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 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Harkeda Rojas

NIVEL Pv 1 NUIP 1072027031 NIÑA O NIÑO Avia Sarai Gonzalez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mario Antonio Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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											
03/10 2024	7:30	Casa	El dia de hoy el Señor Antonio Gonzalez cc 80063764 informa a la profesional Luz Calderon por via whatsApp, que Avia Su hija no asistiro al jardin del numero telefonico 3134574116 al 3133241131 que no paso buena noche estuvo dispierta por tal motivo la va cuidar la profesional le recomienda seguir informando al jardin Se procede a socializar la novedad. y leerla donde don. Antonio refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera Infancia Luz Calderon			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											
04/10 2024	7:40	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 03/10/2024 El dia de hoy el Señor Antonio Gonzalez cc 80063764. papá de Avia, informa que la niña no asistira al jardin porque amanecio con un ojo, pichoso, la profesional le recomienda llevarla al. medico. Se procede a socializar la novedad. al señor Mario, donde refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera Infancia Luz C.			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											
07/10 2024	7:30	Casa	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 03,04 de octubre La profesional luz Calderon se comunico del numero 3133214131 al 3134574116 con papá de Avia quien informa prof la niña no asistira hoy porque tiene los ojos pichosos le estoy haciendo unos lavados la profesional le recomienda llevarla al medico. Se procede a leerle la novedad. a don Mario Antonio Gonzalez cc 80063764 don el papa esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en Atencion a la primera Infancia Luz C			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											
08/10 2024	9:00	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 03,04 y 07 de octubre. El dia de hoy la profesional. Luz Calderon se comunico del numero 3133214131 al. 3134574116 con el papa de la niña. don Mario Antonio Gonzalez cc 80063764, donde informa que ya se encuentra mejor pero pa el clima fon frio no la saca de la casa. para evitar que se enferme. Se procede a leerle la novedad a don Mario, donde esta de acuerdo											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional en Atencion a la primera Infancia			NO Aplica.											

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin Jr cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: Dv 1. NUIP: 1072027037 NIÑA O NIÑO: Aura sarai Gonzalez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mario Antonio. Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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											
09/10 2024	1300	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 03,04,07 y 08 / 2024. de octubre El dia de hoy el señor Mario Antonio Gonzalez cc 80063764. informa por via whatsApp. del numero 3134579416 al 3133214131. ! profe la niña esta muy bien. pero no asistiro al jardin. porque estoy realizando, unas diligencias no tengo quien la recoja por lo tarde!! la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria. se procede a socializar las novedades y leerla donde el señor Mario antonio. refiere estar de acuerdo											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera infancia Luz Calderon.			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											
10/10 2024	8:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 03,04,07,08 y 09 de octubre El dia de hoy el señor Mario Antonio Gonzalez cc 80063 764. padre de Aura informa via telefonica de 3134379416 al 313 314131. que ota realizando unas cosas ya que los niños salieron a vacaciones y no tiene quien le lleve la niña al jardin y se la recoja. la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria. se procede a socializar la novedad. y leerla donde el señor Mario refiere estar de acuerda											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera Infancia. Luz Calderon.			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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/10 2024	13:00	casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 03,04,07,08,09 y 10 de octubre. El dia de hoy el señor Mario Antonio Gonzalez cc 80063 764 papa de Aura refiere que la niña se encuentra bien. pero no la lleva al jardin. porque va a viajar. ya que el niño mayor esta en vacaciones, la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria. Se procede socializar la novedad. y leerla. por via telefonica refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion. primera. Infancia			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/10 2024	7:30	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 03,04 07,08,09,10 El dia de hoy Aura llega al jardin en compañia del papa el señor. Mario Antonio Gonzalez cc 80063764, donde refirio que la niña, tenia mosquitos y tos, la profesional la tendria bajo observacion durante toda la jornada, la profesional le socializa al señor. las novedades 03,04,7,08 09, 10 y 11 de octubre donde refiere que esta. de acuerda											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon			x 80063764											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin J.C.C.R. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rosas

NIVEL: PV1 NUIP: 1072027037 NIÑA O NIÑO: Aura Saray Gonzalez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mario Antonio Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
15/10 2024	16:20.	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 03,04,07,08,9,10 octubre El dia de hoy Aura. sale del. jardin en compañia del papa el señor Mario Gonzalez cc80063764 donde la profesional. le informa que la niña durante todo la jornada no presento. ninguna novedad. estuvo con. bue animo participo en la experiencia pedagogica y consumio con agrado los alimentos. la profesional. procede a socalizar la novedad. donde el firmo que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atencion a la primera infancia Luz Calderon	80.063.764

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
16/10 2024	7:20	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 03,04.07,08,9-10 y 15 octubre. El dia de hoy Aura llega al jardin en compañia del papa el señor Mario Gonzalez CC 80063764. quien refiere "que la niña tuvo tos a noche." Aura entra en lo que se logra observar, con buen animo, se tendra bajo observacion durante toda la jornada, la profesional procede socializar la novedad. donde el firmo que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	X 80.063.764

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
16/10 2024	15:55		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 03,04,07,08,9.10, 15 octubre El dia de hoy Aura sale del jardin en compania del papa el señor Mario Gonzalez CC 80063764. donde la. profesional. le informa. que la niña durante toda la jornada no presento tos ni otra novedad todo. el tiempo estuvo con animo, participando en la experiencia pedagogica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera. Infancia Luz Calderon	80.063.764.

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
17/10 2024	7:30	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES 03,04,07,08,9. 10 y 15 El dia de hoy Aura. llega al jardin en compañia del papa el señor Mario Gonzalez CC 80063764 quien refiere que la niña estuvo muy bien, paso buena noche, la niña ingresa con buen animo. se tendra bajo observacion durante toda la jornada. la profesional procede socializar la novedad a don Mario donde. la lee y refiere estar de acuerdo. y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion. primera Infancia Luz Calderon	X 80.063.764

Scanned with CamScanner

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 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Jecer RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1072027037 NIÑA O NIÑO: Aura Saray Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mario Antonio Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mario Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda Calderon

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											
17/10 2024.	16:15	Jardin	CIERRE DE LA NOVEDAD. 03,04,07,08,09 y 10 octubre. El dia de Hoy Aura sale del jardin en compañia del papa el señor. Mario Gonzalez donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada estuvo muy bien no presento ninguna novedad. estuvo participando en la experiencias pedagogica y consumio con agrado los alimentos. por lo tanto se hace cierre de la novedad. procede socializar la novedad al señor Mario. donde la lee y firma porque esta de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion, primera Infancia Luz Calderon	X 80.063.764

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											
23/10 2024.	7:32	Casa	El Señor: Mario Antonio Gonzalez CC 80063764 informo por telefono del numero 3138712307 al 3133244136 que su hija Aura no asistira al Jardin porque estuvo indispuesta toda la noche y que le van a sacar una cita. prioritaria, para saber que es lo que tiene la profesional le registra lo escuchado en la novedad tambien le socializa la novedad por via telefonica quien refiere que esta de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon.	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											
24/10 2024.	16:10	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 23. El dia de hoy el señor Mario Gonzalez c 80063764. se acerca al jardin. a recoger el (Supl) paquete alimentario de la jornada pedagogica. ya que la niña no asistio al jardin porque esta indispuesta de. gripa, donde se le entrego. Avena, Granadilla y arroz.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	X 80.063.764

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/10 2024.	7:39	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 23 y 24 de octubre El dia de hoy Aura llega al jardin en compañia del. papa el señor Mario Antonio Gonzalez cc 80063 764. donde refiere que la niña durante el fin. de semana estuvo muy bien no presento ninguna. molestia, la niña entra tranquila y feliz al. jardin en lo que se logra observar, la profesional lo tendra bajo observacion durante la jornada. se procede socializar 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
profesional. Atencion primera infancia Luz Calderon.	X 80.063.764

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I. c.c. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL Pv1. NUIP 1072027037 NIÑA O NIÑO Aura Sara Gonzalez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mario Antonio Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/10 2024.	16: 15	Jardin. I. cc. Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 23, 24 y 28 de octubre El dia de hoy Aura sale del jardin en compañia del Señor. Mario Antonio Gonzalez padre de la niña cc 80063764 donde la profesional. le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. estuvo consumiendo con agrado los alimentos. por lo tanto se hace cierre de la novedad. la profesional le socializo la novedad al señor Antonio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera Infancia	X 80.063.764

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
29/10. 2024.	13: 10	Jardin. I. cc Rincon.	El dia de hoy Aura sale del jardin en compañia. del señor Mario Antonio. Gonzalez cc 80063764. papa de la niña, quien informo que la va llevar a compensar a vacunar, la niña sale sin ninguna novedad, se le hace entrega. el paquete alimentario onces (granadilla, leche y galletas.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I Luz Calderon	X 80.063.764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10	7:30	Jardin I cc Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. El dia de hoy Aura llega al jardin en compañia del papa el señor. Mario Antonio Gonzalez cc 80063 764 quien informa. que la niña no la presenta do ningun. malestar, entra tranquila al jardin. con buen. estado de animo la profesional la tendra bajo observacion durante toda la jornada, tambien hace entrega de la fotocopia del carnet de vacunas como. soporte de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	X 80.063.764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10	16	Jardin I cc Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 29/10/2024. El dia de hoy Aura sale del jardin en compañia del Papa el Señor. Mario Antonio Gonzalez cc 8006 37- 64, donde la profesional. le informa que la niña no, presento ninguna novedad estuvo participando en la experien. cia pedagogica y Consumio con agrado todo los alimentos. la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a la Primera Infancia. Luz Calderon	X 80 063.764

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 J. CC Prado RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleny Rojas

NIVEL Pre J NUIP 1072027037 NIÑA O NIÑO Ana Sara Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mario Antonio Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Mario Antonio Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos I NUIP: 1096343469 NIÑA O NIÑO: Abdiel. Jose Martinez Polo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenis Margarita Polo olivo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenis Polo, PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
01/10	13:00	Santa Inés. Atlantico	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27/09/2024. El dia de hoy la profesional se comunica con la mama de Abdiel. la Sra Jenis Margarita Polo olivo c 1002097244 del numero 3133214131 al 3248922227 para saber como esta el niño, donde refiere que el niño se encuentra en el pueblo santa Inés atlantico hasta el sabado van a viajar, la profesional le recomienda informar cualquier novedad, se procede a socializar la novedad y leerla y la Sra Jenis esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a la primera Infancia Luz Calderon	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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
02/10 2024	7:40	Santa Inés Atlantico	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27/09/2024 y 01/10/24. El dia de hoy la profesional. se comunico con la Sra. Jenis Margarita. polo cc 1002097244 del número 313321 4131 al 3248922227 con la mamá de Abdiel. para saber como esta el niño, donde informa profe el niño esta muy bien. pero aun continua en el pueblo, la profesional. le recomienda informar cualquier novedad al jardin Se procede a socializar la novedad y leerla y la Sra Jenis esta de acuerdo con esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a la primera Infancia.	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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
03/10 2024	13:00	Santa Inés. Atlantico	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27/09/2024. El dia de hoy la profesional. se comunica con la mama de Abdiel. la Sra Jenis Margarita c 1002097244 del numero 3193214131 al 3248922227 mama Abdiel. para saber como esta (en) el niño, donde informa profe el niño hasta el momento esta muy bien aun continua con el papá en el pueblo porque esta realizando diligencias. Se procede a socializar la. novedad y leerla la Sra Jenis esta de acuerdo con esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. en Atencion a la primera Infancia Luz Calderon	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
04/10 2024	7:45	Santa Inés Atlantico	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 27/09/24 01,02 y 03/10/2024 El dia de hoy la profesional se comunico con la mama de Abdiel. la Sra Jenis Margarita polo cc 1002097244 del número 3133214131 al 3248922227, para saber como esta el niño, donde refiere profe el niño esta bien. continua en el pueblo. con el papá el señor jose. pero contando en Dios mañana se viene?? la profesional le recomienda ya que el niño ya esta activado se procede a socializar la novedad, y leerla, la mamá esta de acuerdo con esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera. Infancia Luz Calderon	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin J. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: Pv1 NUIP: 1096348469 NIÑA O NIÑO: Abdiel Jose Martinez polo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lenis Margarita polo oliva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lenis polo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon.

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
07/10 2024	7:30	Jardin Aula.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 27/09/24. 01,02 El dia de hoy Abdiel llega al jardin en compañia del papá el señor jose Martinez cc 1046341280, donde la profesional se presenta informando que el niño esta en parvulos 1 En lo que se logra observar entra con buen estado de animo, se tendria bajo observacion durante toda la jornada se procede a socializar la novedad y leerla el señor jose esta de acuerdo y firma. que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en la primera infancia Luz Calderon.	x Dalin Martinez Orozco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10 2024	16:20	Jardin	CIERRE DE LA NOVEDAD. 27/09/24 01,02 de octubre. El dia de hoy Abdiel Sale del aula en compañia del papa el señor jose Martinez cc 1046341280 donde la profesional le hace firmar el compromiso por los documentos y certificados que le hacen falta como odontologico, recibo de luz y fotocopia de la cedula del papa formalizacion del cupo; tambien entrego a la profesional el certificado de crecimiento y desarrollo visual y auditivo la profesional le lee la novedad al papá donde el lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atencion primera Infancia Luz Calderon	x Salin Martinez Orozco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10 2024	16:10	Jardin.	El dia de hoy la profesional. le recuerda. al papa del niño el Señor: Salin. Martinez Orozco. que pa favor: realizar la portabilidad. de la eps del niño ya que él debe tener. su servicio medico aqui en Bogota. ya que si no lo, tiene se le esta vulnerando el derecho a la Salud, la profesional procede leerle la novedad. donde:

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	x Salin Martinez Orozco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10 2024.	16:		El dia de hoy la sra Lenis Margarita polo cc 1002097254 llega al jardin a recoger el niño con carnet, donde la profesional. le, informa que el carnet debe traerlo siempre ya. que no se puede entregar; donde la señora Margarita se comprometio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera infancia Luz Calderon	x Lenis polo oliva

	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

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

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA J.I. cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Pv1. NUIP 1046348469 NIÑA O NIÑO Abdiel Jose Martinez Polo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yenis Margarita Polo Olivo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenis Polo. Olivo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/10 2024.	16:04.	Jardin I.c.c Rincon.	El dia de hoy llega la sra. Heidy Beatriz Vizcaino Martinez cc 22 acompaña al jardin. a recoger el niño. Abdiel. Jose, donde hace entrega a la profesional, Luz Calderon, la carta, de autorizacion para recoger. el niño, el paquete: Alimentario Jornada liberada. y pedagogica con fotocopia de cedula, de la persona Autorizada, la cual se anexara en la historia laboral del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I. Luz Calderon.	x Heidy Vizcaino

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

Scanned with CamScanner

	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 Soacha UNIDAD OPERATIVA Jardín Los Pinitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Haruska Rojas

NIVEL PV 1 NUIP 1098345469 NIÑA O NIÑO Abdiel Jose Martinez Polo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jesus Margarita polo oliva

ACUDIENTE PRINCIPAL Jesus polo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jose Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 32b UNIDAD OPERATIVA Jardin Jec Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL: Pre. NUIP: 1019164477 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento Ochoa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yerlis Ochoa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virgilio Sarmiento. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ivz Calderon.

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
17/10 2024	9:14.	Jardin	El dia de hoy Jose Alejandro Sale del jardin en compañia de la mama la Señora Yerlis Ochoa Hendoza. 1052083913 quien informa que el niño tiene cita de odontologia. En la EPS, IECO de cedritos, donde refiere que despues de la cita lo vuelve a traer al jardin, la profesional le recomienda traer el certificado de odontologia. Se procede socializar la novedad a la Sra. Yerlis quien, esta de acuerdo con lo inscrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I Ivz Calderon	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	13:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17/10/2024 El dia de hoy la profesional se comunica con la Sra. Yerlis Ochoa. Hendoza 1052083913 mama de Jose Alejandro del numero. 3133214131 al. 3218610831. donde informa, "profe hasta hora llegamos a la casa. y venimos cansadas y hasta que la ylere me queda lejitos entonces mañana se lo llevo con el certificado, la profesional procede a leerle la novedad por via telefonica donde la Sra Yerlis refiere estar de acuerdo con lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia. Ivz Calderon.	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
18/10 202	7:30	Jardin.	El dia de hoy el papa Jose el señor Virgilio Sarmiento se hace entrega del certificado de odontologia del niño el cual se anexara en la historia. Social. como soporte. de la novedad anterior. tambien se observa que Jose entra tranquilo y feliz al jardin, la profesional. procede leerle. la novedad. donde firma que esta de. acuerdo. con lo inscrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I.	X

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin T cc Kimbaya RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Pv1 NUIP: 1019160477 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerlis Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virgilio Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fuz Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031852776 NIÑA O NIÑO: Juan Jesus Ramos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Noraida Tiboche.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Noraida Tiboche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
10/10/24	15:50	jardin.	El dia de hoy la profesional Luz Calderon le hace entrega del formato de compromisos a la profesional Adriana. responsable de la ruta para que por favor. lo haga firmar. de la Sra Noraida. Tiboche cc 1057872200. mama de jesus. y tambien lo necesidad. en la cual. le informa que el 09/10/24 se le vencio el. de odontologia por lo tanto se le hace el tercero el cual no lo cumpla se remite a la srosocial.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera. Infancia luz Calderon.	X

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
15/10/2024.	7:30	Casa.	El dia de hoy la Sra Noraida Tiboche cc 1057 872200 informa por via telefonica a la profesional. luz Calderon del numero 3108130634 al 3133214131. "profe hoy no llevo el niño porque tengo que hacer unas diligencias y para no correr" la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria. se registra lo escuchado. Se procede socializar la novedad, donde la Sra Noraida refiere que esta de acuerdo con lo escuchado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia luz Calderon.	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
16/10/2024.	7:30	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 15/10/2024 El dia de hoy Ian Jesus llega al aula de pv1 en compañia de la profesional. Adriana responsable de la ruta, donde refiere que la mama no dijo nada. la profesional se comunica con la Sra Noraida Tiboche cc 1057 2200 del numero 3133214131. al. 3108130634. donde refiere que muy bien. En lo que se logro observar Ian. estuvo tranquilo y feliz con buen animo, se procede socializar la novedad. por llamada. donde la Sra Noraida esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia luz Calderon	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
16/10/2024.	15:50	Jardin.	CIERRE DE NOVEDAD. 15/10/2024. El dia de hoy Ian Jesus. Sale del aula de pv1 en compañia de la profesional Adriana. Responsable de la ruta. donde la profesional luz Calderon le hace entrega del formato de novedades para que la señora Noraida Tiboche cc 1057872200 lo lean donde se le informa que el dia de hoy Ian estuvo con buen animo participo en la experiencia pedagogica y consumio con agrado los alimentos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera infancia luz Calderon	X

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil el Pino RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Pv 1 NUIP: 1031852776 NIÑA O NIÑO: Ian Jesus Ramos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noraida Tibaduiza.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Noraida PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda Calderon

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											
21/10 2024.	7:30	Jardin.	El dia de hoy Ian Jesus llego al aula de pv1 en compañia de la profesiona Adriana responsable de la ruta la que hace entrega y la profesiona luz. el certificado de odontologia el cual no aparece en la historia social del niño, la profesional luz Calderon marca desde su. linea telefonica número 3133216131 al. 3108130634, para Comunicarse con la mama de Ian la Sra Noraida Tibaduiza 1057 2200 para informarle que recibi el certificado odontologico el cual fue expedido el dia 19/10/2024. la profesional le socializa la novedad por via telefonica, donde refiere estar de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional Atencion primera I luz Calderon			No Aplica.											

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J.I. cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: PVT NUIP: 1031858544 NIÑA O NIÑO: Emma Guzman Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gregoria Maria Fernandez Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gregoria Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jul Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/10/24	7:30	casa.	El dia de hoy la sra Gregoria Fernandez cc 1081920211 mama de Emma. informo por via telefonica del nuevo 3222239014 al 3133214131. que hoy no llevo la niña al jardin. porque hoy voy a trabajar y no tengo quien la recoja a las 12:00 la persona que la va acuidar no viene por ellas la profesional le recomienda conseguir un acudiente para estas casos se registra lo escuchado en la novedad. se procede a socializar la novedad y leerla a la sra. Gregoria. esta de acuerdo con esta y refiere es cierto y veraz

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atencion en la primera Infancia Jul Calderon.	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
07/10/24.	7:20	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 04/10/2024. El dia de hoy Emma llega al jardin con la mama la Sra Gregoria Fernandez cc 1081920211, donde le informa a la profesional. que la niña paso buena noche, en lo que se logra observar Emma entra. tranquila y feliz al aula, la profesional le lee la novedad a la mama de la niña, donde firma porque esta de acuerdo. Hasta este punto Se diligencia 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
Profesional en Atencion en la Primera Semana Jul Calderon.	X

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
07/10/2024.	16:20	Jardin. Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 04/10/2024. El dia de hoy. Emma sale del aula de pv1 en compañia de la mama la sra Gregoria Fernandez Navallo cc 1081920211., donde la profesional le (e) comentan. que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. estuvo feliz en la experiencia pedagogica, y consumio con agrado los alimentos. la profesional le lee la novedad y firma que esta de acuerda con esta. y refiere es cierto y veraz

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera Infancia Jul Calderon	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10	7:30	Jardin	El dia de hoy. Emma llega al jardin. en compañia de la mamá donde la profesional observa que la niña tiene. a lado de la boca. y debajo del labio inferior, unas costras donde la profesional le pregunta a la mama la sra. Gregoria. Fernandez cc 1081920211. que es ella refiere que le dieron. fuegos y que le. enviaron. Aciclovir. cada. vez que pueda, ya que la señora refiere que la llevo al medico la profesional le pregunta. sobre la formula medica y no sabe que la hizo la va buscar. la profesional le lee la novedad. y ella firmo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I.	x

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 20210153000 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1031858544 NIÑA O NIÑO: Emma. Guzman Fernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gregoria. Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gregoria Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
24/10	16:20	Casa.	El dia de hoy, la Sra Gregoria, Fernandez cc 1081920211. Se acerca al jardin a recoger el paquete alimentario. Jornada pedagogica, ya que la niña, no pudo asistir al jardin porque, estaba. indispuesta. y la cuidadora en casa, la profesional. le recomienda informar cualquier novedad. al jardin. Se le socializa la novedad a la mama donde firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera. Infancia	x Gregoria Fernandez N

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10 2024	7:20	Jardin. I.C.C Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 24/10/2024. El dia de hoy. Emma, llega al jardin en compañia de la mama la Sra. Gregoria Fernandez cc 1081920211. donde informa. que que niña estuvo muy bien durante el fin de semana. en lo que se hizo observa la niña entro con buen animo y feliz al. jardin, la profesional la tenia bajo observacion. durante todo la jornada. se le socializa la novedad. a la mamá a la cual se refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I Luz Calderon.	x Gregoria Fernandez N

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10. 2024.	16:30	Jardin Infantil C.C Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD. 24/10/2024 El dia de hoy Emma sale del jardin en compañia de la mamá la Sra Gregoria Hernandez CC 1081920277 donde la profesional, le informa que la niña durante toda la jornada. no presento ninguna. novedad estuvo participando en la experiencia pedagogica. por lo tanto. se hace cierre de la novedad. la profesional. le socializo la novedad. a la mamá donde ella firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera. Infancia Luz Calderon	x Gregoria Fernandez N.

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.

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Horlecio Rojas

NIVEL: PVI NUIP: 1013826973 NIÑA O NIÑO Jeremmy Filipe Rodriguez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hashilly Karin Avila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashilly Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
01/10. 2024.	7:48	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 30/09/2024. El dia de hoy Jeremmy llega al jardin en compañia de la mamá la Sra. Hashilly Avila CC 1000002341, quien informa profesional no llevo al niño al. seguro ya que lo dejo en casa con remedios caseros con aguitas aromaticas, durante toda la tarde estuvo muy bien. la profesional le recomienda Sacarle cita ala primera infancia. la profesional registra lo escuchado en la novedad. le socializa la novedad a la mamá la cual firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl. Luz calderon	X Hashilly Avila 1000002341

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
01/10 2024	15:50	Jardin. I.CC Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD 30/09/2024. El dia de hoy Jeremmy sale del aula de la profesional Adriana encargada de la ruta, donde se le hace entrega el formato de novedades donde se le socializa como estuvo el niño durante todo la jornada o la mañana a la Sra. Hashilly Avila 1000002341. El niño durante toda la jornada no presento ninguna novedad, en lo que se logro observar estuvo en optimas condiciones fisicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. en atencion en la primera Infancia. Luz Calderón	X. Hashilly Avila 1000002341

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/10. 2024.	7:30	Casa.	El dia de hoy la profesional. Luz Calderon, se comunica con la mamá de Jeremmy la. Sra. Hashilly Avila CC 1000002341341 del numero 3133214131 al. 3122831379, donde informa que. no lo pudo traer al jardin ya que hoy Salen. el medio dia y no tiene quien se lo recoja de la ruta, la profesional le recomienda tener. una persona autorizada para estos casos. se registra lo escuchado en la novedad, se le.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a la primera Infancia. Luz Calderon,	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
07/10 2024.	7:30	Aula PVI	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 04/10/2024 El dia de hoy Jeremmy llega al jardin en compañia de la profesional. Adriana. donde informa que la mamá del niño no informo nada, la profesional Luz Calderon se comunica por via telefonica con la Sra. Hashilly Avila 1000002341. del numero 3133214131 al. 3122831379, para saber como estuvo el niño el fin de semana, donde refiere la mama que muy bien la profesional le lee la novedad. donde ella refiere que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en la primera Infancia Luz C	NO Aplica.

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. cc Pinzon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV 1 NUIP: 101382693. NIÑA O NIÑO: Jeremmy Filiph. Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hashlly Karin Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hashlly Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon

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
07/10 2024	15:50	Jardín	CIERRE DE LA NOVEDAD 07/10/2024. El dia de hoy Jeremmy Sale del jardin. en compañia de la profesional Adriana encargada de la ruta, donde se le hace entrega del formato de novedades paraque por favor. lo socalice con. la señora Hashlly Karin Avila. cc 1000002341 ; donde se le informo que el niño durante la jornada no presento ninguna novedad por lo tanto se hace cierre de la novedad. Hasta este punto se diligencia 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
profesional en Atencion a la primera Infancia Luz Calderón	* Hashlly Avila 1000002341

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
09/10 2024	13	CASA.	El dia de hoy la profesional Luz Calderón se comunica del número 3133214131 al 3122831379. con la mamá de Jeremmy, donde la profesional le pregunto porque el niño no asistio al jardin, donde refiere. profe tuve que salir temprano y el papa no lo llevo a la ruta. y hasta hora llego a la casa" la profesional le recuerda que la asistencia es obligatoria. Se procede a socializarle la novedad. la señora Hashlly Avila 1000002341. esta de acuerdo. con ella. y refiere que es clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en la primera Infancia. Luz C	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
10/10 2024.	7:30	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 09/10/2024. El dia de hoy. Jeremmy llega al jardin en compañia de la profesional Adriana. responsable de la ruta, donde refiere que la mama no informo nada. la profesional luz Calderón Se comunica del numero 3133219191. al 3122531379. para Saber como estuvo el niño donde refiere. que esta muy. no esta presentando ninguna novedad el. niño aparentemente se encuentra bien. Se procede a socializar la novedad la sra Hashlly Avila. 1000002341 donde refiere estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a la primera Infancia luz Calderon.	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
10/10	16:00	Jardin.	CIERRE DE LA NOVEDAD 09/10/2024. El dia de hoy Jeremmy Sale del jardin. en compañia. de la profesional. Adriana responsable de la ruta, donde se le hace entrega del formato de novedades para que le Socialice las novedades a la Sra. Hashlly Avila 1000002341. mamá del niño, donde se le informa que el niño durante toda la jornada no presento ninguna novedad estuvo participando en la experiencia pedagogica consumio con agrado los alimentos. por lo tanto 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
profesional en Atencion a la primera Infancia luz Calderón	X Hashlly Avila 1000002341

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1075546693 NIÑA O NIÑO: Danilo Andres Rubiano Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Johana Silva Aviles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Johana S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda C

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/10 2024.	7:30	casa	El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica del número 3133214131 al 3135775303 Con la mama Danila la Sra Kelly Johana Silva Aviles cc 1075543382, donde refiere que no lleva al niño a la ruta porque no tiene quien se lo recoja a las 12:00, la profesional le recomienda Conseguir un acudiente para estos casos, se procede a socializar la novedad a la mamá donde refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera Infancia Luz Calderon.			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											
07/10 2024.	7:50	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 04/10/2024. El dia de hoy la profesional Luz Calderón se comunica del numero 3133214131 al 3135775303 con la mama de Danilo, la señora. Kelly. Johana. Silva cc 1075543382, donde refiere que hoy esta descansando y quiere compartir con el, se procede a socializar la novedad a la mama, donde refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera Infancia Luz C.			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											
08/10 2024.	8:00	Jardin. I. cc Rincon	CIERRE DE LA ACTIVIDAD. 04 y 07 de octubre. El dia de hoy Danilo llega al jardin en compañia de la mamá la Sra Kelly Johana Silva cc 1075543382 donde refiere que el niño ha estado muy bien. no ha presentado ninguna novedad. el niño entra tranquilo. y con buen estado de animo, la profesional le socializa la novedad a la señora Kelly a donde refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion a la primera Infancia			x Kelly Johana Silva											

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											
24/10 2024.	7:32	Jardin. I. cc. Rincon.	El dia de hoy la Sra Kelly Johana Silva. cc 1075543382 Mamá de Danilo. le hace llegar carta. a la profesional Luz Calderon. donde refiere la presente es para informar que no asistio el niño ya que no sabe si esta atendiendo un viaje, la profesional se comunica del número 3133214131 al. 3135775303 para informarle que en la maleta del niño venia la carta la cual se anexara en la historia Saual del niño, tambien se le recuerda que debe llevar al niño al medico Sacarle el certificado de crecimiento ya que el niño no lo tiene. donde ella refiere que si, se le socializa 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											
Profesional Atencion primera I. Luz Calderon.			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 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I- cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: PV 7. NUIP: NIÑA O NIÑO Danilo Andres Rubiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Johana silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jue. Calderón

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/10 2024.	7:30	Casa.	El dia de hoy Danilo no asistio al jardin porque la profesional se comunica del numero 3133214131 al 3135775303, donde refiere profe el niño no asis- tira al jardin porque nos encontramos viajando, y hasta hora nos vamos para Bogota, la profesio- nal le recomienda que la asistencia es obligatoria pode- mañana si va. Se registra lo escuchado. En la novedad, luego se le socializa la novedad a la señora Kesly silva madre del niño quien recibio la llamada, quien refiere estar de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional Api Jue Calderon			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											
29/10/ 2024.	5:30	Jardin. Infantil. C C. Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 28/10/2024. El dia de hoy Danilo llega con la profesional Adriana responsable de la ruta, donde refiere que el papa no reporto ningun novedad. la profesional se comunica del numero 3133214131 al. 3135775303 donde contesto el papa del niño el señor. Fredy Rubiano cc 1075542742 quien refiere que el niño no pudo asistir ayer porque estaban viajando pero que el niño esta muy bien. la profesional le recomienda, que la asistencia es obligatoria. Se le socializa la novedad por telefono y refiere que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional Atencion primera I- Jue Calderon			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											

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1031839308 NIÑA O NIÑO: Germalys Abimar Utrilla Haldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maraby Hincriva Haldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maraby Haldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jul Calderón

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
07/10/2024	7:40	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 30/09/2024. El dia de hoy la sra Maraby Haldonado cc 29814935 se acerca al jardin a dejar la niña y reconocer quien es la profesional. que le toco a la niña, donde la profesional. se presenta, hace firmar la matricula, los compromisos consentimiento y formato de autorizacion de uso de derecho de imágen, el compromiso es por los certificados medicos y documentos, en lo que se observa la niña entro al jardin con buen estado de animo, se le lee la novedad a la mama y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LA profesional cesto del en Atencion en la primera Infancia. Juz C	x Maraby Haldonado 29814935

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
07/10 2024	16:30	Jardin	CIERRE DE LA NOVEDAD 30/09/2024. El dia de hoy Germalys sale del jardin en compañia de la mamá la sra Maraby Hincriva. V 29814935, donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad. participo en la experiencia pedagogica y consumio con agrado los alimentos, la niña sale sin novedad, la profesional le socializa la novedad. donde se le lee y ella firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
La profesional en Atencion a la primera infancia.	x Maraby Haldonado 29814935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/10 2024	7:50	CAP. Rincon	El dia de hoy la sra Maraby Hincriva. V 29814935 mama de Germalys informo por via whatsApp. del numero + 5841677793177 al 3133214131 que la niña no asistira al jardin. porque se encuentran en el CAP del rincon para sacarle las citas de los certificados, la profesional. le recomienda traer los soportes para anexarlo en la historia de la niña, se procede a socializar la novedad. y leerla. la mamá esta de acuerdo con esta y refiere que es cierto verazz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en la primera Infancia. Juz C	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
07/10 2024	7:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 04/10/2024. El dia de hoy Germalys llega al jardin en compañia de la (profesional) mamá la sra. Maraby Haldonado V 29814935, donde le informa a la profesional. que en el CAP del Rincon no le dieron citas sino que la enviaron a la EPS CAPITAL SALUD, donde ella refirio que hasta el sabado puede ir. a preguntar. la niña entra tranquila y feliz al jardin. La profesional. le lee la novedad a la sra Maraby y ella firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en Atención a la primera Infancia Juz C	x Maraby Haldonado 29814935

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 20210153003 - 20/07/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín J.cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: pv1. NUIP: 1031859308 NIÑA O NIÑO: Gemarlys Abriana Utrillo Haldonado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maraby Minerva Haldonado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maraby Haldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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
07/10 2024	15:50	Jardín	CIERRE DE LA NOVEDAD 04/10/2024 El día de hoy Gemarlys sale del aula pv1 en compañía de la (profesional) mamá la sig. Maraby Minerva CC 29814935, donde la profesional le informa que durante toda la jornada no presento ninguna novedad. estuvo feliz participando de la experiencias pedagogicas y consumio con agrado los alimentos Se le socializa las novedad a la mamá donde ella firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención a la primera Infancia Luz Calderón	X Maraby Maldonado 29814935

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
09/10 2024.	13:00	Casa	El día de hoy la profesional. Luz Calderon se comunica con la mamá de Gemarlys la Sra Maraby Minerva CC 29814935 donde informa "profe la niña no asistira al jardin porque tengo que ir hacer unas deligencias y no tengo quien la recoja por la tarde pero la niña esta bien?" la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria. Se procede a socializar la novedad y leerla la Sra Maraby esta. de acuerdo con esta. y refiere que es clara y veraz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atención a la primera Infancia.	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
10/10 2024	13:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 09/10/2024 El dia de hoy la profesional. Luz Calderon se comunica con el papá de Gemarlys el señor Luis Alfonso Utrilla Torres V3161129. del número 3139214131 al 3132694105. donde informa profe. la niña no fue al jardin. porque estuvieron en. Engativa sacando unas citas medicas, la profesional le recomienda que se comunique con la esposa para que ella pida certificado, la profesional le socializa la novedad. el papa por via telefonica donde refiere que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera. Infancia Luz Calderon	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
11/10 2024.	8:00	Jardin	CIERRE DE LA NOVEDAD. 09 y 10 de octubre El dia de hoy Gemarlys llega al jardin en compañia de la mamá la sig. Maraby Minerva V. 29814935, donde informa. profe. lleve la niña a engativa donde le revisaran los dientes y los ojos pero no me quisieron dar certificado que deberia ir directamente a capital salud. y hasta mañana voy a buscar aqui en suba. la profesional le recomienda por favor lo mas antes posible. sacar las citas; la profesional le lee la novedad y la mamá refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera Infancia Luz Calderón	X. Maraby Maldonado 29814935

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I.cc Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.
NIVEL: Parv 1. NUIP: 1031859508 NIÑA O NIÑO Gemarlys. Abimar Utrillo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maraby Minerva Maldonado.
ACUDIENTE PRINCIPAL Maraby Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon.

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
22/10 2024.	13:20	Jardin.	El dia de ayer la profesional luz Calderón estuvo marcando del numero 3133241313 al. 3132694405 en varias ocasiones pero no fue posible la comunicacion con la Sra Maraby Minerva Maldonado cc 29814935 mama de Gemarlys para saber por la inasistencia de la niña al jardin.. por lo. tanto. no. se supo nada. la profesional registra. lo sucedido en 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
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	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
23/10 2024.	16:15	Jardin. I CC Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 22/10/24. El dia de hoy. Gemarlys Abimar. llega. al jardin. en compañia de. la mama la Sra. Maraby Minerva, CC 29814935 quien refiere que la niña no quiso levantarse por eso no la trajo al jardin la profesional le recomienda que la asistencia es obligatoria, la niña en lo que se logra observar entro tranquila y feliz al jardin. Hasta este se le socalito la novedad y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I. Luz Calderon	x Maraby Maldonado

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
23/10 2024	16:15	Jardin I CC Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD. 22/10/2024. El dia de hoy Gemarlys sale del jardin. en compañia de la mama la Sra Maraby Maldonado CC 29814955. donde la profesional. le informo que la niño durante todo la jornada. no presento ningun malestar. todo el tiempo estuvo con animo y participo en la experiencia y consumio con agrado los alimentos se le socializo la novedad y firma que esto de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	x Maraby Maldonado

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
23/10 2024.	16:30	Jardin I CC Rincon	El dia de hoy la sra Maraby. Minerva Maldonado. cc 29814955 donde Luz entrega a la profesional el certificado de la eps y luz. los cuales se anexaron en la ficha social de la niña. Se registra lo recibido en la novedad, luego se procede socializar la novedad a la sra Maraby Maldonado cc 29814955. quien refiere que esta de acuerdo con lo inscrito. y firma. Hasta este punto se diligencia 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
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	x Maraby Maldonado 29814955

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I- CC Elmay RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcelo Rojas
NIVEL: PV1 NUIP: 1031859300 NIÑA O NIÑO: Samarly Abimay Otrilla
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maiaby Huniba Holdonado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maiaby Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jor Calderon

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: parvulos 1 NUIP: 1247259187 NIÑA O NIÑO: Daviana sofia Cobiera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderón

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
02/10/24	7:30	Jardin	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 26/09. El dia de hoy la profesional luz Calderon se comunico del numero 3133214131 al 3011166352 con la sra Carolay Moreno CC 1235099877 para recordarle la cita con la sicologa de SDIS, pero no fue posible la comunicacion ya que no contesto. la profesional le comunica a la Sicologa Karina Blanca, donde refiere que debo seguir insistiendo por los certificados hasta que los traiga. Se le lee la novedad a la mamá y dice que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en la primera Infancia Luz Calderon	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
02/10 2024	16:15.	J.I.C	CIERRE DE LA NOVEDAD. 26/09/2024. El dia de hoy la Sra Carolay se acerca al jardin a recoger la niña, donde la profesional luz Calderon le pregunta porque no asistio a la cita donde refiere "profe yo pense que como ya agende todo las citas de los certificados que me faltaban, donde me envio los pantallazos por el whatsApp a la profesional de odontologia el 16/10/2024 el 17/2024 optometria. las cuales se imprimira y se colocara en la historia social Se le lee la novedad a la mamá donde firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en la primera Infancia. Luz Calderon.	X Carolay Moreno 1235049877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/10/2024	8:00	Casa	El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica con la Sra Carolay Moreno cc 1235049877 mamá de Daviana del numero 3133214131 al 3011166352, para saber porque la niña no asistio al jardin. donde refiere profe la niña no la llevo hoy porque debo realizar una diligencia y no tengo quien la recoja a las 12:00 la profesional le recomienda conseguir una acudiente para estos casos. Se procede a Socializar la novedad y leerla la Sra Carolay esta de acuerdo siendo clara y veraz para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en la primera Infancia Luz C	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
07/10 2024	7:30	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 04/10/2024. El dia de hoy la profesional. luz Calderón se comunica con la Sra Carolay Moreno CC 1235049877 del numero 3133214131 al 3011166352, para saber porque la niña no asistio al jardin. donde refiere profe. la voy a llevar a la EPS y una cita de los ojos. donde la profesional le recomienda pedir el certificado. Se registra lo escuchado en la novedad se le socializa la novedad a la mama Esta. de acuerda, siendo clara y veraz para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion a la primera Infancia Luz Calderon	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 - A 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. C.C Pinecon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL Pre-1 NUIP 1247258187 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Morena.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Morena

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Morena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderon

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											
08/10 2024	8:00	Jardin	CIERRE DE LA NOVEDAD 04 Y 07 de octubre El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mamá la señora Carolay Morena cc 1235049877 donde le informa a la profesional que fue a la cita pero no la atendieron porque la doctora no fue Se la reprogramaron para el 17 de octubre. la niña entra tranquila y feliz al jardin. la profesional le recomienda estar pendientes de las citas, Se le lee la novedad a la sig Carolay donde ella firma que esta de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesiona en atencion a la primera Infancia.	*Carolay Morena 1235049877

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/10 2024.	17:30 5:30	Jardin.	El dia de hoy Daviana sale del jardin con- el papa el Señor. Davinso Cabrera Montero. CC 1042578009, donde la profesional. le infor- ma que por favor Conseguir un acudiente para estos casos ya que el horario es de 7:00 A.M a 5:00 P.M, la profesional le socaliza la novedad. al Señor Davinson. quien refiere que esta de acuerdo con lo escuchado. y firma. Hasta ahi punto se diligencia 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
Profesional en atencion en la primera Infancia	* Davinson Cabrera Montero 1042578009

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											
16-10 2024.	7:30	casa	El dia de hoy la Sra Carday Morena CC 123049, 877. mama de Daviana informa por via telefonica del numero 3011166352 al 3133214131." profe la nina no asiste hoy porque tenia cita. medicina general general la profesional le recomienda que por favor. pedir Con- firmado. ya que este debe ir en la carpeta como soporte de. la novedad, la profesional le procede leerle la novedad. a la Sra Caiday por via telefonica, donde ella refiere que esta de acuerdo con lo escuchado											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion primera. Infancia Luz Calderon.	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											
17-10 2024.	7:30	Hospital de Suba.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16/10/2024 El dia de hoy la Señora Carolay Moreno CC 1235049877 mama de Daviana informa por via. telefonica, del numero 3011166352 al 3133214131." prof c buenos dias cia para informarle que el dia de hoy Daviana no. va asistir al jardin porque esta hospitalizada desde anoche de medicina general la mandaron para aca!" la profesional. le recomienda estar informado al jardin. la profesional procede Socializar la novedad por via telefonica quien refiere estar de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera. Infancia Luz Calderon.	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 JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 1 NUIP 1247253137 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Canday Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Canday Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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
18-10 2024	7:04	Hospital Suba	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17 de Octubre El día de hoy la Sra Canday Moreno cc 1235049877 mamá de Daviana informa por via telefonica del numero 3011166352, que la niña continua hospitalizada ya que le hicieron una ecografia en el cuello y estudios y debe esperar el diagnostico para saber que es eso y que debe hacer, la profesional le recomienda seguir informando se le socializa 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
Profesional Atención primera Infancia	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
21-10 2024	9:47	ICBF	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17 de Octubre El dia de hoy la profesional Luz Calderón se comunica del número 3133214131 al 3011166352 con la Sra Canday Moreno CC 1235049877 para saber como esta la niña, pero la señora Canday respondio por whatsapp que reguena el nombre de Jardin, la profesional le pregunta por la ubicación y Canday indicó que se encontraba en Bienestar familiar la profesional le pregunta sobre el porque estan ahi y la Sra Canday refiere que estaba realizando

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	una diligencia, la profesional le recomienda, informar al jardin cualquier novedad, luego se le socializa la novedad a la Sra Daviana quien refiere que esta de acuerdo con lo escuchado, Hasta ese punto se diligencia 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
Profesional atención Primera Infancia	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
21-10 2024	13:10	JICC Rincón	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18, 17, 18 La profesional. Luz Calderon le informa a la responsable de la unidad operativa sobre el seguimiento de la inasistencia de Daviana, donde se trato de contactar a Sra Canday Moreno cc 123 5049877 del número 3133214131 al 3011166352 pero no fue posible el contacto, por lo cual se envio un mensaje por whatsApp preguntando porque la niña no vino al jardin donde me escribe que estan I.C.F. Se le hace la novedad a la cuidadora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	* 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 JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 1 NUIP 1247258187 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Oberon

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
21-10 2024	13:15	JICC Rincón	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18. La responsable de la unidad operativa llamo a la señora Carolay Moreno CC 1235049877 del numero 3125469869 al 3011166352, donde la Sra Carolay le contesta donde refiere que el dia miercoles 16 de Octubre 2024 tenia cita de medicina general, a las 2:00pm y le realizaron unos examenes a la niña y el doctor lo remitio por urgencias, dado que la niña presenta unas balas en el cuello, ademas la mamá refiere que ella tenia unas ordenes medicas, pero no habia sacado las citas

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	por lo cual la remitieron a ICBF por posible negligencia, segun lo informado por la mamá el proceso se encuentra en bienestar familiar de Suba, la profesional registra lo escuchado por la responsable del servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atención a la Primera Infancia	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
21-10 2024	14:59	Casa de la abuela	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: 16, 17, 18 El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunica con la sra Carolay Moreno, cc 123504 9877 mamá de Daviana del número 3332141131 al 3011166332 para citarla a una reunión con la sicologa del jardin Kalina Blanco, el dia 8:00 el dia 22/10/2024, pero refiere que no puede porque mañana debo llevar a la niña a cita de nutricionista, la profesional le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo con 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
profesional atencion primera Infancia Luz Calderon	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
22-10 2024	10:33	ICBF	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: 16, 17, 18 y 21 Octubre El dia de hoy, la profesional Luz Calderon se comunica del numero 3133214131 al 3011166352 con la mama de Daviana, la Sra Carolay Moreno CC 1235049879 para saber como esta la niña, donde refiere "profe ya me atendio la nutricionista" y la profesional le recomienda pedir algun soporte medico para tenerlo como evidencia, por otra parte refiere que esta esperando la historia clinica la Profesional le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo

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

Scanned with CamScanner

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 J.I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1247259187 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juz Calderón

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											
22/10 2024	12:30	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17 y 18 Siendo las 12:30 la señor Carolay Moreno CC 1235049877 se acerca. al jardin, donde se reune. en coordinacion con la responsable del servicio de la unidad operativa y la profesional Apt. donde hizo entrega de la historia clinica de la niña. y unas laboratorios, los cuales iban anexados en la historia social de la niña, tambien se realizo una acta lo cual. tambien. reposa en la carpeta de la niña, la profesional le socializa la novedad. y la sra Carolay firma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera. Infancia Juz Calderon.			X Carolay Moreno 1235049877											

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											
23/10 2024.	7:42	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18 El dia de hoy Daviana llega al jardin. en compañia de la mama la señora Carolay Moreno cc. 1235049877, donde la mama informa que la niña paso buena. noche en lo que se logio observar. la niña entra tranquila y. feliz al jardin. la profesional la tendra bajo observacion durante toda la jornada, la sra Carolay lee la novedad. y firma. que esta de acuerdo											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion. primera Infancia.			*Carolay Moreno											

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											
23/10 2024.	16:15	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18,21 y 22 El dia de hoy Daviana sale del jardin en compañia de la mamá la sra Carolay Moreno cc 1235049877. donde la profesional le informa. que la niña durante todo la jornada no presento ninguna novedad en su proceso nutricional. consumio las verduras en su totalidad. la niña sale del aula en lo que se observa en buen animo. la profesional le socializa la novedad. a la sra Carolay quien firmo que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			†Carolay Moreno 1235049877											

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											
24/10 2024.	7:39.	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16,17,18,21,22 El dia de hoy la sra Carolay Moreno cc 1235049877 llega al jardin a dejar su hija Daviana quien informa que la niña durante toda la noche estuvo bien no lo presentado nada. la profesional le pregunta que si agendado la cita de los ojos a refiere que no lo han podido, la profesional. le recomienda agendar. se le socializa, la novedad a la sra Carolay											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Atencion primera I Juz Calderon.			*Carolay Moreno 1235049877											

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 20210153000 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I. ce Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela. Rojas.

NIVEL Pre 1. NUIP 1141160477 NIÑA O NIÑO Daviana. Sofia. Cabrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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
24/10.	16:15.	Jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22, 23, El dia de hoy Daviana Sofia sale del jardin en compañia de la mama la Sra. Carola y Morena. 1235049877. donde la profesional le informo que en su proceso nutricional consumio todo los alimentos, pero se le hace una recomendacion sobre el uso de las mesas y sillas trabajando en casa. toda la familia. Se le socializa la novedad a la Sra Carolay. quien firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon.	*Carolay Moreno 1235049877

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
25/10. 2024.	7:20	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, El dia de hoy la profesional, Luz Calderon se comunica del número 3133214131. al. 3011166352 para. preguntarle a la Sra Carolay porque no asistio a la cita o caracterizacion que. tenia con el equipo transversal. del SDIS. ya que se les habia enviado la invitacion, donde refiere que se ya a sacar los aidenci de los examenes que tiene pendientes de la niña acerca de lo del cuello.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion primera I. Luz Calderon	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
29/10	7:25	Jardin I C. C. Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16, 17, 18 21, 22, 23, 24 El dia de hoy Daviana, sofia. llega al jardin en compañia del papa el señor. Davinson Cabrera CC 1042578009 refiere que la niña paso. buena noche y no tiene nada. la niña en lo que se logra observar entra. tranquila y con buen animo, tambien. hace entrega. del recordatorio de citas el cual se anexara en la historia social de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	* Devinson Cabrera Montero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10	7:31	Jardin I. C. C Rincon	SEGUITIZNTO DE LA NOVEDAD. 16, 17, 18 21, 22, 23, 24, 25. El dia de hoy. el papa de Daviana asiste. a la atencion que la sicologa. Karin Blanco. se habia programado, la profesional. en sicologia refiere a la profesional. en atencion a la primera Infancia. "que los padres. progenitores. aportaron la documentacion necesaria por. el proceso de seguimiento que se lleva. ICBF. del del. Señor Davinson Cabrera CC. 1042078009 firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	Devinson cabrera montero

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin I. c c. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL Pv 1. NUIP 1247258181 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia. Cabrera Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jul Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10 2024.	7:54.	Jardin. Infantil. C.C Rinco	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD El dia de hoy, la sicologa de SDIS Karina Blanco, le hace entrega de la acta, a la profesional. Luz Calderon por el acompañamiento familiar de ruta Activa por ICBF. sin 1461428869. por negligencia, la Cual se anexara en la historia social. de la niña, tambien. la profesional Luz Calderon le pregunta. a la sicologa. que recomendaciones debo tener con la niña. y padres. Continuar con el. Seguimiento y solicitar los documentos cortes-

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.	pondies, se cita a la abuela de la niña la Señora. Monica cabrera. (Juaste) antes de la doce. 12:00 la profesional le socializa la novedad a la sicologa donde ella refiere que no firma. Hasta este punto se diligencia 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
profesional en Atencion primera Infancia Luz calderon	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
28/10 2024.	15.15 (3115)	Jardin I. c c Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17 18 21, 23 24, 25 la psicologa Karina Blanco. SDIS hace entrega a la profesional el acta de seguimiento. ruta activa por ICBF Negligencia donde estuvo remitida con la mamá de la niña la sra Carolay Moreno cc 1235049877 y la abuela Materna la sra Monica cabrera, la profesional la recibe a satisfaccion. para ser anexada a la historia social de la niña. (Hasta este punto) se le socializa la novedad. a la sicologa quien refiere que ella no firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera I. Luz Calderon	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
28/10. 2024	16	Jardin I. c c Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 25 de octubre El dia de hoy Daviana sale del jardin en compañia de la Sra Monica cabrera cc 1047398789 Abuela donde la profesional. le informa, que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad, consumio con agrado todo los alimentos., la profesional le Socializo la novedad a la Sra. Monica. quien refiere que esta de acuerdo con lo escuchado y firma. Hasta este punto se diligencia 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
Profesional Atencion primera. Infancia Luz Calderon	Monica Cabrera 1047398789

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 9 Fecha Memo 20210153500 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil C.C RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.

NIVEL Pre J. NUIP 1247238187 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10 2024.	7:37	Jardin. Infantil. C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE CA NOVEDAD 16,17,18,21,23,24,25 28/ El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia del papa el señor Devinson Cabrera cc 1072578609 donde la profesional le pregunto. que si la niña tuvo alguna novedad el dia de ayer en las horas de la noche. refiere que esta muy bien, en lo que se logro observar la niña entro tranquila, tambien hace entrega del certificado de que estuvo en cita de odontologia. el papa lee la novedad y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Atencion primera. Infancia Luz Calderon.	x Devinson Cabrera Montero 1042378609

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10 2024.	16:09	Jardin. I. C C Rincon.	SEGUIMIENTO DE CA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 24, 25, 28, 29 El dia de hoy Daviana sale del jardin. en compañia de la sra. Carolay Moreno cc 1235049877. donde le informo a la profesional que ya le saco la cita para el primero de noviembre. la de optometria. a las 12:40 pm. Clinica de ops, la profesional le informo. que la niño no tuvo ninguna novedad. Se le socializo la novedad a la sra Carolay quien firma que esta de acuerdo. Hasta este punto se diligencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon	x Carolay Moreno 1235049877

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
30/10 2024.	7:43	Jardin. I. cc. Rincon	SEGUIMIENTO DE CA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 24, 25, 28/10/ El dia de hoy Daviana llega al jardin en compañia de la mama la Sra Carolay Moreno cc 1235049877; donde la profesional le pregunto Si hay alguna novedad. Pdduda refiere que Daviana entro al jardin en lo que se logra observar en buenas condiciones. y con animo. la profesional le socializa la novedad a la Sra. Carolay.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional. Atencion primera Luz Calderon.	x Carolay Moreno 1235049877

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
30/10 2024.	16:	Jardin. I cc Rincon	SEGUIMIENTO DE CA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 24, 25, 28 29 de octubre El dia de hoy Daviana sale del jardin. nal Api le informa. que la , donde la profesional le informa que la niña durant toda la jornada no presento ninguna novedad. estuvo participando con agrado en la experiencia pedagogica, y consumio con agrado, se le socializa la novedad a la sra. carolay quien firma que esto de acuerdo con 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
Profesional Atencion primera Infancia Luz Calderon.	x Carolay Moreno 1235049877

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-P33-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA Jardin I cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL Pre. NUIP 1247255180 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera. Moreno.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolay Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fsl Amanda Calderón

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
31/10/2024.	7:55	Jardin Infantil C.C Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 16,17,18,21,23,25 El dia de hoy Daviana. llega al jardin en compañia de. la mama la Sra Carolay Moreno cc. 1235049877, donde informa que no hay ninguna novedad, con la niña. en lo que se evidencia la niña entra tranquila. y con buen animo la profesional le socializa la novedad, donde ella firma que esta de acuerdo con lo escuchado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Api Fsl Calderón	xCarolay Moreno 1235049877

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
31/10/24	16:00.	Jardin I. C.C Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 16, 17, 18, 21, 23, 25 El dia de hoy Daviana sale del jardin en compañia de la mama la sra. Carolay Moreno cc 1235049877. donde la profesional. Fsl Calderón le informa que durante toda la jornada, no. presento ninguna novedad. la profesional le socializa la novedad, a la mamá donde firma que esta de acuerdo Hasta este punto se diligencia 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
Profesiona. Atencion primera Infancia Luz Calderon.	xCarolay Moreno 1235049877

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
01/ 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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

Scanned with CamScanner

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: J. I. CC Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL PV1 NUIP 1247258117 NIÑA O NIÑO Daviana Sofia Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolay Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolay Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jor Calderon.

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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Scanned with CamScanner