ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Fe Sacha

NIVEL: párvulos NUIP: 1141378135 NIÑA O NIÑO: Ian Jampool Cendales Barrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valery Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valery Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	8:05	Jardín Infantil Waldor	El día de hoy se Firma, Compromiso con el acudiente de Jampoll Cendales, Informandole que tiene Pendiente Tamizaje auditivo y visual, ademas se Licencio la Cirva y Certificados de crecimiento y desarrollo y debe realizar la gestión para continuar tratamiento odontologico del niño y solicitar cita de medicina general ya que el soporte que trajo no tiene ninguna especificación del estado de Salud, se da plazo hasta el 31 de octubre de 2024. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	5	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
22 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Jampoll Cendales no asistio al Jardin Se realiza llamada telefonica al numero 3016281641 con la Señora Valery Barrera pero no Fue posible la comunicación. En este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Octubre 2024	7:30	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica a la Señora Valery Barrera madre del niño Jampoll Cendales al numero 3016281641 quien nos informa que el niño Jampoll se encuentra en perfectas condiciones de Salud y animico pero por problemas familiares no trajo al niño Jampool al jardin. En este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldor	El día de hoy el niño Jampoll Cendales no asistio al Jardin Se realiza llamada telefonica al numero 3016281641 con la Señora valery Barrera quien nos manifiesta que se encontraba realizando unas diligencias personales, por lo cual el niño Jampool no asistió al Jardin. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Rozada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141378135 NIÑA O NIÑO: Ian Jampool Cendales Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valery Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valery Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Octubre 2024	7:30	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Se realiza llamada telefonica al numero 3016281641 con la Señora Valery Barrera quien nos envia un mensaje via whatsap quien nos informa que por razones personales realiza el traslado voluntario. En este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Octubre 2024	8:14	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica al numero 3016281641 con la Señora Valery Barrera madre del niño Jampool Cendales quien nos informa que esta realizando averiguaciones sobre algun cupo disponible. En este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Octubre 2024	7:20	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Se realiza llamada telefonica con el Señor Edwin Cendales al numero 3016282638 quien nos informan que realizaran la carta de retiro voluntario y nos la daran llegar lo mas pronto posible. En este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Realizamos llamada telefonica al numero 3016282638 a la Señora Valery Barrera pero no fue posible la comunicación. En este punto Finaliza la novedad

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

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franca Rosada.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1070994440 NIÑA O NIÑO: Sara Sofía Ortega Pachon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	9:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Sara Ortega no asiste Jardín por lo que se intenta establecer contacto con la señora Juana Ortega madre de la niña al 3229251854 pero no contesta razón por la cual no se tiene información de la inasistencia. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Sara Ortega ingresa al Jardín en compañía del acudiente quien refiere que Sara no asistio el día de ayer al Jardín porque presento síntomas gripales por lo que decidieron cuidarla en casa, pero ya se encuentra en buenas condiciones de salud. La niña ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. Se le da a conocer al acudiente la novedad del día 01/10/2024 y en constancia firma la presente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés – Maestra.	51946314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma Compromiso con el acudiente de la niña Sara Ortega, recordandole que tiene pendientes los siguientes documentos: 4 fotos, afiliación a la EPS, certificado medico, tamizaje visual, auditivo, certificado y curva de crecimiento y desarrollo, certificado odontologico y carne de vacunas con plazo hasta el 31 de Octubre/24 Para realizar la gestion pertinente y traer ya sea el Soporte o asignación de la cita. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés – Maestra	51946317

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 Octubre 2024	9:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Sara Ortega ingresa al Jardín en compañía de la mamá la señora Juana Pachon quien refiere que la niña se encuentra indispuesta, y en la noche presento fiebre por lo que se le brinda el desayuno y la mamá decide llevarsela a la casa para brindar los cuidados necesarios. Se entregan las onces de la tarde (leche, Banano y galletas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra.	Juana Andrea Pachon Jurado

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 Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Parvulos NUIP: 1070994490 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Ortega Pachon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Pachon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Octubre 2024	11:14	Jardin Infantil Waldorf	Hoy la niña Sara Ortega Sale del Jardin en Compañia de Su mamá Juana Pachón ya que no tiene quien le recoja a la niña Sara ortega a la Salida, Se le entregan Onces de la tarde (Galletas, Banano y Lonchi) Sale en buen estado de animo. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés	Juana Andrea Pachon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Octubre 2024	8:00	Jardin Infantil Waldorf	El día de hoy Sara Ortega ingresa al jardin en compañia del acudiente quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud tanto fisicas como de animo. La niña ingresa a participar de los ritmos diarios sin novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	51946314

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Rosadci

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023920844 NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Lopez Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elisdey Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elisdey Giraldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortes

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 NOVEDAD
1 Octubre 2024	7:40	Jardín Infantil Waldorf	Se le recuerda a la familia que se deben los siguientes documentos: certificado medico, Tamizaje auditivo, Visual, Curva y certificado de crecimiento y desarrollo, Carnet de Vacunas. Con plazo maximo de entrega; 31 de Octubre 2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Nieto - Maestra	Aldadis elejo 1103554160

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
7 Octubre 2024	7:55	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy ingresa Santiago en compañía de su acudiente quien refiere que el niño se ha mostrado indispuesto estomacalmente, por lo cual, el niño consume el desayuno de manera inapetente y bajo estado de animo, por lo cual se le envia para la casa a recibir cuidados en casa, adecuados, se hace entrega las onces de la tarde (leche, galleta), banano, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Nieto - Maestra	Aldadis elejo 1103554160

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
8 Octubre 2024	8:05	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy ingresa Santiago en compañía de su acudiente, quien refiere que ya se siente mejor y que día de ayer recibió llamada telefonica se entrega el resto del desayuno sin novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Nieto - Maestra	Aldadis elejo 1103554160

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: Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Acosta

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023420899 NIÑA O NIÑO: Enck Santhiago Lopez Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elisdey Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elisdey Giraldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortes

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	DESCRIPCION 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	DESCRIPCION 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: Ciudad bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil Waldorf. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: párvulos NUIP: 1024611469. NIÑA O NIÑO: Ian Damian Diaz Arenas.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ierena Cardenas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojeda Mejía

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
02 Octubre 2024.	16:30	Jardín infantil waldorf.	Hoy se hace compromiso con la Señora Heidy Arenas Heidy Arenas madre para el agendamiento y entrega de los siguientes documentos. Certificado médico, Certificado y curva de crecimiento y desarrollo, Certificado odontologico y puntaje Sisben se dá plazo para el día. 31-10-24. De igual forma se le indica que ha sido remitida a la responsable de servicio ya que lleva más de 3 compromisos por los mismos documentos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía maestra.	Heidy ARENAS 1028780685.

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.	08:10	jardín infantil waldorf	Hoy la señora Heidy Arenas madre del niño hace entrega de la actualización del certificado médico, tamizaje visual y auditivo de su hijo Damian Diaz, el cual se anexa a la carpeta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía maestra.	Heidy ARENAS 1028780685

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
31 octubre 2024	14:00	Jardín infantil Waldorf	Hoy el niño Damian Diaz sale del jardín en compañía de su madre la señora Heidy Arenas a las 14:00 horas por motivo de la celebración de disfraces ya que tendrán compartir tiempo en familia, el niño sale en condiciones adecuadas de salud física y anímica, se hace entrega de onces de la tarde (leche, galletas, club social y manzana), en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Patarroyo maestra	Heidy Arenas 1028780685.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Heidy Arenas. 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Wemboi RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franco Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1024611467 NIÑA O NIÑO: Ian Damian Diaz Arenas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejia

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

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: francia Posada.

NIVEL: párvulos NUIP: 1032514104 NIÑA O NIÑO: Dilan Matias Silva Munera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Silva.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojela Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Octubre 2024	16:40	Jardín infantil waldorf	Hoy se hace compromiso. y se le recuerda a la señora Angie Silva que tiene plazo hasta el día 15 de octubre. para el agendamiento o entrega del certificado y Curva de crecimiento y desarrollo. y certificado odontologico. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojela Mejía maestra	Angie Silva 1030540222

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Octubre 2024	10:15	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la Señora angie Silva recoje a su hijo Dilan Silva antes de la hora de salir indicando que tiene que realizar unas diligencias personales y no alcanza a recojerlo, el niño Dilan Silva Sale en compañia de su mama angie Silva, Se le entregan Conos de la tarde (Galletas, Banano y leche). En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojela Mejía	angie Silva 1030540222

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Octubre 2024	08:00	Jardín infantil waldorf	Hoy Dilan Silva ingresa al jardín en compañia de su mamá la señora Angie Silva quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y anímico. por tal motivo ingresa a participar con normalidad a los ritmos de jardín. Se hace cierre del seguimiento iniciado el 16-10-24 y en constancia firma el acudiente, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojela Mejía.	angie silva 1030540222.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Octubre 2024	16:30	Jardín infantil waldorf	Hoy la señora Angie Silva madre del niño Dilan Silva nos informa que retira a su hijo del servicio de Jardín infantil waldorf Voluntariamente puesto que se trasladaran de Vivienda. por tal motivo procedemos a hacer el tramite correspondiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojela Mejía maestra.	angie silva 1030540222.

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 Ciudad bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: párvulos NUIP: 1032514104 NIÑA O NIÑO: Dilan matias Silva Munera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojeda Mejía

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 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldor	El día de hoy la señora Angie Silva trae la carta para el proceso de suspención del retiro voluntario del niño dilan silva por los motivos mencionados en la novedad anterior. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía maestra	angie silva 1030541022.

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 Octubre 2024	7:30	Jardín Infantil Waldor	El día de hoy nos informan que el niño Dilan Silva ya esta egresado. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía maestra	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1103526799 NIÑA O NIÑO: Fabio de Jesús Mercado Vitola

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoladys Vitola

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoladys Vitola PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ofelia Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 octubre 2024.	16:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Yoladys Vitola, madre del niño Fabio de Jesús Mercado Vitola se compromete a hacer entrega de los siguientes documentos: 4 fotos, certificado médico, tamizaje visual y auditivo, certificado con curva de crecimiento y desarrollo, certificado odontológico, carné de vacunas, recibo cadena y puntaje sisben. Se da plazo hasta el día 31-10-2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	Yoladys Vitola P

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Octubre 2024.	13:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy nos comunicamos vía llamada telefónica al número 3245192673 con la señora Yoladys Vitola quien nos informa que su hijo Fabio Mercado se encuentra con síntomas gripales por este motivo prefiere mantenerlo bajo cuidado en casa. Se le recomienda llevarlo al médico si es necesario. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Octubre 2024	07:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Fabio Vitola ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Yoladys Vitola quien nos informa que su hijo se encuentra mucho mejor de salud y ánimico gracias a los cuidados brindados en su hogar, no fue necesario llevarlo al médico por su pronta mejoría. por este motivo se hace cierre al seguimiento iniciado el día 22-10-24 y en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ofelia Mejía maestra	Yoladys Vitola 1102807005

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024.	08:34	Jardín infantil waldorf.	Hoy la señora Yoladys Vitola madre de Fabio Vitola se hacerca al jardín a recogerlo puesto a que no lo puede hacer en el horario habitual. El niño sale en buen estado de salud y ánimico. Se le entrega onces de la tarde (leche, galletas, manzana). En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ofelia Mejía maestra	Yoladys Vitola P. 1102807005

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: prejardín NUIP: 1103526194 NIÑA O NIÑO: Fabio de Jesus Mercado Vitola.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoladys Vitola.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudi Vaquiro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojeda Mejía.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Octubre 2024.	08:00	Jardín infantil waldorf	Hoy Fabio Mercado ingresa al jardín en compañía de su acudiente la señora Yudi Vaquiro quien nos informa que el niño se encuentra en buen estado de salud y animico. por tal motivo se hace cierre del seguimiento iniciado el día 24-10-24 y en constancia firma el acudiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía. maestra	Yudi Alexandra Vaquiro Giron

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	5	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fiamma Fiorucci

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016753098 NIÑA O NIÑO: Hellen Dayana Rojas Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elpidia Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Waldorf.	Hoy la señora Elpidia Rojas acudiente de la niña Hellen Dayana Rojas se compromete a hacer entrega del certificado de crecimiento y desarrollo de la menor. Se da plazo hasta el día 31-10-2024. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	Elpidia Rojas 51577865

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 octubre 2024	7:55	Jardín Infantil Waldorf.	Hoy la señora María Vargas madre de la menor Hellen Rojas hace entrega de la copia de crecimiento y desarrollo con reporte de peso y talla de la menor; indica que no le entregaron otro certificado y que la vacunación medica es control en 6 meses. En constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra.	María Alexandra Vargas L. 1.024.472.957

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 octubre 2024	12:10	Jardín Infantil Waldorf.	Hoy la niña Hellen Rojas sale del jardín en compañía de su mamá la señora María Vargas la las 12:10 PM debido a que presenta fiebre con 37.6° y vomito durante el almuerzo. Se establece comunicación telefónica con el acudiente quien se acerca al jardín y recibe en el horario indicado; se hace entrega de dosis de la fruta (leche, galletas Club Social y la rosquilla) y se le sugiere asistir al servicio médico en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	María Alexandra Vargas L. 1.024.472.957

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
08. octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la niña Hellen Rojas ingresa al jardín en compañía de la señora María Vargas su madre quien refiere que la niña se encuentra mejor de salud gracias a los cuidados brindados en casa, no volvió a presentar síntomas tipo digestivos; por tal motivo, se hace cierre del seguimiento iniciado el día 07-10-24; en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	María Alexandra Vargas L. 1024.472.957

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016753098 NIÑA O NIÑO: Helen Dayana Rojas Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elpidia Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 octubre 2024	10:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy se establece comunicación con la señora María Vargas madre de la niña Helen Rojas para notificarle que después del tiempo del desayuno la niña presentó vómito abundante, se realizó llamada telefónica al número 3214631511 e indica que la abuela materna la recibirá; se hace entrega del almuerzo de la tarde (leche vomito; en r y se sugiere asistir al médico si persiste el vomito en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Matavera Maestra	Elpidia Rojas 51.577865

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la niña Helen Rojas ingresa al jardín infantil en compañía de su acudiente la señora Elpidia Rojas quien informa que la menor se encuentra arribo de salud aptas a los cuidados brindados en casa; por tal motivo, se cierra el seguimiento iniciado el día 30-10-24; en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Matavera Maestra	- Elpidia Rojas 51.577865

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	DESCRIPCION 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.	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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Pojada.

NIVEL: párvulos NUIP: 1023421648 NIÑA O NIÑO: Andy Mathias Barrera Leal.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra leal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Oyela Mejía

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
31 octubre 2024	12:40	jardín infantil waldorf	Hoy Andy Barrera sale del jardín en compañía de su mamá la señora Alejandra Leal a quien se le informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y anímico, almuerza y se le entrega onces de la tarde (manzana, avena, galletas) ya que se encuentra en etapa de adaptación. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Oyela Mejía maestra	Alejandra Leal, 1024589937

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023421648 NIÑA O NIÑO: Andy Nathias Barrera Leal

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Leal. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejía

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
29 octubre 2024	14:00	jardín infantil Waldorf	Hoy nos comunicamos vía llamada telefónica al número con la señora Alejandra Leal madre de Andy Barrera quien nos informa que el niño se encuentra en buen estado de salud y anímico, no asistió hoy al jardín ya que se encontraban realizando unas diligencias personales. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 octubre 2024	08:00	jardín infantil Waldorf	Hoy Andy Barrera ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Alejandra Leal quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y anímico Hoy inicia su proceso de adaptación por tal motivo estará acompañado por su mamá En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejía maestra	Alejandra leal 1024 584 937

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 octubre 2024	12:30	jardín infantil Waldorf	Hoy Andy Barrera Sale del jardín en compañía de su mamá la señora Alejandra Leal a quien se le informa, que su hijo se encuentra en buen estado de salud y anímico, sale del jardín a media jornada ya que se encuentra en etapa de adaptación. Se le entregan onces de la tarde (leche, galletas, granadilla). En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejía maestra	- Alejandra Leal 1024589937.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 octubre 2024	08:00	jardín infantil Waldorf	Hoy Andy Barrera ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora. Alejandra Leal. quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y anímico. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejía maestra	- Alejandra Leal 1024589937.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DIARIO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-089	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20212015300 20/05/2021	
Página 1 de 2	

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1027544729 NIÑA O NIÑO: Christy Antonella Hernandez Vaquiro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Vaquiro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Vaquiro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	10:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Christy Hernandez no asiste al jardín por lo que se establece comunicación al 3102398610 con la señora Kelly Vaquiro, madre de la niña, quien refiere que Christy presenta malestar estomacal y consideran pertinente cuidarla en casa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cortés - Maestra

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Octubre 2024	7:55	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Christy Hernandez ingresa al jardín en compañía del acudiente quien manifiesta que la niña se encuentra mucho mejor de salud tanto física como de ánimo. La niña ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. Se le da a conocer al acudiente la novedad del día 01/10/24 y en constancia firma la presente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cortés - Maestra

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Octubre 2024	7:55	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se le informa a la familia que aún se encuentra vigente la cuarentena de aislamiento y desarrollo de Christy Pinzón de presentarla hasta el 31 de octubre 2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Nieto - Maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edwar Hernandez Bolaños. 7033685009

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
9 Octubre 2024	9:25	Jardín Infantil Waldorf	El dia de hoy ingresa Christy en compañía del padre el cual no refiere novedades de salud de la niña, sin embargo, en el ritmo del desayuno, se evidencia 3 episodios de vomito e indisposición de la niña, por la cual se llama para que sean cuidados en casa. Usuario en compañía de su padre el señor Edwar Hernandez. Se realiza entrega de las onces (leche, galletas, manzana) en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Nieto - Maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edwar Hernandez Bolaños 7033683009

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franca Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1027544729 NIÑA O NIÑO: Christy Antonella Hernandez Uzquiro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Uzquiro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Uzquiro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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
10 octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy Christy Hernandez ingresa al jardín en compañía del acudiente, quien manifiesta que la niña ya se encuentra mejor de salud y no ha vuelto a presentar vomito. El niño ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cortés – Maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eduar Hernandez 1.033685009

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
No Aplica	No Aplica	No Aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica

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

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

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: Ciudad bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: francia Posada

NIVEL: párvulos NUIP: 1031187774 NIÑA O NIÑO: Violeth Mariana Vargas Yepes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Harold Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Harold Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gyela Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 octubre 2024	12:15	jardín infantil waldorf	Hoy Mariana Vargas sale del jardín en compañía de su papá el señor Harold Vargas. quien nos informa que Mariana tiene cita odontopediatrica por tal motivo sale a esta hora, sale en buen estado de salud y anímico. Almuerza y se le entrega onces de la tarde (granadilla, leche galletas de leche). En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gyela Mejía maestra	HAROLD VARGAS 1010233521

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
01 octubre 2024	12:15	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el señor Harold Vargas padre de la niña Mariana Vargas se compromete a traer entera del certificado con curva de crecimiento y desarrollo y el certificado odontológico cita que tiene programada para hoy con la menor. se da plazo hasta el día 31-10-2024. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	HAROLD VARGAS 1010233521

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
02 octubre 2024	10:30	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la niña Mariana Vargas ingresa con su padre el señor Harold Vargas a las 10:30 de la mañana por motivo de cita médica, se recibe en buenas condiciones de salud física y anímica; en constancia, firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra.	HAROLD VARGAS 1010233521

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el señor Harold Vargas padre de la niña Mariana Vargas hace entrega del certificado con curva de crecimiento y desarrollo así como la constancia de la cita agendada por odontopediatría para el próximo sábado. 05-10-2024. en constancia, firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	HAROLD VARGAS 1010233521

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1031187774 NIÑA O NIÑO: Violeth Mariana Vargas Yepes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Harold Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Harold Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejía

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
29 octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el señor Harold Vargas padre de la niña Violeth Mariana Vargas hace entrega del soporte de tratamiento odontológico que se encuentran realizando desde el servicio de salud, se continuará acompañando hasta que se complete dicho tratamiento, en constancia firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Cindra Cartavera Martica	- HAROLD VARGAS. 1010233521

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Walddorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fiorella Rosario

NIVEL: Tránsitos NUIP: 1025568826 NIÑA O NIÑO: Eyde Gabriela Rodriguez Quevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Quevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Quevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Griselda Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Walddorf	Hoy el señor William Quevedo acudiente de la niña Eyde Gabriela Rodríguez se compromete a hacer entrega del certificado con ruta de crecimiento y desarrollo y el certificado odontológico actualizado de la menor. Se da plazo hasta el día 31-10-2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Valbuena Maestra	William Quevedo

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 DISTRITAL 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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Winnie RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franco Rozado

NIVEL: Párvulos NUIP: 1025562826 NIÑA O NIÑO: Ayda de Gabriela Rodriguez Quemba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadda Quemba

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Quemba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica.	No aplica.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Ludia Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fanny Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1052461634 NIÑA O NIÑO: Samuel David Ospina Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Luisa Medina, madre del niño Samuel David Ospina Medina se compromete a entregar el certificado odontológico, la curva del seguimiento por crecimiento y desarrollo y 4 fotos del niño. Le da plazo hasta el día 31-10-2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	Luisa Medina 1106951554

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 octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Luisa Medina madre del niño Samuel Ospina hace entrega de las curvas de crecimiento y desarrollo del menor con fecha actualizada de 03-10-24. Se le recuerda que aún se encuentra pendiente el certificado odontológico y las 4 fotos, en constancia firma el acudiente, se da plazo hasta el día 31-10-24. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Tavera Maestra	Luisa Medina 1106951554

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1021612634 NIÑA O NIÑO: Samuel David Ospina Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erich Mejia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Parada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1045079128 NIÑA O NIÑO: Matías Natalia Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimy Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cirela Mejía

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 octubre 2024	9:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy nos comunicamos vía llamada telefónica al número 3041779685 con la señora Jeimy Gómez mamá del niño Matías Natalia quien nos informa que su hijo se encuentra con síntomas gripales y prefiere mantenerlo bajo cuidados en casa, le recomienda llevarlo al médico si es necesario. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Vela Tavera Maestra	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
23 octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Matías Natalia ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Jeimy Gómez, quien informa que su hijo se encuentra mejor de salud, agradece a los cuidadores brindados en casa, no fue necesario acudir al servicio de salud debido a su pronta recuperación por este motivo se hace cierre al seguimiento iniciado el día 22-10-24 y en constancia, firma el acudiente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Vela Tavera Maestra	Jeimi Gomez 1010204989

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waibuf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fianza Parada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1245079192 NIÑA O NIÑO: Matías Mahilkina Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeiny Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeiny Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejía

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada.

NIVEL: párvulos NUIP: 1072964179 NIÑA O NIÑO: Emily Yaretzy Rincon Ayala.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexis Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexis Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojeda Mejía

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 NOVEDAD
02 Octubre 2024	16:30	Jardín infantil waldorf	Hoy se hace recorderis a el- señor Alexis Rincón sobre el compromiso y seguimiento con la psicologa de la SDIS Frente a los documentos faltantes los cuales son: 4 fotos, certificado médico, tamizaje visual, auditivo, curva y certificado de crecimiento y desarrollo, certificado odontologico y actualización del carné de vacunas. Se da plazo para el agendamiento y entrega hasta el 31-10-24. En este punto fincliza 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
Ojeda Mejía maestra	Brayan Alexis Rincón M. 1.033.796.735

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
22 Octubre 2024	9:05	Jardín Infantil Waldorf	Hoy se establece comunicación telefónica con el señor Brayan Rincón padre de la niña Yaretzy Rincon a través del número 3212603213 para indagar por el estado de salud de la niña, el papá el señor Brayan Rincon nos informa que tiene sintomas gripales y por este motivo prefiere mantenerla bajo cuidado en casa. Se le recomienda llevarla al médico si es necesario. En este punto finalica 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
Ojeda Mejía maestra	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
23 Octubre 2024.	08:00	Jardín infantil waldorf	Hoy Yaretzy Rincon ingresa al jardín en compañia de su papá el señora Brayan Rincon quien nos informa que su hija se encuentra en buen estado de salud y anímico gracias a sus cuidados no fue necesario llevarla al médico. por esto se hace cierre del seguimiento iniciado el día 22-10-24 y en constancia firma el acudiente. por otro lado el señor Brayan hace entrega de la fotocopia del carne de vacunas de Yaretzy. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía maestra	Brayan Alexis Rincón 1.033.796.735

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Octubre 2024	08:00	jardín infantil waldorf	Hoy el señor Brayan Rincon padre de Yaretzy Rincon hace entrega de la custodia y documento entregados en la conciliación hecha en ICBF junto con la madre de la niña. Dichos documentos se anexan a la carpeta social de Yaretzy. En este punto finalica 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
Ojeda Mejía maestra	Brayan Alexis Rincon 1.033.796.735.

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Wichaf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Floralba Rosario

NIVEL: Párvulos NUIP: 1092169171 NIÑA O NIÑO: Emily Yaneth Rincón Ayala

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexis Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Greta Alegría

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francy Parada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1020849643 NIÑA O NIÑO: Cristian Alejandro Hernandez Lozano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johannalozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Mejia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Cristian Hernandez • ingresa al Jardin en compañía de su mamá la Señora Johanna Lozano quien nos informa que Cristian se encuentra en buen estado de salud y animico. No ha presentado ninguna novedad por tal motivo se hace Cierre del Seguimiento iniciado el día 30-09-24 y de igual forma el Seguimiento iniciado el día 24-09-24 Por Proceso de adaptación en constancia se hace Firmar por su acudiente. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejia maestra	• Johana Lozano Ducuara

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
02 Octubre 2024	16:30	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Se hace compromiso con la Señora Johanna Lozano para el agendamiento y entrega de los siguientes documentos de su hijo Cristian; 4 Fotos, afiliación a EPS, Certificado medico, tamizaje visual y auditivo, Certificado odontológico carne de vacunas y Puntaje de SISBEN. Se da plazo hasta el día 31-10-2024, y en constancia Firma el acudiente. En este Punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejia maestra	• Johana Lozano Ducuara.

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
17 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la Señora Johanna Lozano madre del niño Cristian Hernandez hace entrega de 3 fotos, Fotocopia del carné de vacunas y las Ultimas curvas de crecimiento y desarrollo, Sin embargo se le indica que dicha curva ya vencieron Por tal motivo es necesario pedir una actualización de igual forma para los documetos Faltantes. Como afiliacion EPS, Certificado medico, tamizaje visual y auditivo, curvas de crecimiento y Desarrollo certificado odontologico. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejia maestra	Johana Lozano Ducuara

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
22 Octubre 2024	9:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Se establecio Comunicación telefonica con la Señora Johanna loza madre del niño Cristian Hernandez a través del numero 3003592231 para indagar por el motivo de inasistencia, Frente a lo Cual refiere que se encuentra compartiendo con su padre por el dia de descanso. no obstante el niño Cristian Se encuentra bien de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gisela Mejia maestra	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franca posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1020849643 NIÑA O NIÑO: Cristian Alejandro Hernadez Lozano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johannalozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojeda Mejía.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Octubre 2024	800	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Cristian Hernadez - ingresa al Jardín en compañía de su mamá la Señora Johanna Lozano quien refiere que el niño Cristian se encuentra en condiciones adecuadas de salud y anímico ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía maestra	Johana Lozano Ducara

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	8:15	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica al numero 3003592231 con la Señora Jhoanna Lozano quien nos informa que el niño ya esta con tos y lo cuidara en casa. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Octubre 2024.	07:40	Jardín infantil waldorf	Hoy Cristian Hernandez ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Jhoana Lozano quien nos informa que su hijo se encuentra mucho mejor de salud y anímico gracias a los cuidados brindados en su hogar. No fue necesario llevarlo al médico por tal motivo se hace cierre del seguimiento iniciado el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ojeda Mejía	Jhoana Lozano Ducara

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francy Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1025568418 NIÑA O NIÑO: Maron Sofía Ruiz Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guisell Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma compromiso con el acudiente de Maron Ruiz informandole que aun tiene pendiente la curva de crecimientos y desarrollo, además la niña debe estar en tratamiento odontologico, el ultimo soporte odontologico del 23/08/2024 no indica en que condiciones se encuentra la niña. Al indagar con la mamá, la señora Guisell Peña refiere que la niña ya termino el tratamiento a lo que se le solicita ir al odontologo y solicitar soporte que indique que Maron se encuentra sana, con plazo hasta el 31/10/2024. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	Guisell Peña 1024598724

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Usaquén RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1025568418 NIÑA O NIÑO: Maran Sofía Ruiz Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guisell Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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	5	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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1029612046 NIÑA O NIÑO: Liam Nicolas Perdomo Mazana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yency Mazana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yency Mazana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se le informa al acudiente que se firma compromiso ya que a Nicolas Perdomo se le vence la curva y certificado de crecimiento y desarrollo, por lo que se les solicita realizar la gestión pertinente y traer el soporte actualizado con plazo hasta el 31 de octubre /2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra.	Ingrid Mora 1024574312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Octubre 2024	9:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Nicolas Perdomo no asiste al jardín, por lo que se establece contacto telefónico al 3208021478 con la señora Yency Mazana, mamá del niño, quien refiere que Nicolas en la noche presento fiebres muy altas y al llevado al HOMI de la misericordia le realizaron varios exámenes ya que además presentaba deposiciones liquidas, por lo que le diagnosticaron influenza B, le están realizando tratamiento y observación en el hospital, se le solicita a la mamá mantenernos informados del estado de salud de nicolas, al igual estaremos pendiente a la evolución del niño. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Octubre 2024	10:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Nicolas Perdomo no asiste al jardín, se establece comunicación al 3208021478 con la mamá la Señora Yency mazana, quien manifiesta que el niño continua hospitalizado a la espera de su evolución. Se continua con seguimiento recomendándole a la mamá que nos informe sobre como sigue el niño, desde el Jardín estaremos pendientes de la recuperación de Nicolas. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Octubre 2024.	14:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se establece comunicación con la señora Yency Mazana. madre de Liam, al numero 3208021478, quien refiere que el día de hoy le dieron salida al niño, sin ninguna clase de incapacidad o restricción, por lo cual el mismo retornara sin novedad al jardín. En este punto finaliza la novedad

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franco Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1029612046 NIÑA O NIÑO: Liam Nicolas Pedomo Mazana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yency Mazana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yency Mazana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Octubre 2024	7:30 AM	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy ingresa Nicolas en compañía de su acudiente la señora Ingrid Mora, quien refiere que el niño esta bien de salud durante el fin de semana, realiza entrega del certificado de hospitalización donde dice que ha tenido incapacidad. Se entrega a los padres sin novedad. En este punto finaliza la novedad. Se le da a conocer las novedades del 9, 10 y 11 de Octubre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Nieto - Maestra.	Ingrid Mora 1024574312

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
28 octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy el acudiente del niño hace entrega del certificado y curvas de crecimiento y desarrollo con fecha de expedición 26/10/2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra.	Ingrid Mora 1024574312

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023097716 NIÑA O NIÑO: Szmary Rojas Tirado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Tirado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	10:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Szmary Rojas no asiste al jardín, por lo que se intenta establecer contacto con la mamá la Señora Alejandra Tirado al número 3223289602 pero no contestaron, Razón por la cual no se tiene información de la inasistencia. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Octubre 2024	9:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Szmary Rojas no asiste al jardín Por lo que se establece contacto al número 3223289602 con el Papá el señor Javier Rojas, quien refiere que se encuentra en Usme con Szmary visitando a la abuela, la niña se encuentra en buen estado de salud. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Szmary Rojas ingresa al jardín en compañía del acudiente, quien manifiesta que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud y ánimo. La niña ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. Se le da a conocer al acudiente las novedades de los días 01 y 02 de Octubre /2024 y en constancia firma la Presente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	Maria Alejandra Tirado 1001287017

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma compromiso con el acudiente de Szmary Rojas a quien se le recuerda que aun tiene pendientes los siguientes documentos: Copia y certificado de crecimiento y desarrollo y actualización del certificado odontológico, con plazo para traer el soporte o asignación de la cita hasta el 31 de octubre del 2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra.	1030626622

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franz Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023047716 NIÑA O NIÑO: Samary Rojas Tirado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Tirado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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
07 Octubre 2024	10:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Samary Rojas no asiste al jardín por lo que se intenta establecer contacto a los numeros 3223289602 y 3167774602 pero no se tiene respuesta, de la familia de la niña, por lo cual no se tiene información de la inasistencia. En este Ponto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Samary Rojas ingresa al jardín en compañía del papá el señor Jayer Rojas, quien refiere que el día de ayer Samary no asistio al jardín Porque el Domingo tuvieron un evento llegaron muy tarde y ayer decidieron quedarse en durmiendo todo el día con la mamá. La niña se encuentra en buenas condiciones de salud, ingresa a Participar de los ritmos sin novedad. Se le da a conocer al Papá la novedad del día 07/10/2024 y en constancia firma la Presente. En este Ponto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	1030626277

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldor	Hoy la niña Samary Rojas no asistio al jardín se realiza llamada telefónica al numero de contacto 3223289602 con la Señora Alejandra Tirado quien nos informa que la niña presenta malestar General y algo de gripa la cuidaran en casa. en este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Samary Rojas ingresa al jardín en compañía de la mamá la señora Alejandra tirado quien refiere que la niña ya se encuentra mejor de salud, Ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. Se le da a conocer a la mamá la novedad del día 29/10/2024 y en constancia firma la presente en este Ponto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	María Alejandra Tirado 1023047716

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1121226758 NIÑA O NIÑO: Dereck Salomon Bedoya Roman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luvian Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luvian Bedoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma compromiso con el acudiente de Dereck Bedoya, informandole que tiene vencido la copia y certificado de crecimiento y desarrollo, al igual que el certificado odontologico, por lo que deben realizar la gestión pertinente para traer el soporte actualizado, ademas tienen pendiente el Puntaje del sisben, se da plazo hasta el 31 de octubre /2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra.	Karen Ramos 1006430857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Octubre 2024	11:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Dereck Bedoya ingresa al jardín en compañía del acudiente Karen Ramos, quien refiere que el niño ingresa fuera del horario habitual ya que tiene una cita medica, se compromete a traer la copia del soporte en la tarde. La acudiente refiere que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y animo. El niño ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra.	Karen Ramos 1006430857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	8:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Dereck Bedoya no asiste al jardín Por lo que se establece comunicación al numero 3007103615 con el Padre el Señor Luvian Bedoya, quien refiere que el niño Presenta un poco de tos y Prefiere cuidarlo en Casa. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Octubre 2024	7:20	Jardín Infantil Waldorf	El dia de hoy ingresa el niño en compañía de su acudiente la señora Karen, quien informa que el niño ya se encuentra en buenas condiciones de salud, integrandose a los ritmos con ocasional tos. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Nieto - Maestra	Karen Ramos 1006430857

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1121226758 NIÑA O NIÑO: Dereck Salomon Bedoya Roman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luvan Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luvan Bedoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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	

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Párvulos NUIP: 1022951022 NIÑA O NIÑO: Estefany Sara y Cacais Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mireya Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mireya Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 Octubre 2024	7:20	Jardín Infantil Waldorf	Realizamos llamada telefonica con la Señora mireya loaiza al numero 3224504057 quien nos manifiesta que la niña Estefany ya se esta recuperando y seguira las indicaciones medicas. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 octubre 2024	7:45	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica con la Señora Mireya Loaiza al numero 3224504057 quien nos informa que la niña a presentado un mejor semblante y la seguira cuidando en casa. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	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. GOBIERNO DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Parvulos NUIP: 1022951022 NIÑA O NIÑO: Estefany Saray Cacais Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mireya Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mireya Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Octubre 2024	7:55	Jardin Infantil Waldorf	El día de hoy se firma compromiso con el acudiente de Estefany Cacais, recordandole que tiene pendiente el certificado odontologico, por lo que debe realizar la gestion pertinente para tener el soporte o asignación de cita, con plazo hasta el 31 de Octubre /2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	mireya loaiza 28648588

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Octubre 2024	8:15	Jardin Infantil Waldorf	Hoy la niña Estefany Cacais no asistio al Jardin Se realiza llamada telefonica al numero de contacto 3224504057 con la Señora mireya loaiza quien nos informa que Estefany tiene una cita de Odontologia. En este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Octubre 2024	8:00	Jardin Infantil Waldorf	El día de hoy, Estefany Cacais ingresa al jardin en compañia del acudiente quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud tanto fisicas como de animo. La niña ingresa a participar de los ritmos darios sin novedad. Se le da a conocer al acudiente, la novedad del día 22/10/2024 y en constancia firma la Presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	Yeiden Cacais 1005226427

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 octubre 2024	8:00	Jardin Infantil Waldor	Hoy la niña Estefany Cacais no asistio al Jardin infantil la realizar la llamada telefonica al numero de Contacto 3224504057 con la Señora mireya loaiza quien nos informa que la niña estara con incapacidad iniciando a partir del 28-10-24 al 03-11-24 con un diagnostico de Nasofaringitis aguda Seguiremos realizando el Seguimiento para Verificar el estado de Salud de la niña Estefany. En este punto Finaliza la novedad

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