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: Pre-Jardín NUIP: 1025565955 NIÑA O NIÑO: Andrea Lucia Marante Rondon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edganira Rondon 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	7:30	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma Compromiso con el acudiente de Andrea Marante, recordándole que aun tiene pendiente los siguientes documentos: 4 fotos, afiliación a la EPS de la niña y certificado odontológico, además este mes de octubre se vence el certificado y la curva de crecimiento y desarrollo, por lo que deben realizar la gestión pertinente para traer los soportes o asignación de cita con plazo hasta el 31/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	Rafael Marante 37122290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Octubre 2024	10:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la Señora Edganira Rondon recoge a la niña andrea Marante a las 10:00 am ya que la Señora tiene una cita y se llevara a la niña andrea marante con ella ya que no alcanza a recogerla en el horario habitual, Se le entregan Once) de las tarde Galletas, Manzana y leche, sale en perfectas condiciones de Salud y 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 - Maestra	EDGANIRA RONDON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy, Andrea Marante ingresa al jardín en compañía del acudiente quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud. El acudiente hace entrega de los siguientes documentos: fotos, certificado de optometría con fecha de expedición 29/10/2024, Afiliación a la EPS, certificado y curva de crecimiento y desarrollo con fecha de expedición del día 28/10/2024. 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	Rafael 37122290

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: Franca Posada

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1025569955 NIÑA O NIÑO: Andrea Lucía Hazante Rondon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edganira Rondon 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	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

Codigo: FOR-PSS-208
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015500 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1025566868 NIÑA O NIÑO: Kilian Smith Ruiz Soto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Soto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy soto 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	7:55	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma compromiso con el acudiente de Kilian Ruiz, recordando que aun tiene pendiente los siguientes documentos; curva y certificado de crecimiento y desarrollo y certificado odontologico, con plazo hasta el 31 de octubre /2024, se le recuerda que continua en seguimiento por parte de la psicologa por el incumplimiento en la documentación. 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.	Carlos Alberto Ruiz Cruz 1023917...

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Octubre 2024	10:40	Jardín Infantil Waldor	Hoy la Señora Deisy Soto recoje a su hijo Kilian Ruiz mas temprano de la abitual en donde nos informa no hay quien recoja al niño Kilian Ruiz a la salida del jardín se le informa que Kilian Ruiz sale en perfectas condiciones de salud y animo. Se le entregan onces 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
Diana Cortés - Maestra	Deisy Soto

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 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Kilian Ruiz ingresa al jardín en compañía del acudiente quien refiere que el niño se encuentra en perfectas condiciones de salud, tanto física como de animo. El niño ingresa a participar de los ritmos y juegos 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.	1073703068 - Deisi Soto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 octubre 2024	9:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Kilian Ruiz Soto no asiste al jardín por lo que se intenta establecer contacto con la mamá la señora Deisy Soto al numero 3219589822 pero no contestan por lo que no se tiene información de la inasistencia 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

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: Erzuncia Posada.

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1025566868 NIÑA O NIÑO: Kilian Smith Ruiz Soto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Soto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Soto 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
30 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Kilian Ruiz ingresa al jardín en compañía del acudiente quien refiere que el niño no asistió el día de ayer porque no tenían quien lo recogiera en la tarde. El niño se encuentra en buenas condiciones de salud tanto físicas como de ánimo. El niño ingresa a participar de los ritmos dirigidos. Se le da a conocer al acudiente la novedad del día 29/10/24 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cortés - Maestra	Deisy Soto.

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 Pesada

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1023418719 NIÑA O NIÑO: Angela Valeria Trujillo Espinel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Trujillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cortés

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
01 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se Firma compromiso con el acudiente de Angela Trujillo recordandole que aun tienen pendientes las fotos desde el día de la matricula por lo que deben cumplir con esto 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.	luz maulin trujillo 1000474570

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	10:14	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la Señora Luz trujillo madre de la niña Valeria trujillo recoje mas temprano a su hija ya que no alcanza a recogerla en la tarde puesto que tiene que hacer unas diligencias personales. Se le entregan onces de la tarde Manzana, Galletas y Leche, Sale en perfectas condiciones de salud y animica. 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.	luz maulin trujillo 1000474570

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 Valeria trujillo ingresa al jardín en compañía del acudiente quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud tanto físicas como de animo. La niña 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.	FELIPE TRUJILLO 1940229 89

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: Pre-Jardín NUIP: 1023418719 NIÑA O NIÑO: Angela Valeria Trujillo Espinel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Trujillo 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	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: Pre-jardín NUIP: 1013040732 NIÑA O NIÑO: Johan Smith Maccana Estupiñan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleydy Estupiñan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleydy Estupiñan 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 compromiso con la señora Jasbleydy Estupiñan para el agenciamiento y entrega de la afiliación a Eps y puntaje sisben, se dá plazo para 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
Ojeda Mejía maestra	Jasbleydy Estupiñan.

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.	14:30	jardín infantil waldorf	Hoy la señora Jasbleydy Estupiñan madre de Johan. Maccana lo recoge. Acepto que el niño tiene cita de optometria. Sale en buen estado de salud y animico. Se le entrega onces de la tarde. (galletas, leche, manzanal. 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	Jasbleydy Estupiñan CC 1000694806

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	08:00	jardín infantil waldorf	Hoy. Johan Maccana ingresa al jardín en compañia de su mamá la señora Jasbleydy Estupiñan quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y animico. por tal motivo se hace cierre del seguimiento iniciado el día 23-10-24 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
Ojeda Mejía maestra	Jasbleydy Estupiñan CC 1000694806

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.	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: Fiorella Rosana

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013040732 NIÑA O NIÑO: Johan Smith Mariana Estupiñan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasbleydy Estupiñan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasbleydy Estupiñan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gineth 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: Sharon Rocha

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1027543147 NIÑA O NIÑO: Tan Tomas Cubillos Cuenca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Cuenca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cuenca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Griseth Mejia

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 Leidy Cuenca madre del niño Tomás Cubillos se compromete a hacer entrega del seguimiento por tratamiento odontológico del menor dentro del cual ya tiene remisión por parte del servicio de salud. 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 Matavera Maestra	Leidy Jhoana Cuenca 1024538801

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 octubre 2024	12:46	Jardín Infantil Waldorf.	Hoy la señora Leidy Cuenca recibe a su hijo Tomás Cubillos a hrs 12:46 horas del jardín infantil por motivo de cita médica; el niño sale en condiciones adecuadas de salud física y anímica, toma el almuerzo en el jardín y lleva onces de la tarde (galletas, leche y granadilla) 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.	Leidy Cuenca Alarcon 1024538801

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	8:00	Jardín Infantil Waldorf.	Hoy ingresa Tomás Cubillos al jardín en compañía de su madre la señora Leidy Cuenca quien informa que el menor se encuentra en condiciones adecuadas de salud física y anímica; no se presenta ninguna novedad en la tarde de ayer y hace entrega del certificado visual con control en seis meses. Se hace cierre del seguimiento iniciando el día 16-10-24; 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	Leidy Jhoana Cuenca 1024538801

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
13 octubre 2024	15:00	Jardín Infantil Waldorf.	Hoy el niño Tomas Cubillos sale del jardín en compañía de su padre el señor Jhon Cubillos a las 15:00 horas debido a que presentó un episodio de diarrea que requirió realizar un cambio de ropa completo que el acudiente trajo de casa, se le informa que el menor manifiesto dolor estomacal después del tiempo del descanso y se sugiere consultar con el servicio de salud; se entrega onces de la tarde (leche, manzana y galletas), 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	Jhon Cubillos C.C. 1024553404

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1027543147 NIÑA O NIÑO: Jan Tomas Caballos Cuenca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Cuenca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cuenca 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
21 Octubre 2024	08:00	jardín infantil waldorf	Hoy el niño Jan Tomas Caballos - ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Leidy Cuenca quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y anímico gracias a los cuidados brindados en su hogar, no fue necesario llevarlo al médico por su pronta mejoría. Por tal motivo se hace cierre del seguimiento iniciado el día 18-10-24 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 maestra	Leidy Jhoana Cuenca 1024538801

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 Acosta

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021319270 NIÑA O NIÑO: Thiago Samuel Ajala Bohórquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Bohórquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Bohórquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisch 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
01 Octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Claudia Bohórquez Madre del niño Thiago Samuel Ajala se compromete a traer entrega del certificado odontológico actualizado del menor, así como el seguimiento por bajo peso que debe realizar este mes. 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	Maria Vega 63395655

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora María Vega acudiente del niño Thiago Ajala hace entrega del certificado odontológico del menor donde se especifica seguimiento por tratamiento odontológico, se compromete a continuar los controles necesarios. Se les recuerda adjuntar seguimiento por peso y talla oficialmente en la fecha 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	Maria Vega 63395655

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	9:40	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la Señora María Vega recoge al niño Thiago Ajala a las 9:40 am manifestando que no alcanza a recogerlo en el horario habitual ya que la Señora María va a realizar unas diligencias personales, Se le entregan onces de la tarde Manzana, Galletas y leche. Sale del Jardín en perfectas condiciones 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
Sandra Tavera Maestra	Maria Vega 63395655

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 el niño ingresa al jardín en compañía de su papá el señor Jhon Ajala quien nos informa que Thiago se encuentra en buen estado de salud y ánimico por este motivo se hace cierre del seguimiento iniciado el día 29-octubre-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 Mejía maestra	Jhon Alonso Ajala T. CC. 1023931271

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: Atención Portada

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021317270 NIÑA O NIÑO: Thiago Samuel Ajala Bohórquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Bohórquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Bohorquez 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
31 Octubre 2024	14:40	jardín infantil Waldorf	Hoy Thiago Ajala. sale del jardín en compañía de su papá el señor Jhon Ajala a quien se le informa que Thiago se encuentra en buen estado de salud y anímico. se le entrega onces de la tarde. (leche, manzana, 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
Gisela Mejía maestra.	Jhon Alonso Ajala T. CC 1023931271

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: Fiorella Rosada

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1026210498 NIÑA O NIÑO: Emily Dahian Santofimio Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Mojica 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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Valentina Mojica madre de la niña Dahian Santofimio se compromete a traer entrega del certificado odontológico, el certificado con ruta de crecimiento y desarrollo actualizado así como el carné de vacunas. 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 Watavera maestra	Valentina 1024485935

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
02 Octubre 2024	14:00	Jardín infantil Waldorf	Hoy Dahian Santofimio sale del jardín en compañía de su mamá la señora Valentina Mojica quien nos informa que Dahian se encuentra con cita médica por tal motivo sale con ella para allá Dahian sale en buen estado de salud y anímico. Se le entrega onces de la tarde (banano, leche 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
Gisela Mejía maestra	- Valentina 1024485935

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
03 octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la niña Dahian Santofimio ingresa al jardín en compañía de su madre la señora Valentina Mojica quien refiere que la menor se encuentra en adecuadas condiciones de salud física y anímica; no se presentó ninguna novedad en la tarde de ayer; 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 Watavera maestra	Valentina Mojica - 1024485935

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
10 octubre 2024	16:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Valentina Mojica madre de la niña Dahian Santofimio hace entrega de los cursos de crecimiento y desarrollo y una constancia de asistencia a cita odontológica debido a que no le entregaron un certificado oficial, no obstante adjunta comprobante de factura. El acudiente lee y firma en constancia. 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 Watavera maestra	Valentina Mojica 1024485935

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 Peñada.

NIVEL: pre-jardín NUIP: 1024610498 NIÑA O NIÑO: Emily Dahian Santofimio Mojica.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Mojica.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Mojica 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
22 Octubre 2024	13:00	jardín infantil waldorf.	Hoy nos comunicamos vía llamada telefónica al número 3004829428. con señora Valentina Mojica madre de Dahian Santofimio quien nos informa que Dahian se encuentra con síntomas gripales por este motivo prefiere mantenerla bajo cuidados en casa. Se le recomienda llevarla 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
Ojela Mejía maestra	No aplica

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
23 Octubre 2024	09:30	jardín infantil waldorf	Hoy ingresa Dahian Santofimio al jardín en compañía de su mamá la señora Valentina Mojica quien nos informa que Dahian aun presenta síntomas gripales como congestión y decaimiento. por tal motivo. la niña desayuna en el jardín y recibe onces de la tarde (manzana, leche, galleta) puesto q. que su mamá Valentina Mojica prefiere mantenerla bajo cuidado 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
Ojela Mejía maestra	Valentina Mojica 1024485935

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 204	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la niña Dahian Santofimio se realiza llamada telefónica al número 3004829425 con la señora Valentina Mojica quien nos informa que la niña Dahian esta con malestar general la 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
Ojela 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
28 Octubre 2024.	08:00	jardín infantil waldorf	Hoy Dahian Santofimio ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Valentina Mojica quien nos informa que su hija se encuentra en buen estado de salud y ánimico gracias a los cuidados brindados en su hogar. No fue necesario llevarla al médico por su pronta recuperación. Por tal motivo se hace se cierre del seguimiento iniciado el día 23-10-24 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 maestra	valentina mojica 1024485935

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: Pre-Jardín NUIP: 1025565590 NIÑA O NIÑO: Damian Tauta Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Mora 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
16 Octubre 2024	12:35	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Damian Tauta Sale del Jardín en compañía de la mamá la señora Ingrid Mora, a quien se le solicita acercarse al Jardín debido a que Damian a presentado mucha tos, congestión nasal y al tomarle temperatura tiene 37.8, además se muestra indispuesto. Se le recomienda realizar los cuidados pertinentes en casa. Se entregan las onces de la tarde (Galletas, leche y 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
Diana Cortés - Maestra	Ingrid Mora 1024574312

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
17 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Damian Tauta ingresa al Jardín en compañía del acudiente quien refiere que el niño ya esta mucho mejor de salud y no volvio a Presentar fiebre. El niño 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.	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 Waldos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1025565690 NIÑA O NIÑO: Damian Tauta Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Mora 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	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: Pre-jardín NUIP: 1029610966 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Parra Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Negra

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
02 octubre 2024	16:30	Jardín Infantil Waldorf	Hoy se hace compromiso con la señora Carolina Suárez madre de Santiago Parra para el agendamiento y entrega del certificado odontológica, 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 Watavera Maestra	Carolina Suarez 1024526964

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
24 octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Santiago Parra no asistió al jardín; se realiza llamada telefónica al número 3102475707 con la señora Carolina Suárez, quien nos informa que Santiago esta en una cita de pediatría. 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 Watavera 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
28 octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Santiago Parra ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Carolina Suarez quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud físico y emocional. No ha presentado ninguna novedad durante estos días por este motivo se hace cierre de seguimiento iniciado el día 24-10-24 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 Watavera Maestra	Carolina Suarez Duarte 1024526961

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
29 octubre 2024	10:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la señora Carolina Suárez recoge a su hijo Santiago Parra antes de lo habitual manifestando que no alcanza a llegar a la salida normal del jardín ya que tiene unas diligencias personales se hace entrega de onces de la tarde (leche, galletas, manzana) en el jardín en perfectas condiciones de salud física y emocional. 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 Watavera Maestra	Carolina Suarez Duarte 1024526964

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

PROCESO PRESTACION 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: Ximena Parra

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1029613966 NIÑA O NIÑO: Jan Santiago Pina Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Rojas

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	7:50	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Santiago Pina ingresa al jardín en compañía de su madre la señora Carolina Suarez quien informa que el menor se encuentra en buenas condiciones de salud física y anímica, no se presento ninguna novedad lo traído de ayer; por tal motivo, se hace efectivo del seguimiento indicando el día 24-10-24; en constancia firma el acudiente. En este punto finalizo 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 Milena Tarazona Maestra	Carolina Suarez Duarte 1024526964

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 Pre-Jardín NUIP: 1140939585 NIÑA O NIÑO: Alam Joseph Ibarbo Urrutia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lauryn Urrutia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lauryn Urrutia 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	10:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Alam Ibarbo no asiste al jardín por lo que nos comunicamos telefónicamente con la señora Lauryn Urrutia madre del niño al numero 3027018164 quien refiere que ella tenía una cita medica y como no tenía quien recogiera el niño en la tarde se quedo con la abuela. Nos dice que el niño 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	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
02 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Alam Ibarbo ingresa al jardín en compañía de la mamá la señora Lauryn Urrutia, quien manifiesta que el niño se encuentra en Perfectas Condiciones de salud tanto físicas como de ánimo, El niño ingresa a participar de los ritmos diarios sin ninguna novedad. Se le da a conocer a la mamá 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	Lauryn Urrutia 1000464981

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 Alam Ibarbo a quien se le informa que deben realizar la actualización de los siguientes documentos: cuna y certificado de crecimiento y desarrollo y certificado Odontológico con plazo hasta el 31 de Octubre /2024 para que realicen la gestión pertinente para traer 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	Lauryn Urrutia 1000464981

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	9:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Alam Ibarbo no asiste al jardín por lo que se establece contacto con la mamá la señora Lauryn Urrutia al numero 3027018164, quien refiere que el niño se encuentra en cita odontológica, se le recomienda traer el soporte en físico, la mamá manifiesta que el niño se encuentra en buenas condiciones 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

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: Pre-Jardín NUIP: 1140939585 NIÑA O NIÑO: Alam Joseph Ibarbo Urrutia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lauryn Urrutia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lauryn Urrutia 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											
28 Octubre 2024	7:50	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Alam Ibarbo ingresa al jardín en compañía de la mamá la señora Lauryn Urrutia quien refiere que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud. El niño 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 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			- Lauryn Urrutia 1000461981											

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											

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: Fiorella Posada

NIVEL: Prejardín NUIP: 1029542969 NIÑA O NIÑO: Dylan Mathias Botache Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ayela 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
22 Octubre 2024	13:20	jardín infantil waldorf	Hoy nos comunicamos vía llamada telefonica al número 3123250811 con la señora Flor Sanabria quien nos informa que su hijo Dylan Botache 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
Ayela 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 activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Octubre 2024.	07:40	jardín infantil waldorf	Hoy Dylan Botache ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Flor Sanabria quien nos informa que su hijo se encuentra en buen estado de salud y ánimico 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 22-10-24 y en constancia firma 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
Ayela Mejía.	Flor Sanabria 1024479748

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 Distrital RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fiorella Rocha

NIVEL: Prejardín NUIP: 1027540964 NIÑA O NIÑO: Dylan Matthias Bobadilla Sambrira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor Sambrira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Sambrira 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.

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 Rosada

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1074536645 NIÑA O NIÑO: Jhon Jaiderson Martinez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidi Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidi Martinez 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
09 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy Jhon Martinez ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Heidi Martinez quien nos informa que su hijo Jhon se encuentra en buen estado de salud y anímico. No ha presentado ninguna novedad después de su retiro voluntario por este motivo el niño Jhon se reintegra de nuevo al jardín waldorf. 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 Milena Tavera Maestra	Martines Heidi 1002195 65

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Octubre 2024	8:10	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Jhon martinez no asistio al jardín se realiza llamada telefonica con el contacto la señora Heidi Martinez mamá al numero 3018106332 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
Sandra Milena Tavera 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
23 Octubre 2024	8:20	Jardín Infantil Waldorf	Hoy el niño Jhon martinez no asistio al jardín se realiza llamada telefonica al numero de contacto 3018106332 con la señora Heidi Martinez quien nos informa que no esta en la ciudad. 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 Milena Tavera 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
24 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica al numero de contacto 3018106332 con la señora Heidi Martinez quien nos informa que el niño Jhon se encuentra en buen estado de salud y anímico de igual manera manifiesta que realizara el retiro voluntario por motivos de cambio de ciudad en donde nos hace entrega de la carta de dicha solicitud mencionada anteriormente. 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 Milena Tavera 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 Posada

NIVEL: De Jardín NUIP: 1074536645 NIÑA O NIÑO: Jhon Jaiderzon Martinez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidi Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidi Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ofiela 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
28 octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se realiza el proceso de suspención del retiro voluntario del niño Jhon Martinez expuesto por su mamá la Señora Heidi Martinez 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 Milena Tarazona 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

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Parada
NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1023119566 NIÑA O NIÑO: Emmily Luciana Aguilar Sánchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Sánchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gineth 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
24 octubre 2024	9:00	Jardín Infantil Waldorf	Hoy se establece comunicación telefónica con la señora Patricia Sánchez madre de la niña Luciana Aguilar a través del número 3123122961 para indagar por el motivo de inasistencia de la menor al jardín y refiere que presenta tos y dolor de cabeza por tal motivo, se encuentra realizando cuidados en casa; si se agudizan los síntomas se sugiere asistir al servicio 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
Sandra Patricia Tavera 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
28 octubre 2024	7:55	Jardín Infantil Waldorf	Hoy la niña Luciana Aguilar ingresa al jardín en compañía de su madre la señora Patricia Sánchez quien informa que la menor se encuentra mejor de salud gracias a los cuidados brindados en casa, no se presentó signos de alarma que exigieran asistencia médica; por tal motivo, se hace cierre del seguimiento iniciado el día 24-10-24, 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 Patricia Tavera Maestra	Patricia Sánchez

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 Walmart RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Fiamon Posada

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1023419566 NIÑA O NIÑO: Emily Luciana Aguilar Sánchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gisela Rojas

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-PSIS-169
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL Pre-Jardin NUIP 1024610907 NIÑA O NIÑO: Luisa Antonella Rodriguez Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Mojica 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	Jardin Infantil Waldorf	El dia de hoy no asiste antonella al jardin, por lo cual se realiza llamado al numero 3132536497. donde nos comunicamos con la señora Camila quien nos refiere estuvo enferma y no tiene quien le traiga y le recoja la mama que el dia de mañana retornara el ritmo con normalidad. 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	7:40	Jardin Infantil Waldorf	El dia de hoy nos llega Antonella en perfecto estado de salud y se incorpora a los ritmos con normalidad, fecha a conocer la novedad del dia 01 de Octubre 2024. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Stephanie Montero - Maestra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camila Mojica - 1024589027

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	Jardin Infantil Waldorf	El dia de hoy se firma Compromiso con el acudiente de Antonella Rodriguez informandole que debe realizar la actualización de los siguiente documentos: Curva y certificado de crecimiento y desarrollo + certificado odontologico con plazo hasta el dia 31 de Octubre de 2024 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: Camila Mojica C 1024589027

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1024610907 NIÑA O NIÑO: Luisa Antonella Rodriguez Mejica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Mejica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Mejica 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
NO aplica	NO aplica	NO aplica

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO aplica

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

NO aplica

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

NO aplica

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

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	NO aplica	NO aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO aplica

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

NO aplica

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

NO aplica

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

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
NO aplica	NO aplica	NO aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO aplica

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

NO aplica

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

NO aplica

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

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
NO aplica	NO aplica	NO aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO aplica.

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

NO aplica

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

NO aplica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Franqz Rosada

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1024610869 NIÑA O NIÑO: William Alejandro Quemba Chingate.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Castro 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	8:05	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se firma compromiso con el acudiente de William Quemba informandole que se le vencio la curva y certificado de crecimiento y desarrollo por lo que deben realizar la gestión pertinente y traer el soporte actualizado, ademas tienen pendiente el puntaje del sisben, 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.	William 1934604820

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: Pre-Jardín NUIP: 1029610869 NIÑA O NIÑO: William Alejandro Caemba Chingate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Castro 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	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: Prejardín NUIP: 1012473532 NIÑA O NIÑO: Olga Shant Rodríguez Narváez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Narváez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Narváez 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	16:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy la niña Olga Rodríguez Sale del jardín en compañía de la señora María Ocampo ya que a la mamá se le presento un inconveniente familiar autorizo a la señora a recoger la niña. Sale en buen estado de salud tanto físico como 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
Diana Cortés – Maestra	María Ocampo 30407611

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	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy Olga Rodríguez ingresa al jardín en compañía de la acudiente, quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud tanto físicos como de ánimo. La niña 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	[signature] 51665567

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	8:00	Jardín Infantil Waldorf	El día de hoy se le recuerda a la familia que para el mes de Octubre se debe llevar a Shant al control odontológico retenido en el último certificado odontológico en julio favor realizar la gestión pertinente 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 Neto – Maestra	Laura Isabel Narváez 1.121203957

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: France Posada

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1012473532 NIÑA O NIÑO: Olga Sharit Rodríguez Narváez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Narváez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Narváez 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	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 bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Posada

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1027543059 NIÑA O NIÑO: Amaris Liseth Benavides Botina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimin Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojela Mejia

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	Jardin Infantil Waldorf	Hoy se hace compromiso con la Señora Yeimin Botina para el agendamiento y entrega del certificado odontologico, se da plazo hasta el dia 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
Ojela Mejia maestra	•Yeimin Botina cc 1131084923

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	11:00	Jardin Infantil Waldorf	Hoy la Señora Yeimin botina, recoje a Amaris Benavides antes de la hora abitual puesto que no alcanza a recojerla en la tarde, la niña Amaris sale en compañia de su mamá la Señora Yeimin Botina, se le entregan onces de la tarde (Banano, Galletas y leche) sale en Perfectas condiciones de Salud y animica. 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 Mejia. Maestra.	•Yeimin Botina cc 1131084923

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Octubre 2024	7:50	Jardin Infantil Waldorf	Hoy la niña Amaris Benavides ingresa al jardin en compañia de su mama la señora Yeimin Botina quien refiere que la niña Amaris se encuentra en condiciones adecuadas de salud y animica no se presento ninguna novedad en la tarde de ayer por tal motivo se realiza cierre del seguimiento iniciado el dia 16-10-2024. 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
Ojela Mejia maestra	•Yeimin Botina cc 1131084923

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Octubre 2024	9:00	Jardin Infantil Waldorf	El dia de hoy se Establecio comunicación telefonica con la Señora Yeimin Botina mamá de Amaris Benavides donde nos informa que la niña no asistio al jardin ya que esta hospitalizada desde el viernes en la tarde en el hospital santa maria del lago por que estan tapados los bronquios se seguira realizando el seguimiento. 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 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: Francia Posada

NIVEL: pre jardín NUIP: 1027543059 NIÑA O NIÑO: Amaris Lisett Benavides Botina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimin. Gomez 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
22 Octubre 2024	7:30	Jardín Infantil Waldorf	Realizamos llamada telefonica al numero 3177281458 con la Señora Yeimin Botina madre de amaris benavides quien nos informa que la nuña aun esta hospitalizada con oxigeno. Seguiremos verificando su estado de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica al numero 3177281458 con la Señora Yeimin Botina madre de amaris quien nos informa que la nuña esta con oxigeno por la mala saturacion. Seguiremos verificando su estado de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Realizamos llamada telefonica al numero 3177281458 con la Señora Yeimin botina madre de amaris benavides quien nos informa que el medico le bajo el nivel de oxigeno a nivel uno y continuara en observacion. Seguiremos realizando el seguimiento para verificar el 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
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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza la llamada telefonica al numero 3177281458 con la Señora Yeimin botina madre de amaris benavides quien nos informa que le dan de alta del hospital el dia viernes con hospitalizacion en casa y con oxigeno hasta que el medico lo indique con una incapacidad expedida del 18-10-2024 hasta el 03-11-2024. 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
Ojeda Mejía 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 walldorf. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Parada

NIVEL: pre-jardín NUIP: 1027543059 NIÑA O NIÑO: Amaris Liseth Benavides Botina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimin Botina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimin Botina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ojeda Mejía.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Octubre 2024	7:30	Jardín Infantil Waldorf	Realizamos llamada telefonica al numero 3177291-458 con la Señora Yeimin Botina madre de la niña Amaris Benavides quien nos informa que ya se esta recuperando la niña amaris el medico le retira por completo el oxigeno ya que la saturación esta mucho mejor Seguiremos realizando el Seguimiento 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	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Octubre 2024	8:00	Jardín Infantil Waldorf	Se realiza llamada telefonica al numero 317-7281458 con la Señora Yeimin Botina quien nos informa que la niña Amaris esta mucho mejor Presenta un buen semblante. Seguiremos realizando el Seguimiento. 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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Octubre 2024	7:30	Jardín Infantil Waldorf	Hoy se hace llamada telefonica con la Señora Yeimin Botina al numero 3177281458 en donde nos informan que Amaris a evolucionado muy bien se estado de animo esta muy bien y la Seguira cuidando en casa hasta cumplir su incapacidad Seguiremos realizando el Seguimiento. 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

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: Jardín infantil waldorf RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Francia Pavada

NIVEL: pre-jardín NUIP: 1072543089 NIÑA O NIÑO: Amaris Liseth Benavides Botina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yermin Botina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orjela 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