRAMA JARDIN ALEA 7

90 1.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 8 Fecha: Mes(a) DIC 10 / 2020 SIDSS 20211 Página: 1 de 2

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

NIVEL: TRANSICIÓN NUIP: 1013283023 NIÑA O NIÑO: SOMMER ZAID MONTOYA PAEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HERLEY MONTOYA

ACUDIENTE PRINCIPAL: HERLEY MONTOYA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	7:40	Jardín	Seguimiento 25/11/2024 El niño Sommer Montoya ingresa en compañía de su acudiente y monitora de ruta la Sra. Glenys Paez, quien refiere que se le acabó su incapacidad y se encuentra mejor de salud. El niño ingresa físicamente bien y las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se socializa y se firma. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A-P2	Glenys Paez 52.345.383

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/24	12:45	Jardín	Cierre a la novedad 25/11/24: El niño Sommer Montoya sale en compañía de la monitora de ruta en buenas condiciones físicas de salud, se le informa que el niño sale en buenas condiciones, y que durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó de las experiencias del día. Se socializa y se firma. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B - profesional A-P2	Glenys Paez 52-345-383

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											
06/12/24	12:45	Jardín llamada.	Cierre por documentos: Se le informa a la señora Ouyma Gomez que a la fecha se encuentra pendiente los siguientes documentos del niño: Sommer Montoya: 1. Certificado de crecimiento y desarrollo. Se sugiere hacer el trámite correspondiente con la EPS. Se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. En este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A-P2	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121979107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
01-NOV 2024	8:10 am	Jardín	La señora Yolanda García le informa a los docentes que no asiste el día de hoy Angel Montillo ya que no pasó una buena noche, lo cual lo dejaron en casa para que se recupere por si le da gripa ya que lo deben cuidar mucho de este tema. Se queda al pendiente del niño y de su salud. No presenta fiebre en el momento, En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna/Profesional Apt	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/NOV/ 2024	7:10 am	Jardín	Seguimiento 5/11/2024: Ingresa el niño Angel Montillo en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Ayda Piedrahita quien informa que el niño ya esta mejor de salud que solo tiene un poco de mocositos y lo que del resto esta muy bien. Las docentes quedan al pendiente del niño y de su salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/Profesional Apt	[illegible]

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
05/11/ 2024	16:02	Jardín	Viene de la novedad del 11/2024: Sale el niño Angel Montillo en buen estado físico y emocional acompañado por el señor Juan acudiente del niño a quien se le informa que durante la jornada el niño estuvo muy bien y consumió gran parte de los alimentos que se le brindaron no

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Presenta quebrantos de salud, En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/Profesional Apt	Yeyson Guamá Chaves

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121979107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/11/24	16:00	Jardín.	Seguimiento por documentos: Las maestras le informan a la Sra Ayda Piedrahita, mamá del niño Angel Montillo que al día se encuentra pendiente los certificados de: médica, crecimiento y desarrollo. se le solicita ponerse al día lo más pronto posible y se firma el compromiso #3. se socializa y se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/24	11:00	WhatsApp Jardín.	Las maestras se comunican con la Sra Ayda Piedrahita al # 3102351370, mamá del niño Angel Montillo para preguntar por su ausencia el día de hoy y la Sra refiere: "profe no asistió porque no tenía quien lo llevara el día de hoy, ya que Mamá se encuentra operada, sin embargo, mañana si lo lleva esta bien de salud y todo". Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/24	9:00	Jardín WhatsApp	Seguimiento a la novedad 12/11/24 La Sra Ayda piedrahita se comunica vía whatsapp informando a las maestras, desde el # 3102351370 que el niño no asiste estos días porque tiene 7 días de incapacidad debido a que esta madrugada tuvieron que llevarlo al médico porque tuvo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	fiebre, tos, amigdalas inflamadas y estreñimiento, así que el pediatra prefiere que lo cuiden en casa y le envió unos medicamentos. La maestra queda al pendiente de su estado de salud. La mamá hace envío vía whatsapp de la excusa medica y se agrega a la ficha social. En este punto finaliza la novedad.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121979107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/24	9:00	Jardín casa.	Seguimiento a la novedad 12/11/24: Las maestras se comunican con la Sra Ayda piedrahita al H3102357310 para saber el estado de salud del niño Angel Montillo y la Sra responde "ha estado mejor profe, se le han dado los medicamentos y le han sentado bien. Seguimos cuidandolo en casa". Las maestras quedan al pendiente de su estado de salud. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	9:30 am	Jardín llamada	Seguimiento 12/11/2024: Con docentes se comunican con la señora Ayda Piedrahita 3102351310 para saber como sigue de salud el niño Angel Montillo lo cual la madre responde "Pate ya mucho mejor de salud, pero lo seguiremos cuidando en casa, no creo que el lunes vaya al Jardín" se continua al pendiente de la recuperación. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña - Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	9:00 am	Jardín llamada	Seguimiento 12/11/2024: La señora Ayda P se comunica con los docentes para informar que hoy no asiste el niño Angel Montillo ya que lo seguiran cuidando en casa y el lunes nuevamente retornaria al Jardín, se queda al Pendiente del niño En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna P / profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	9:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 12/11/24 el niño Angel Montillo ingresa en compañia de su mama la Sra Ayda Montillo, en buenas condiciones fisicas, la Sra refiere que ya esta mucho mejor y evolucionó en su estado de salud por eso lo trajo. Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121079107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/11/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 12/11/24 El niño Angel Montillo Sale en compañía de su acudiente la Señora Yolanda Garcia a quien se le informa que el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó de las experiencias del día. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	Yolanda Sorza Garcia

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
28/11/24	9:00	Jardín WhatsApp	La Sra Yolanda Sorza se comunica con las docentes Vía WhatsApp desde el # 3112257909 para informar que su niño el niño Angel Montillo no asistirá el día de hoy porque presenta estreñimiento y lo van a llevar al médico, las maestras quedan al pendiente de su estado de salud y lo que le digan en el medico. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	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
29/11/2024	7:40	Jardín	Seguimiento 28/11/2024: Ingreso el día de hoy el niño Angel Montillo en compañía de su acudiente el señor Yefferson Guama quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se queda al pendiente del niño durante la jornada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/Profesional A.P.I	Yefferson Guama

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
29/11/2024	16:08	Jardín	Cierre de la novedad 28/11/2024: Sale el niño en buen estado físico y emocional acompañado por su acudiente el señor Yefferson Guama a quien se le informa que durante el día Angel Montillo Rapd bien y no presento quebrantos de salud consumio los siguientes de los alimentos. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/Profesional A.P.I	Yefferson Guama

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B — NUIP: 1121979107 — NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	X 10	SI ___ NO ✓	SI ___ NO ✓
04/12/24	8:00	Jardín casa	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: La Sra Ayda Piedrahita mamá del niño Angel Montillo menciona: "profe no voy a llevar al niño hoy porque como tienen fiesta de burbujas me da miedo que le genere alguna molestia, debido a que el niño es alergico al agua, y los componentes que traen para hacer las burbujas, entonces prefiero dejarlo en casa". Las maestras quedan al pendiente de su retorno. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B profesional A-P.2

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

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI ___ NO ✓	___ NO ✓
05/12/24	7:42	Jardín casa.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento a la novedad 04/12/24: La Señora Ayda Piedrahita mamá del niño Angel Piedrahita, se comunica con las maestras vía whatsapp desde el # 3102351310 informando que al niño le dieron 5 días de incapacidad debido a que presenta mucha tos y le tiene que hacer un tratamiento Médico, la misma inicia desde el día 04/12/24. Las maestras quedan al pendiente de su estado de salud. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B profesional A-P.2

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

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	X 9	10	SI ___ NO ✓	___ NO ✓
06/12/24	10:00	Jardín.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento y cierre a la novedad 04/12/24: Las maestras se comunican con la señora Ayda Piedrahita al # 3102351310 para preguntar por el estado de salud de su hijo el niño Angel Montillo y la Sra refiere: "ha estado mejor pero igual seguimos cumpliendo la incapacidad. Se le da cierre a la presente novedad debido a que se finaliza el año escolar 2024. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A-P.2

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

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	SI ___ NO ✓	___ NO ✓
06/12/2024	10:00	Jardín.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Cierre por documentos: Se le informa a la Sra Ayda Piedrahita via llamada telefonica al # 3102351310 que a la fecha se encuentra pendiente los siguientes documentos del niño Angel Montillo, certificado: 1. Medico y 2. Crecimiento y desarrollo, se sugiere hacer el trámite correspondiente con la EPS. Se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B profesional A-P.2

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233923701 NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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 NOVEDAD
06/11/2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentos: Los docentes informan a la señora Diana Madera que a la fecha continua pendiente el certificado de valoración de la EPS del padre y Pantale dar aviso para que se coloque el dia lo antes posible ya que es el compromiso #3 que se firma para que se coloque el dia lo antes posible. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Madera C.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 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
12/11/24	9:00	Jardín	Las maestras se comunican con la Sra Diana Madera, mama del niño Samuel Romero para preguntar por su estado de salud y ausencia del jardín el dia de hoy, pero no es posible la comunicación con ella se le deja un mensaje vía whatsapp del cual tampoco se obtiene respuesta, Así que las maestras quedan al pendiente de que la Sra se comunique No se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 12/11/24 El niño Samuel Romero ingresa en compañía de su papá el Sr Joel Romero en buenas condiciones físicas, y el Sr refiere "no uno ayer porque tenia tos y prefiri no sacarlo al frio" las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Joel Romero.

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
13/11/24	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 12/11/24: El niño sale en compañía de su acudiente la Sra Diana Romero Madera a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento quebrantos de salud, consumió todos sus alimentos y participó activamente de las experiencias del dia. Se firma y se socializa. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A-P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • DIANA MADERA.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233923701 NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15/11/24	8:00	Jardín	La Sra Diana Madera mamá del niño Samuel Romero se comunica vía whatsapp desde el # 3017062702 para informar que el niño Samuel no asistirá el día de hoy, debido a que ayer le mojó y amaneció con gripa y los entonces lo van a dejar en la casa para cuidarlo. Las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy B profesional A-P1			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 15/11/24 el niño Samuel Romero ingresa en compañía de su padre el señor Joel Romero, quien informa que el fds estuvo mejor y no presentó fiebre ni gripa. El niño físicamente ingresa bien y las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy B profesional A.P.I			Diana M.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 15/11/24 el niño Samuel Romero sale en compañía de su acudiente la señora Diana Madero, en buenas condiciones físicas y de salud, donde la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participo activamente de las experiencias del día. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy B. profesional A-P2			Diana M.											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
19/11/24	8:00	Jardín	Las maestras se comunican con la Sra Diana Madera vía llamada al # 3017062702 para preguntar por su hijo Samuel Romero y su ausencia al jardín a la Sra refiere " profe anoche tuvo fiebre y estuvo muy inquieto, lo dejamos en casa para ver como sigue. Las maestras sugieren llevarlo al médico y quedan al pendiente de su salud. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy B. profesional A-P2			No aplica											

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12-02-1015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: JUECES B NUIP: 1233693701 NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERA SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA YEPES ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR
20/11/2024	9:00 am	llamada cosa

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Seguimiento 19/11/2024: La señora Diana Madera se comunica con los docentes para informar que el niño Samuel Romero no asiste el día de hoy ya que continua con fiebre y le están dando acetaminofen e ibuprofeno lo cual lo debían bajar el cuidado de la familia mientras que lo ven mejor para que asista de nuevo. Se queda a Pendiente del niño y su salud. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna P/ profesional A.p.t.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
21/11/2024	8:30 am	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 19/11/2024: Ingresa el niño Samuel Romero en buen estado físico y emocional acompañado por su padre el señor Jael Romero quien informa que el niño ya se encuentra mucho mejor de salud, se queda al Pendiente de como pasa el día el niño. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna P/ profesional A.p.t.

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	Se realizó activación de ruta
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
21/11/2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad 19/11/2024. Sale el niño Samuel Romero en buen estado físico y emocional acompañado por su Padre el señor Jael Romero a quien se le informa que durante el día estuvo el niño bien de salud. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna P/ profesional A.p.t.

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	Se realizó activación de ruta
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
26/11/24	13:30	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Las maestras se comunican con la Sra Diana Madera al número 3017062102 para preguntar por el estado de salud de su hijo el niño Samuel Romero y la Sra refiere que se encuentra muy bien de salud pero ella tenía turno todo el día y no tenía quien trajera al niño al jardín, las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. Se solicita y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.T

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES II | NUIP: 1213923781 | NIÑA O NIÑO: ROMEO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA YEIMY AMBRANO

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
27/11/2024	8:00 am	Jardín

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Seguimiento 26/11/2024: Ingresa el niño Samuel Romeo en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Diana Madera quien informa que el niño se encuentra bien de salud, las docentes continúan al pendiente del niño y de como pase lo ocurrido. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna P / Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Madera C.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
27/11/2024	16:00	Jardín

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad 26/11/2024: Sale el niño Samuel Romeo en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Diana Madera a quien se le informa que el niño durante el día no presenta quebrantos de salud y consumo adecuadamente los alimentos. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna P / Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Madera C.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
No Aplica	No Aplica	No Aplica

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
No Aplica	No Aplica	No Aplica

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1080190876 NIÑA O NIÑO: Killiam Joshua Lemus Collazos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Collazos/ Kelver Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelver Lemus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
01-NOV-2024	9:50 am	Llamada	El Señor Kelver Lemus se comunica con la docente al #3206547771 para informar que no asiste Killiam Lemus ya que llegaron muy tarde anoche por que estaban pidiendo dulces y no se quiso levantar ha por que tenia mucho sueño, pero de salud esta bien. Los docentes quedan al Pendiente. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/ Profesional A.P.I	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
05/NOV/2024	9:00 am	Llamada	Seguimiento 01-Nov-2024: Las docentes llaman al Señor Kelver Lemus lo cual no hay respuesta por ende se pasa a llamar a la Señora Johanna Collazos para saber por Killiam Lemus lo que la abuela dice que no sabe nada del niño desde el fin de semana por dicha razón se queda al Pendiente si el padre devuelve la llamada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/ Profesional A.P.I	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
06/11/2024	9:30 am	Llamada	Seguimiento a la novedad 01/11/24 Las maestras se comunican al #3222081404 correspondiente al Sr Kelver Lemus papá del niño, para preguntar por su estado de salud y sus inasistencias al jardín, pero la llamada y los mensajes via whatsapp no son atendidos. Las maestras quedan al pendiente de una comunicación por parte del señor Kelver Se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luddy B. Profesional A.P.I	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
07/11/2024	7:59 am	Jardín	Seguimiento 01/11/2024: La Señora Johanna ingreso al Jardín con el niño Killiam Lemus quien ingresa en buen estado físico y emocional, la abuelita informa que el niño se encuentra bien de salud, durante la llamada se esta a la Pendiente. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/ Profesional A.P.I	Manuela Lemus 1080082585

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1080190876 NIÑA O NIÑO: Killiam Joshua Lemus Collazos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Collazos/ Keiver Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keiver Lemus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
07/11/2024	7:59 am	Jardín	Reporte Por documentos: Los docentes le informa a la Señora Johanna que el 19 fecha contiene Pendiente los siguientes documentos de Killiam Lemus y que el compromiso #2 que se firma, Certificado medico visual, Sicológico, Odontológico, CyD, Para que se coloquen al día lo antes posible. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña Profesional A.P.I	Yuli Collazos 1080182585

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
07/11/2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad el 7-11-24: Dde el niño Killiam Lemus en buen estado físico y emocional acompañado por su Padre el Señor Keiver Lemus a quien se le Informa que durante la brecha consume los alimentos adecuadamente y estar bien de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña Profesional A.P.I	

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 ✓ 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
08/11/24	10:00	Jardín llamada whatsapp	Las maestras se comunican con el Sr Keiver Lemus vía whatsapp para preguntar por el estado de salud del niño y su ausencia al jardín, pero No se obtiene respuesta, así que se comunica vía telefónica pero tampoco es atendida, las maestras quedan al pendiente de una pronta comunicación. / No se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B Profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/24	10:00	llamada whatsapp jardín	Seguimiento a la novedad 08/11/24 las maestras se comunican vía whatsapp y llamada al # 3506842771 correspondiente a la Sra Keiver Lemus para preguntar por el estado de salud de su hijo el niño Killiam Lemus, pero no es posible la comunicación por ningún medio de los mencionados, las maestras quedan al pendiente de una comunicación. No se firma y no se socializa en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	No Aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B — NUIP: 1080190876 — NIÑA O NIÑO: Killam Joshua Lemus Collazos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Collazos/ Kelver Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelver Lemus

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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 ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 08/11/24 El niño ingresa en compañía de su papá el Sr Kelver Lemus en buenas condiciones físicas, el Sr refiere "no uno estos días porque había tenido mucha gripa y tos". Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo y estado de salud durante la jornada. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. Profesional A.P.I	

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 ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 08/11/24 El niño Sale en compañía de su padre el Sr Kelver Lemus a quien se le informa que durante la jornada el niño no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del día. Sale en buenas condiciones físicas y de salud. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. profesional A.P.I	

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 ___
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/24	9:00	Jardín	Las maestras se comunican con el Sr Kelver Lemus, al # 3222081404 papá del niño Killam para preguntar por su estado de salud y su ausencia al jardín, pero es imposible una comunicación con el Sr, se deja un mensaje vía whatsapp y es dejado en visto. Las maestras quedan al pendiente de una pronta comunicación. No se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B profesional A.P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/24	9:30	whatsapp llamada Jardín	Seguimiento a la novedad 14/11/24 Las maestras se comunican vía llamada y whatsapp con el Sr Kelver Lemus papá del niño Killam Lemus, para preguntar por el estado de salud del niño pero las comunicaciones no se han podido dar, se está a la espera de que el señor se comunique con las docentes para saber del niño. No se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B profesional A.P.I	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1080190876 NIÑA O NIÑO: Killian Joshua Lemus Collazos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Collazos/ Kelver Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelver Lemus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
18/11/24	9:30	Jardín llamada.	Seguimiento a la novedad 14/11/24 Las maestras se comunican con el Sr Kelver Lemus al #3222081408 y/o su acudiente (abuela) al #3143349239 para saber el estado de salud del niño y sus ausencias al jardín pero ha sido imposible la comunicación con alguno de los dos, las maestras quedan al pendiente de la comunicación por parte de alguno de los dos señores. NO se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady B. profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	9:30 am	llamada	Seguimiento 14/11/2024 las docentes se comunican con el Señor Kelver lemus al #322 2081408 y con su acudiente la Señora Johana al #3143344239 para saber por que no ha venido Killiam Lemus. pero no es posible la comunicacion ya que no responden las llamadas se queda al pendiente si ellos se comunican. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. /Profesional Apoyo	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	9:10 am	llamada	Seguimiento 14/11/2024: Las docentes le marcan al Señor Kelver Lemus al #3222081408 y a la Señora Johana acudiente del niño al #3143344239 Para saber como esta Killiam lemus y el por que no ha venido lo cual no es posible la comunicacion ya que no responde. por dicha razón se queda al pendiente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. /Profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	9:57 am	llamada Jardín	Seguimiento 14/11/2024: Las docente se comunican con la Señora Johana al #3143344239 quien informa que ella cree que no han traido al niño Killiam Lemus por el tema de las lluvias, se le explica que por inasistencia injustificada se puede suspender el niño por lo que tengan conocimiento ya que el Señor Kelver Lemus no responde las llamadas. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. /Profesional Apoyo	No Aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: JARDÍN — NUIP: 1091190870 — NIÑA O NIÑO: Kilian Jesus Lemus Collazos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulli Collazos / Kelver Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelver Lemus — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑAYEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/11/24	10:00	Jardín WhatsApp	Seguimiento 14/11/24 la Sra Yulli Collazos se comunica vía whatsapp con las maestras desde el # 3105887881 para informarque no podra traer al niño porque: "Profe me traje al niño para bosu pero ya mañana estoy normal" las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. se finaliza y se firma. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zeidy B. profesional A.P.Z

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/24	12:00	Jardín llamada	Seguimiento a la novedad 14/11/24 Las maestra se comunican al # 3105887881 correspondete a la Sra Yulli Collazos Mama del niño Killiam Lemus, se realizan 3 llamadas pero ninguna es atendida, las maestras quedan al pendiente de una posible comunicacion con la Señora. no se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zeidy B. profesional A.P.Z

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/11/24	10:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 14/11/24 el niño Killiam Lemus ingresa a suspención a partir del día viernes 22 de noviembre del 2024 por constante inasistencias al jardín, se les informa a los padres de familia la presente suspención. no se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zeidy B profesional A.P.Z

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233924051 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN TORRES LÓPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JHON TORRES

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
01-NOV 2024	7:00 am	Casa	El señor John Torres se comunica con las docentes por medio de llamada al #350 6547731 para informa que el niño Sebastian Torres no asiste ya que tienen un evento familiar, lo cual se queda al pendiente de como pasa el día y si se presenta alguna novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna P. / Profesional APS	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024	7:40 am	Jardín	Seguimiento 01/11/2024: Se ingresa el niño Sebastian Torres en buen estado físico y emocional acompañado por la señora Luisa León manifiesta de la ruta, lo cual durante el día se efectúa al pendiente del niño y de como pasa su jornada en el Jardín, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña / Profesional APS	Luisa León 1070917437

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
05/11/2024	10:30	Jardín	Cierre de la novedad 01/11/2024: Sale el niño Sebastian Torres en buen estado físico y emocional acompañado por sus padres a quiene se le informa que consumio los alimentos adecuadamente durante la jornada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña / Profesional APS	SANDRA LOPEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024	4:45 pm	Jardín	Cierre de novedad por documentos: La señora Sandra Lopez le hace envio a los docentes del certificado odontologico del niño Sebastian Torres lo cual se evidencia contiene el diente de 6 meses, a la fecha se encuentra al dia con toda la documentación y se felicita a la familia, seguido a la historia social el documento y asi finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña / Profesional APS	Juan Gonzalez 79504994 RUTA