PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
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 C NUIP: 1145935427 NIÑA O NIÑO: LUCIANA CALDERON BELTRAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CLAUDIA BELTRAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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											
01/11/24	11:07	Casa	No asistió, la Sra. Claudia mamá de la niña se comunica a través de whatsapp desde el # 3173943329, informando que la niña amaneció enferma del estomago por los dulces de ayer. Por ello se queda en casa, quedamos atentas al envio de la excusa. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Sarano Diaz 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5/11/2024	7:54	Jardín	Seguimiento de novedad 1/11/2024, se recibe a la niña en compañía del señor Juan Carlos Gonzalez monitor de ruta y acudiente quien refiere, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, se recibe excusa escrita para justificar la inasistencia del 1/11/2024, quedamos atentas, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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											
5/11/2024	15:58	Jardín	Cierre de novedad 1/11/2024 se entrega la niña a su acudiente Juan Gonzalez la maestra le informa que durante el dia la niña participó activamente de la experiencia, se alimentó adecuadamente, no refirió dolor ni molestia ninguna, por ello se hace cierre, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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											
12/11/24	10:24	Llamada	No asistió, se llama # 3173943329, a la señora Claudia su mamá, pero no hay respuesta el sistema dice: temporalmente fuera de servicio, por ello no se tiene información también se envia mensaje de whatsapp pero no hay respuesta quedamos atentas, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada y whatsapp, en este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago profesional A.P.I

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SALUDES C NUIP: 1145983427 NIÑA O NIÑO LUCIANA CALDERON DELTRAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CLAUDIA DELTRAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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	7:50	Jardin	Novedad de Ingreso: Seguimiento del 12/11/24, la niña ingresa en compañía de la monitora de la ruta, quien informa que la niña esta en buenas condiciones de salud. Estaremos atentas durante el día ante cualquier novedad. Se lee y se firma 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
Zuly Soraro Diaz Profesional A.P.I.	X Marcela Mtc 52392961 BTA.

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	15:50	Jardin	Novedad Cierre: Se entrega a la niña a su monitora, la maestra le informa que durante el día la niña estuvo bien, toma sus alimentos adecuadamente, participo en todas las actividades del día sin ningun inconveniente, por ello se cierra novedad. Se lee y se firma 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
Zuly Soraro Profesional A.P.I.	X Marcela Mtc 52392961 BTA.

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 INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 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 C NUIP: 1019160393 NIÑA O NIÑO: ADIARA CELESTE PUENTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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											
18/11/2024	6:15	(Jardin) Casa.	No asistió, la señora Maria Isabel Ortiz madre de la niña, envia mensaje de voz y por whatsapp informando: "que Celeste hoy tiene una cita medica para consultar una tos seca que ella tiene entonces no va a ir hoy" quedamos atentos se solicita excusa escrita, 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
Maria Cristina Uniago 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											
19/11/24	11:09	Casa	Seguimiento de novedad 18/11/2024 no asistió, la señora Maria Isabel madre de la niña refiere a través de llamada # 3057724803 que la niña pasó muy mala noche con mucha tos quiere llevarla al médico dependiendo de cómo siga la traerá mañana quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de 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
Maria Cristina Uniago 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											
20/11/24	10:04	Casa	Seguimiento de novedad: 18/11/24, No asistió, la Sra. Maria Isabel, mamá de la niña informa que la niña se esta recuperando aun y que dependiendo como siga vendra mañana al jardin. Quedamos atentos. En este punto no se firma novedad por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Soriano 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											
21/11/24	10:00	Casa	Seguimiento del 18/11/24, No asistió, la Sra. Maria Isabel mamá de la niña desde el # 3057724803, a través de whatsapp refiere que la niña sigue con tos pero que ha mejorado, sin embargo sigue con calabos en casa. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Soriano Profesional A.P.I	NO APLICA

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 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 C NUIP: 1019160393 NIÑA O NIÑO ADIARA CELESTE PULNTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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	8:02	Jardín	Seguimiento de novedad 18/11/2024, Se recibe a la niña en compañía de su madre la señora Maria Isabel, quien presenta excusa escrita, refiere la niña esta bien de salud, quedamos atentas durante el día, 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
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I	x Maria Isabel ortiz 37949095 mamá

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	15:50	Jardín	Cierre de novedad 18/11/2024 Se entrega la niña a su madre la señora Maria Isabel Ortiz (su), la maestra le informa que durante el día estuvo activa participó de las experiencias propuestas, se alimentó adecuadamente, no refirió dolor ni molestia ninguna por ello se hace cierre, 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
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I	x Maria Isabel ortiz 37949 095 mamá

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											
26/11/2024	12:30	Jardín	Salida temprano, Se entrega la niña a su madre la señora Maria Isabel Ortiz su madre quien refiere tiene cita médica se le solicita excusa ó soporte médico para justificar su inasistencia, quedamos atentos. 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
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I	x Maria Isabel ortiz 37 949 095 mamá

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											
27/11/24	7:45	Jardín	Documentos, seguimiento por salida temprano, la niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Isabel, quien trae certificado medico de la cita de ayer de la niña y refiere que la niña esta bien de salud. quedamos atentas durante el día ante cualquier novedad. Se lee y se firma novedad. En este punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Soriano Profesional A.P.I.	x Maria Isabel ortiz 37949 095 mamá

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 C NUIP: 1019160393 NIÑA O NIÑO ADHARA CELESTE PUENTES ORTIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA ISABEL ORTIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ISABEL ORTIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
27/11/24	15:48	Jardín	Novedad de cierre: la niña se entrega a su mamá la Sra. Isabel, la maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día y no presentó ninguna novedad, consumió sus alimentos adecuadamente y participo en todas las actividades propuestas, por ello se cierra novedad. Se firma y se lee 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
Zuly Soriano Profesional A.P.I.	X Maria Isabel Ort 37 949 095 mamá

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

37 949 095 mama

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

T.I. Sanres C NUIP: 7347327 NIÑA O NIÑO: Daniela Parra Rincón

RESPADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thais Rincón

DIENTE PRINCIPAL Thais Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Zuly Soriano- Cristina Umago

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/11/24	10:48 10:49	(Casa) Llamada y whatsapp	No asistió, se solicita información a la señora Thais por medio de llamada telefónica y whatsapp al # 3233912000, pero no hay respuesta, continuamos atentos, se deja mensaje, solicitando información y excusa escrita, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/11/2024	7:48	Jardín	Seguimiento de novedad del 1/11/2024, Se recibe a la niña en compañía de la señora Thais Rincón su madre quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud, la niña no asistió porque la madre tenía que trabajar y no tenía quien la trajera ni quien la recogiera, por esta razón la dejo en casa, presenta excusa escrita para justificar su inasistencia, quedamos atentos. En este punto finaliza la noveda.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	1127626537 colombia x Thais Rincón (16-331-335) mamá.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/11/2024	15:48	Jardín	Cierre de novedad 1/11/2024, se entrega la niña a la señora Thais su mamá la maestra le informa que durante el día la niña comió bien, no refirió dolor ni molestia ninguna, participó activale de las experiencias por ello se hace cierre, 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
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	x Thais Rincón 1127626537

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/11/2024	10:40	Casa	No asistió, la señora Thais Rincón su madre, informa que la abuelita la iba a traer hoy y la niña le dijo que no quería venir al jardín por ello no la trajo, se le solicita excusa escrita, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, la niña está en casa y bien, 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
Maria Cristina Umago 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: 2 de 2

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

NIVEL: Saucer C NUIP 7347327 NIÑA O NIÑO: Daniela Parra Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thais Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thais Rincón. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Uniago - Zuly Soñano

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											
7/11/2024	17:08	Casa	Seguimiento de novedad 6/11/2024 no asistió, la señora Thais Rincón madre de Daniela envía mensaje del #323391 2000 a la maestra Zuly Soñano informando, "que pena profe la hora, era para avisarle que Daniela no asiste en forcer tampoco mañana porque ella no tiene eso" refiriéndose a gorro para la realización de la novena de navidad, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatrapp, la niña está en casa, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Vedado 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											
8/11/2024	7:40	Jardín	Seguimiento de novedad 6/11/2024, se recibe a la niña en compañía de la señora Thais su mamá quien refiere no había asistido primero porque la niña no quiso venir, y segundo porque no tenía prendas de navidad, no la trajo, deja excusa escrita, justificando su inasistencia, quedamos atentos durante el día, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Thais Rincón 1127626537 mamá

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											
8/11/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad 6/11/2024, Se entrega la niña a su mama, la maestra le informa que durante el día estuvo bien, no refirió dolor ni molestia alguna, de salud se alimentó adecuadamente, por ello se hace cierre, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Thais Rincón 1127626537.

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											
12/11/2024	16:05	Jardín	Documentos: Se le informa a la señora Thais Rincón madre de la niña que a la fecha se firma compromiso ya que aún debe: audiometria odontología certificado medico, optometria, quedamos atentos, esta en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uniago Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Thais Rincón 1127626537

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 I2021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Sauces C NUIP: 7347327 NIÑA O NIÑO: Daniela Parra Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thais Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thais Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Uriago / Zuly Soriano

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15/11/24	10:00	Casa	No asistió, a traves de whatsapp la Sra Thais mamá de la niña informa que la niña no asiste ya que paso mala noche y amaneció enferma, quedamos atentas al envio de la excusa por escrito. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Soriano Diaz 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											
18/11/24	7:40	Jardin	Seguimiento de novedad 15/11/2024, se recibe a la niña en compañia de su mamá la señora Thais Rincón, quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, quedamos atentas durante el dia, presenta exqusa escrita, 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
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I	x Thais Rincón 1127626537

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											
19/11/2024	16:07	Jardin	Cierre de novedad, 15/11/2024, Se entrega la niña a Thais Rincón la maestra le informa que durante el dia la niña estuvo bien, tomó los alimentos con agrado, no refirió dolor ni molestia, por ello se hace cierre, 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
Maria Cristina Uriago profesional A.P.I	Thais Rincón 1127626537

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											
21/11/24	10:28	Casa	No asistió, a traves de whatsapp la Sra. Thais mamá de la niña, informa que la niña esta bien, pero hoy no asistio porque sus zapatos estaban mojados y no tenia mas para traerla, quedamos atentas al envio de la excusa por escrito, en este punto finaliza y no se firma novedad. por seguimiento de whatsapp. Finaliza novedad en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zuly Soriano Diaz 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: 2 de 2

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

NIVEL: Sauces C NUIP: 7347327 NIÑA O NIÑO: Daniela parra Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thais Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thais Rincón. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano - Cristina U.

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											
25/11/2	13:00	Llamada	Seguimiento del 21/11/2024 no asistió la madre/a llama al #3233912000, pero no hay respuesta de la señora Thais su madre se deja mensaje de voz, solicitando información y excusa escrita, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de llamada y whatsapp 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
María Cristina Uriago 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											
26/11/24	11:08	Casa	Seguimiento del 27/11/24, No asistió la Sra Thais mamá de la niña informa que la niña no asistió porque no quiso, la Sra. Thais esta trabajando y por ello no ha podido traerla y en casa se queda, quedamos atentas a la excusa por escrito. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Soriano Diaz 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											
27/11/24	10:32	Casa	Seguimiento del 27/11/24, No asistió la Sra thais mamá de la niña informa a través de Whatsapp que la niña esta en casa, ella sale muy temprano a trabajar y deja a la niña con su abuela y una prima, la niña les manifiesta que no quiere recibir y por ello no la traen. Quedamos atentas a la excusa escrito, No se firma por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Soriano 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											
28/11/24	13:18	Casa	Seguimiento de novedad 21/11/2024, la señora Thais Rincón madre de la niña informa, a través de whatsapp #3233912000, que la niña se quedó en casa con la abuela la mamá esta trabajando, refiere que mañana si la traería al jardín, la niña esta bien de salud, quedamos atentos, se solicitó excusa escrita, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, 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
María Cristina Uriago 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: Sacues C NUIP: 7347327 NIÑA O NIÑO: Daniela Parra Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thais Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thais Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Umago / Zuly Sarino

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/11/24	7:34	Jardín	Novedad de ingreso: 21/11/2024, Se recibe a la niña en compañía de su hermano Yeison Medina quien refiere ingresa en buenas condiciones de salúd, esto es verificado visiblemente por la maestra, en la tarde traerá excusa escrita quedamos atentas durante el dia, 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
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	x Yaison Medina C.I. 33231.772 Hermano

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	16:00	Jardín	Cierre de novedad 21/11/2024, Se entrega a la niña a su mama, la maestra le informa que durante el dia la niña estuvo bien se alimentó adecuadamente participó de las experiencias propuestas, nó refirió dolor ni molestia ninguna, por ello se hace cierre en este punto finaliza la novedad. Se recibe excusa por escrito. 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
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	x Thais Rincón 1127626537

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: 1 de 2

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

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1031858709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
1/11/24	7:40	Jardín	Seguimiento de novedad 31/10/2024, Se recibe a la niña en compañía del monitor de ruta Walter González quien refiere la niña ingresa en buenas condiciones de salud, según le informó la madre en el momento de la entrega, ingresa aparentemente en buen estado de salud, quedamos atentas durante el día refiere que en la tarde llegará la excusa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umago Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rocero 79,976,916

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/11/2024	16:00	Jardín	Cierre de novedad 31/10/2024 Se entrega la niña a su madre Paola Graterol la maestra le informa que durante el día la niña estuvo bien, no presentó malestar ni molestia de salud, participó activamente de las experiencias propuestas, se recibe excusa escrita, por ello se hace cierre de esta novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umago profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anyeisly Graterol 66.26.346 Mama.

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
18/11/24	10:38	Llamada y whatsapp	No asistió, se llama por whatsapp #3209032932, y se envia mensaje de whatsapp, y llamada pero no hay respuesta de la madre por ningún medio se deja mensaje quedamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de llamadas y mensajes de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umago profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA 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
19/11/2024	8:09	Jardín	Seguimiento de novedad 18/11/2024 Se recibe a la niña en compañía del señor Walter Gonzalez su acudiente, quien refiere la madre le informó en la mañana que en la tarde presenta la excusa escrita, la niña ingresa visiblemente en buenas condiciones de salud, quedamos atentas durante el día, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Umago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rocero 79,976,916

	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 C NUIP: 1031858701 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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											
19/11/2024	16:08	Jardin	Cierre de novedad 18/11/2024 Se entrega la niña a su madre la señora Paola quien presenta excusa escrita por la inasistencia del dia anterior, se le informa que durante el dia la niña estuvo bien, tomó los alimentos con agrado, no refirió dolor ni molestia ninguna, por ello se hace cierre de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I.	Anyeisly Graterol 66 25966

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 Asistió	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 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 C NUIP: 1031958709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
02/12/24	10:40	Casa y llamada	No asistió, se llama al # 3209032932 a la Sra. Paola, pero no responde, se deja mensaje a través de whatsapp y la mamá de la niña responde que el día de hoy estaba descansando y por ello decidió quedarse en casa compartiendo con la niña. Quedamos atentas a la excusa por escrito. No se firma por seguimiento de llamada y whatsapp. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO ASISTIÓ

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
03/12/24	7:30	Jardín	Seguimiento de novedad 2/12/2024, Se recibe a la niña en compañía del señor Walter Gonzalez su padre acudiente, monitor de ruta, quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rocero 71,596,516

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
3/12/2024	12:50	Jardín	Cierre de novedad 2/12/2024, Se entrega a la niña al señor Walter Gonzalez su acudiente, de ruta, la maestra le informa que durante el dia participó activamente de las experiencias propuestas comió adecuadamente, no refirió dolor ni molestia alguna por ello se hace cierre, se recibe excusa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez Rocero 71,596,516

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
06/12/24	10:00	Jardín	Cierre de novedad por documentos: Se verifica con la Sra. Paola mamá de la niña, que se encuentra al dia con la documentación. Se hace cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anyeisly Graterol 66.23966 Mamá.

	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 C NUIP: 1031858709 NIÑA O NIÑO: VALERIE LUCIANA ZULUAGA GRATEROL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYEISLY PAIOLA GRATEROL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
NO APLICA	10:40 NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE 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: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

4

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

SUBSIDIO: SI/NO UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTEHO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

Saucerc NUIP 1024614419 NIÑA O NIÑO: Paula Isabella Rondón

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erwin Rondón

NOMBRE DEL USUARIO PRINCIPAL: Erwin Roadón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano- Cristina Uniago

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
12/11/2024	10:54	Llamada	1 2 3 4 X 6 7 8 X 10		

DESCRIPCION DE NOVEDAD

No asistió, se llama # 3124736092, el señor Erwin padre de la niña no responde la llamada que le realiza la maestra se le deja mensaje de voz solicitando información acerca de la inasistencia de la niña y la excusa escrita, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de llamada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago Profesional A.P.I.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
12/11/2024	16:00	Casa whatsapp	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10		

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

Documentos:
Se le informa al señor Erwin padre de la niña que el día de hoy serán remitidas a psicología por falta de documentos en la historia social de la niña aún falta: certificado medico, odontológico, audiometría, optometría, grupo sisbén, esta información se da a través de whatsapp, ya que la niña no asistió, quedamos atentos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uniago Profesional A.P.I.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
13/11/24	11:12	Whatsapp	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10		

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

Seguimiento de novedad del 12/11/24, No asistió a través de whatsapp desde el # 3124736092, El Sr. Erwin papá de la niña informa que estan de viaje en Cucuta, ya que se murio un familiar, informa que tal vez no asista en toda la semana quedamos atentos al envio de la excusa. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz Profasional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
14/11/24	10:16	Whatsapp	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10		

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

Seguimiento de novedad del 12/11/24, No asistió, a través de whatsapp desde el # 3124736092, El Sr. Erwin papá de la niña informa que el día de hoy regresaran a Bogotá, la niña esta bien, pero por el largo viaje no cree que la niña asista mañana. Quedamos atentos al envio de la excusa por escrito. No se lee ni se firma por seguimiento de whatsapp. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.

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 20210153001 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Sacues C NUIP: 1026677477 NIÑA O NIÑO: Paula Isabella Rondon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erwin Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Uriago / Zuly Soriano

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											
15/11/24	12:45	whatsapp	Seguimiento de novedad del 18/11/24, No asistio, el Sr. Erwin papá de la niña informa que ya están en Bogotá y que la niña esta bien, regresa el día lunes con normalidad. Quedamos atentas al envio de la excusa. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. Se finaliza novedad en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Soriano Diaz, 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	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	7:35	Jardín	Novedad de ingreso: seguimiento por inasistencia del 12/11/24, la niña ingresa en compañía de su mama la Sra. Paula, quien informa que la niña esta en buenas condiciones de salud y además presenta excusa por escrito, en este caso estaremos atentas durante el día ante cualquier novedad. Se firma novedad y en este punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soriano Diaz, Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X 1091811774 mamá.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/11/24	16:02	Jardín	Cierre de novedad 12/11/2024, se entrega la niña a Erwin y la madre, la maestra le informa que durante el día, la niña estuvo bien, se alimentó adecuadamente, participó activamente de las experiencias propuestas, no refirió dolor ni molestia ninguna por ello se hace cierre en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago, profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X 1091811774 Mamá.

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											
19/11/24	13:19	Casa	No asistio, se llama al #_3124736092, el Sr. Erwin (papá) de la niña refiere que la niña esta bien, solo que hoy la mamá de la niña tenia una cita y no habia quien viniera a recogerla. Por ello no asiste, queda mas atentas al envio de la excusa, por escrito no se firma novedad por seguimiento de llamada. En este punto finaliza la novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Succes C NUIP: 1024617479 NIÑA O NIÑO: Paula Isabela Rondon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erwin Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DE L NIVEL: Cristina Urrego/Zuly Soriano

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											
20/11/24	7:44	Jardín	Seguimiento del 19/11/24, la niña asiste en compañía de su mamá, quien informa que la niña esta en buenas condiciones de salud, no presenta ninguna novedad. Presenta excusa por escrito, se lee y se firma novedad, estaremos atentas a cualquier novedad durante el día. 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
Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x 1091811774 Mama de la Niña

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											
20/11/24	4:03	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a su acudiente el Sr. Erwin, la maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día, no presento ninguna novedad, consumio su alimentos adecuadamente y por ello se cierra la novedad. Se firma y se lee. 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
Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Erwin Rondón 23.725.968 Papa

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
CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/24	13:29	llamada whatsapp.	No asistió, se llama al # 3124736092, al Sr. Erwin papá de la niña quien informa que esta trabajando y no sabe porque no asistió, por ello se llama al # 3142825655 a la Sra. María Jose mamá de la niña quien no responde, se envia mensaje de whatsapp quedamos atentas al envio de la excusa y la respuesta. No se firma por seguimiento de llamada y whatsapp. 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
Zuly Soriano Diaz 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											
27/11/24	7:29	Jardín	Novedad de ingreso: Se recibe a la niña en compañía de su mamá la Sra. María Urbina, quien refiere que la niña esta en buenas condiciones de salud, quedamos atentas durante el día ante cualquier novedad. Entrega excusa por escrito; se lee y se firma 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
Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I	Maria Urbina. 1091811774 mama

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 QTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Sauces C NUIP: 1024617419 NIÑA O NIÑO: Paula Isabella Rondon Urbina
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Jose Urbina / Erwin Rondon.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erwin Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cristina Uriago / Zuly Soriano

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											
27/11/24	15:45	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su Maria José Urbina, la maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día, participo de todas las experiencias propuestas y se alimento adecuadamente, por ello se cierra y se firma novedad. En este punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Maria Urbina 1091811774 mamá

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/11/24	9:52	Casa	No asistió el señor Erwin padre de la niña a través de whatsapp informa que Paula amaneció con dolor de estómago quedamos atentos, se solicita excusa escrita esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Uriago profesional A.P.I.

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210183300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Sucer C NUIP: 1024611419 NIÑA O NIÑO: Paula Rondón Urbina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Erwin Rondón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Zuly Soriano - Cristina U.

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											
2/12/2024	7:25	Jardín	Seguimiento de novedad 29/11/2024, Se recibe a la niña en compañía de su mamá Maria Urbina quien presenta excusa escrita e informa a la maestra su hija estaba con dolor de estómago, pero ya esta bien quedamos atentos 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
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I.	x Maria Urbina 1091811774 mamá

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											
4/12/24	12:44	Jardín	Cierre de novedad 29/11/2024, Se entrega la niña a la señora Maria Urbina su mamá la maestra le informa que durante durante el dia participo activamente de las experiencias propuestas tomo los alimentos con agrado y agilidad, no refirió dolor, ni molestia ninguna por ello se hace cierre de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	x Maria Urbina 1091811774 mamá

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 p	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/12/24	7:32	Jardín	Cierre de novedad por documentos: Se le informa a la Sra. Maria Urbina mamá de la niña que se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado medico, audiometria, optometria y grupo SISBEN. Se sugiere tramite correspondiente con la EPS. Se hace cierra de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. 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
Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Maria Urbina 1091811774 mamá

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 C NUIP: 1019160478

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINDSAY SANDOVAL/ EDISON ARENAS NIÑA O NIÑO: ARIADNA MAROLINIS ARENAS SANDOVAL

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINDSAY SANDOVAL

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
7/11/2024	13:44	Llamada	No asistió, se llama al # 3107919814, no asistio la señora Lindsay madre de Ariadna responde la llamada y refiere que ayer cuando salieron del jardin les cayó un aguacero y se mojaron aunque la niña esta bien, la estan cuidando en casa, mañana si Dios quiere la traen al jardín, quedamos atentas, esta novedad no se firma por seguimiento de 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
Maria Cristina Umago 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
08/11/24	8:06	Jardín	Seguimiento de novedad del 07/11/24, La niña asiste en compañía de su mama la Sra. Lindsay, quien informa que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, ayer no asistió porque se quedo en casa con ella. Adjunta excusa por escrito. Quedamos atentas durante el día ante cualquier novedad. se lee y se firma 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
Zuly Alexandra Soriano Diaz Profesional A.P.I.	x Lindsay S 1116821859 Mamá

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
8/11/2024	15:48	Jardín	Ciene de novedad del 7/11/2024, Se entrega la niña a mama ~~Lindsay~~ la maestra le informa que durante el dia la niña comió muy poco, especificamente tolfa arroz, no refirió ningún tipo de dolor ni molestia de salud, participó activamente de los juegos y experiencias propuestas por ello se hace cierre en este punto finalizá 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
Maria Cristina Umago Profesional A.P.I	x Lindsay S 1116821859 Mamá

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
12/11/24	10:03	Casa	No asistió la señora Lindsay Sandoval madre de la niña realiza llamada # 3107919814 informando a la maestra que la niña tiene mucha tos y temar por ello la va a cuidar en casa, se le solicita excusa escrita, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de 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
Maria Cristina Umago 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: 2 de 2

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

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

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1019160478 NIÑA O NIÑO: ARIADNA MAROLINIS ARENAS SANDOVAL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINDSAY SANDOVAL/ EDISON ARENAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINDSAY SANDOVAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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	12:03	Casa	Seguimiento de novedad del 12/11/24, No asistió a traves de whatsapp la Sra. Lindsay informa que la niña se esta recuperando, hoy ha estado mejor y mañana espera poder traerla al Jardín. Quedamos atentas al envio de la excusa por escrito. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Alexandra Soriano 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
14/11/2024	8:03	Jardín	Seguimiento de novedad 12/11/2024 se recibe a la niña en compañía de la Señora Lindsay Sandoval, quien refiere ingresa en buenas condiciones de salud, esto es verificado visiblemente por la maestra, presenta excusa escrita, quedamos atentos durante el dia, 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
Maria Cristina Urriago Profesional A.P.I.	* lindsay S 1116821859 Mama

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
14/11/24	16:00	Jardín	Cierre de novedad: Se entrega a la niña a su mama la Sra. , la maestra le informa que la niña estuvo bien durante el día, desarrollo todas las actividades, en cuanto a la alimentación se requiere apoyo en casa para el consumo de los alimentos. Se lee y se firma novedad. Se cierra y 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
Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.	* lindsay S 1116821859

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
25/11/24	7:37	Whatsapp	No asistió, a traves de whatsapp, desde el # 3107977814 la Sra. Lindsay, informa que la niña amaneció enferma con malestar en el estomago, por ello se queda con cuidados en casa, quedamos atentas a la excusa por escrito. No se firma novedad por seguimiento de whatsapp. 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
Zuly Soriano Diaz 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 C NUIP: 1019160478 NIÑA O NIÑO: ARIADNA MAROLINIS ARENAS SANDOVAL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LINDSAY SANDOVAL/ EDISON ARENAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: LINDSAY SANDOVAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
26/11/24	8:00	Jardín	Seguimiento del 25/11/24, la niña asiste en compañía de su mamá la Sra. Lindsay, quien informa que la niña ya se encuentra bien de salud, estaremos atentas durante el día ante cualquier novedad, la Sra. Lindsay presenta excusa por escrito. Se lee y se firma novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Soraya Diaz Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x lindsay S 1116821859 Mamá

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	15:48	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega a la niña a su mamá la Sra. Lindsay, se le informa que durante el día la niña estuvo bien, participo activamente en las actividades propuestas y consumio algunos de los alimentos ofrecidos en el jardín. Se firma y se cierra novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Alexandra Soraya Diaz Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x lindsay S 1116821859 Mamá

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

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-306
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 C NUIP: 1243760856 NIÑA O NIÑO SAUL DAVID MORENO ROSERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LIZETH ROSERO

ACUDIENTE PRINCIPAL CESAR AUGUSTO RUIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
1/11/2024	7:50	Jardin	Seguimiento de novedad 29/10/2024, Se recibe al niño en compañia de su monitora Glenys Paez junto a la maestra observan al niño y se observa ya está bien, el color ha desaparecido al igual que la inflamación, pero de igual forma quedamos atentos durante el dia, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago, Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x 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
4/11/2024	12:49	Jardín	Cierre de novedad 29/10/2024, se entrega el niño a su acudiente Glenys paez, la maestra le informa que durante el dia el niño estuvo bien, no refirió dolor ni molestia ninguna, la inflamación y color en el labio superior por la caida ha desaparecido, se alimentó adecuadamente, sale sano, por esta razón se hace cierre, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago, profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glenys Paez 52-345-383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/24	16:00	Jardin whatsapp	Documentos: Se le informa a la señora Lizeth Romero madre del niño a través de whatsapp, que el dia de hoy seva remitido a psicologia por falta de documentos en la historia social del niño como: crecimiento y desarrollo. y odontologia ya que venció en octubre, no se firma por seguim. whatsapp, finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Cristina Urriago, Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/24	12:25	Casa y llamada	No asistio, a traves de whatsapp desde el # 3212047594 la Sra. Lizeth mamá del niño informa que el esta bien, pero como papá y mamá estan de descanso decidieron pasar el dia con el niño en familia, por ello no asiste, Quedamos atentas al envio de la excusa, en este punto no se firma por seguimiento de whatsapp y finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Sorano Diaz, Profesional A.P.I.

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: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES C NUIP: 1243790856 NIÑA O NIÑO: SAUL DAVID MORENO ROSERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LIZEHT ROSERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: CESAR AUGUSTO RUIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA CRISTINA URRIAGO/ NATALIA ANDREA SIERRA

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
21/11/24	7:58	Jardín	Seguimiento por inasistencia del 20/11/24, el niño asiste en compañía de su monitora de ruta, quien refiere que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud, estaremos atentos durante el día ante cualquier novedad. Se firma novedad, en este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: xGLADYS PACI 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
21/11/24	15:38	Jardín	Novedad de cierre: Se entrega al niño a su monitora la Sra. Gladys, la maestra le informa que durante el día el niño estuvo bien, no se presento ninguna novedad y se alimento adecuadamente, por ello se cierra la novedad, se firma novedad y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Zuly Soriano Diaz Profesional A.P.I.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	10:44	Jardín) whatsapp	Documentar: Se recibe del padre del niño el señor Rodrigo Moreno, cita agendada para consulta de primera vez por terapia ocupacional esta se recibe a través de whatsapp del # 3212047594 a las 10:44 am, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Cristina Uriago Profesional A. P. I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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