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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1014738684 NIÑA O NIÑO: Isaac Perez Rueda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Rueda Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camilo Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
26/11/2024	16:00 p.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:00 p.m. la señora Liliana Rueda Rivas, mamá del niño Isaac Perez Rueda reporta "Buenas tardes Profe mi hijo no asiste el día de mañana al Jardin porque tenemos la clausura de la hermanita en el Colegio entonces vamos a estar compartiendo en Familia". Se le socializa la novedad a la señora Liliana Rueda Rivas y firma a conformidad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Liliana Rueda Rivas 52988728

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/2024	7:20 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 am. ingresa el niño Isaac Perez Rueda en compañia de su papá, el señor Christian Camilo Perez Gonzalez reporta "Buen dia Profe el niño está muy bien y no presenta nada novedoso". Se observa al niño bien de salud. Sonriente. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los días 26 y 28 de Noviembre 2024. Se le socializa la novedad al Señor Christian Camilo Perez Gonzalez Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	1032386957

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1233428568 NIÑA O NIÑO: Angel David Castro Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Patricia Garzon Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Rosa Bravo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
14/11/2024	9:20 a.m.	Hogar	Siendo las 9:20 a.m. Se realizó llamado telefónico al número 3224027381 de la señora Leidy Patricia Garzon Lozano mamá del niño Angel David Castro Garzon reporta "Buen día Profe hoy no llevé a Angel al jardín Porque está como resfriado, lo voy a tener en cuidado en casa". Se le Socializa telefónicamente la novedad a la señora Leidy Patricia Garzon Lozano. En este punto se Finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	7:20 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 a.m. ingresa el niño Angel David Castro Garzon en compañía de su mamá Leidy Patricia Garzon Lozano reporta "Buen día Profe Angelito estuvo bien durante el día ayer y pasó buena noche, no le estoy Suministrando ningun medicamento". Se le informa que estará en observacion durante la Jornada cualquier sintoma de malestar se le informará. Se le Socializa novedad a la señora Leidy Garzon y Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Garzon 1001118404

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	9:11 a.m.	Hogar	Siendo las 9:11a.m. Se hizo llamado telefónico al número 3224027381 de la señora Leidy Patricia Garzon Lozano mamá del niño Angel David Castro Garzon reporta "Buen día Profe, hoy no llevé Angelito Porque ha tenido tos, lo voy a tener en cuidado en casa, en el momento no le he dado ningun medicamento". Se le socializa la novedad a la señora Leidy Patricia Garzon Lozano telefónicamente. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	8:00 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:00 a.m. ingresa el niño Angel David Castro Garzon en compañía de su mamá Patricia Garzon Lozano reporta "Buen día, Profe ayer le di jugo de naranja con miel a Angelito anoche Paso buena noche no le dio tos, no le estoy dando ningun medicamento". Se le informa que estará en observacion el día de hoy, cualquier sintoma de malestar Se le informará. Se le socializa las novedades de los días 18 y 19 Noviembre, Firma la de hoy a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Garzon 1001118404

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1233928568 NIÑA O NIÑO: Angel David Castro Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Patricia Garzon Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	16:25 p.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:25 p.m. se acerca al Jardin Infantil la señora Leidy Patricia Garzon Lozano a recoger su hijo Angel David Castro Garzon, se le informa que el niño estuvo bien durante el dia, no presentó tos, comió todos los alimentos participó de las estrategias Pedagogicas. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los 2 dias 18-19 Noviembre 2024. Se le socializa las novedades de los dias 18&19 Noviembre y Firma está a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la Primera Infancia	Leidy Garzon 1001118404

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1066758961 NIÑA O NIÑO: Angel David Berrio Rocca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marbelis Josefina Rocca Carvajal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dennis Berrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
06/11/2024	7:40 a.m.	Hogar	Siendo las 7:40 a.m. la señora Marbelis Josefina Rocca Carvajal mamá del niño Angel David Berrio Rocca reporta telefónicamente "Buen día profesora hoy no llevo a Angel porque anoche presentó un poquito de tos le voy a tener en cuido en casa ya que descanso el día de hoy". Se le socializa telefónicamente la novedad a la señora Marbelis Josefina Rocca Carvajal. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro, Profesional en atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11/2024	7:20 a.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 7:20 a.m. ingresa el niño Angel David Berrio Rocca en compañía de su mamá Marbelis Josefina Rocca Carvajal reporta "Buen día profe Angel el día de ayer no presentó tos, estuvo bien de salud, no le dimos ningún medicamento, no presentó ningún malestar". Se le informa que estará en observación cualquier síntoma de malestar se le informará de inmediato. Se le socializa la novedad y firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro, Profesional en atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marbelis Josefina Rocca Carvajal 6205758

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11/2024	16:30 p.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 16:30 p.m. se acerca al Jardín Infantil la señora Marbelis Josefina Rocca Carvajal a recoger a su hijo Angel David Berrio Rocca se le informa que el niño estuvo bien durante la jornada, no presentó ningún malestar, participo de las estrategias pedagogicas, consumio los alimentos ofrecidos por lo tanto se hace cierre de las novedades de los días 06 y 07 Noviembre 2024. Se le socializa la novedad y firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro, Profesional en atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marbelis Josefina Rocca Carvajal 6205758

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	9:10 a.m.	Hogar	Siendo las 9:10 a.m. se hizo llamado telefonico al numero 3166840799 de la señora Marbelis Josefina Rocca Carvajal mamá del niño Angel David Berrio Rocca reporta "Buen día profe hoy no llevo al niño al Jardín porque tengo que hacer unas diligencias y luego voy a cumplir con ellos ya que estoy de descanso". Se le socializa telefónicamente la novedad a la señora Marbelis Josefina Rocca Carvajal. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Isabel Rodriguez Castro, Profesional en atención a la Primera Infancia

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 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1066758961 NIÑA O NIÑO: Angel David Berrio Rocca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mabelis Josefina Rocca Carvajal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dennis Berrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/11/2024	7:10 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:10 a.m. ingresa el niño Angel David Berrio Rocca en compañía de su mamá Mabelis Josefina Rocca Carvajal, reporta "Buen dia Profe, Angel pasó bien el fin de semana, no presenta nada, sin novedad". Se evidencia que el niño está bien, buen estado de animo por lo tanto se hace CRERRE a las novedades de los dias 15418 Noviembre 2024. Se socializa las novedades del 15418 Noviembre Firma todo bien a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Yarbelis Josefina Rocca Carvajal 66205758

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1233929040 NIÑA O NIÑO: Thiamara Julieth Sanchez Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rotzabeth Carolina Gonzalez Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maitha Isabel Rodriguez Castro

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
05/11/2024	7:50 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 a.m. ingresa la niña Thiamara Julieth Sanchez Gonzalez en compañia de su mamá Rotzabeth Carolina Gonzalez Polanco reporta "Buen dia Profe Martha, ya le quitaron los puntos, tuvo una buena cicatrización, no se le está aplicando ningun medicamento, está bien". Se observa donde tenía la lesion que ya le cicatrizó, ella está bien de ánimo. Por lo tanto se hace cierre de las novedades de los dias 23, 24, 28, 31 de Octubre y 05 de Noviembre. Se le socializa la novedad de hoy y firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maitha Isabel Rodriguez Castro - Profesional en atención a la Primera Infancia	Rotzabeth Gonzalez 2.980002

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 ____

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1233928516 NIÑA O NIÑO: Thiago José Colina Herazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arinela Herazo Puente

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
01/11/2024	9:00 a.m.	Hogar	Siendo las 9:00 a.m. Se realizo llamado telefonico al numero 3005872579 de la Señora Arinela Herazo Puente mamá del niño Thiago José Colina Herazo reportá "Buen dia Profe hoy no llevare a mi hijo al Jardin Infantil Porque no tengo quien me lo recoja al medio dia, va a estar en cuidado en casa, ademas nos cogió el sueño, pero el está bien". Se le socializa telefonicamente la novedad a la Señora Arinela Herazo Puente. Asi finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la primera Infancia	No Aplica

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
05/11/2024	7:55 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:55 a.m. ingresa el niño Thiago José Colina Herazo en compañia de su mamá Arinela Herazo Puente reporta "Buen dia Profe el niño esta bien, no presenta ninguna novedad". Se observa al niño en buenas condiciones de salud, buen estado de animo por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los dias 01 y 05 Noviembre del 2024. Se le Socializa las novedades de los dias 01 y 05 Noviembre, firma hoy a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la primera Infancia	Arinela Herazo 1099901189

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
28/11/2024	9:10 a.m.	Hogar	Siendo las 9:10 a.m. Se realizo llamado telefónico al numero 3005872579 de la Señora Arinela Herazo Puente mamá del niño Thiago José Colina Herazo reportá "Buenos dias Profe hoy no llevé a Thiago porque me cogió el sueño, entonces vamos a compartir acá en casa mañana si Dios, él está bien de salud". Se le socializa la novedad a la señora Arinela Herazo Puente telefónicamente. En este Punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la primera Infancia	No Aplica

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
29/11/2024	7:55 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:55 ingresa el niño Thiago Jose Colina Herazo en compañia de la Señora Arinela Herazo Puente, mamá, reporta "Buen dia Profe el niño esta bien, paso buena noche". Se observa al niño en buenas condiciones de Salud, buen estado de ánimo por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los dias 28 y 29 Noviembre 2024. Se le socializa las novedades de los dias 28 y 29 Noviembre, Firma la de hoy a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion	Arinela Herazo 1099901189

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1031861906 NIÑA O NIÑO: Mariham Victoria Reyes Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Mercedes Carrillo Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marina Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
01/11/2024	9:15 a.m.	Hogar	Siendo las 9:15 a.m. Se realizó llamado telefonico al numero 3223270219 de la señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera reporta "Buen día Profe hoy no llevo a Mariham al Jardin porque no tengo quien me la recoja a medio día, estará en cuidado en casa". Se le socializa telefónicamente la novedad a la Señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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
05/11/2024	7:45 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:45 a.m. ingresa la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo en compañia de la acudiente Marina Marcela Marquez reporta "Buenos días Profe, la niña está bien, no presenta ninguna novedad". Se evidencia que la niña está en buen estado de Salud, ingresa Sonriente Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los días 01 y 05 Noviembre 2024. Se le Socializa las novedades de los días 01 y 05 Noviembre a la Señora Marina Firma hoy a Conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Marina Marquez 1143296697

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
06/11/2024	7:41 a.m.	Hogar	Siendo las 7:41 a.m. la Señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera mamá de la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo se comunica telefónicamente con el Jardin Infantil reporta "Hola Profe, buenos días, Profe no voy a llevar a la bebe hoy al Jardin porque descanse y va a pasar el día conmigo". Se le socializa telefonicamente la novedad a la Señora Daniela Carrillo Barrera, y Asi finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11/2024	7:10 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:10 a.m. ingresa la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo en compañia de Su mamá Daniela Mercedes Carrillo Barrera reporta "Buen dia Profe la niña está en Perfectas Condiciones No Presenta novedad" Se observa a la niña buen de Salud y de animo. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los días 06 y 07 de Noviembre 2024. Se le socializa las novedades de los días 06 y 07 de Noviembre 2024 y firma la de hoy a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Daniela Carrillo 1000320266

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1031861906 NIÑA O NIÑO: Mariham Victoria Reyes Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Mercedes Carrillo Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marina Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
08/11/2024	9:05 a.m.	Hogar	Siendo las 9:05 a.m. Se realizó llamado telefónico al número 3223270219 de la Señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera mamá de la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo, reporta "Buen día Profe hoy no llevo a mi hija al Jardín porque anoche presentó un episodio de tos, el día está muy frío, la voy a tener aquí en cuidado en casa!! Se le Socializa telefónicamente la novedad a la señora Daniela Carrillo Barrera. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
12/11/2024	7:40 a.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 7:40 a.m. ingresa la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo en compañía de la acudiente Marina Marquez Marlotte reporta "Buen día Profe la niña está bien de salud, pasó buen fin de semana, no ha presentado tos, en el momento no le suministran medicamentos". Se le informa que estará en observación durante la Jornada Cualquier malestar se les informará. Se le Socializa las novedades de los días 08 al 12 Noviembre, firma la de hoy a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia.	Marina Marquez Marlotte 1143246697

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
12/11/2024	16:15 p.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 16:15 p.m. Se acerca al Jardín Infantil la acudiente Marina Marquez Marlotte a recoger a la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo, Se le informa que la niña estuvo bien durante la Jornada no presentó tos, ninguna Sintomatología de malestar, Comió muy bien, participó de las experiencias Pedagógicas. Por lo tanto se hace entrega de las novedades de los días 08 al 12 Noviembre 2024. Se le Socializa la novedad y Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Marina Marquez Marlotte 1143246697

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
14/11/2024	8:49 a.m.	Hogar	Siendo las 8:49 a.m. la señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera mamá de la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo, Se comunica telefónicamente con el Jardín Infantil reporta "Hola Profe buenos días, la niña va a pasar el día conmigo no asiste hoy al Jardín, estoy de descanso y quiero compartir con ella". Se le Socializa telefónicamente la novedad a la señora Daniela Carrillo Barrera. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1037861906 NIÑA O NIÑO: Mariham Victoria Reyes Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Mercedes Carrillo Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marina Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
15/11/2024	8:30 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:30 a.m. ingresa la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo en compañia de la acudiente Maritza Barrera reporta "Buen dia Profe la niña está bien de salud, no presenta en el momento ninguna novedad". Se observa a la niña bien, buen estado de animo por lo tanto se hace cierre de las novedades de los dias 14 y 15 de Noviembre del 2024. Se le Socializa las novedades de los dias 14 y 15 de Noviembre Firma la hoja a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Maritza Barrera 53032560

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	7:50 a.m.	Hogar	Siendo las 7:50 a.m. la señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera mamá de la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo Se comunica telefonicamente con el Jardin Infantil reporta Buen dia Profe Martha lo que pasa es que hoy no tengo como llevar la niña por que entro temprano a trabajar y voy a cambiar de acudiente, mañana la devó y Firmo la autorización, le llevo la fotocopia de la nueva acudiente hoy no asistirá". Se le Socializa telefonicamente la novedad a la señora Daniela Carrillo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	7:35 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:35 a.m. ingresa la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo en compañia de la señora Glorimar Rodriguez, ella va a ser la nueva acudiente reporta "Buenos dias, la niña está bien". Se observa buen estado de salud y ánimo por lo tanto se hace cierre de las novedades de los dias 18 y 19 Noviembre del 2024. Se le socializa la novedad a la señora Glorimar Rodriguez y Firma a Conformidad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Glorimar Rodriguez 887959

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	9:15 a.m.	Hogar	Siendo las 9:15 a.m. Se realizó llamado telefonico al numero 3223270219 de la señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera mamá de la niña Mariham Victoria Reyes Carrillo reporta "Buen dia profe hoy no llevó a la niña al Jardin Porque el dia está muy Frio, llovizna, entonces va a estar en cuidado en casa". Se le socializa telefonicamente la novedad a la Señora Daniela Mercedes Carrillo Barrera. Aqui finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1065296605 NIÑA O NIÑO: Lyan David Ruiz Silgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Pabla Andrea Silgado Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Rincda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
01/11/2024	9:10 a.m.	Hogar	Siendo las 9:10 a.m. Se realiza llamado telefonico al numero 3233904533 de la Señora Pabla Andrea Silgado Ruiz mama del niño Lyan David Ruiz Silgado, reporta "Buen dia Profesora hoy no llevo a mi hijo al Jardin porque estoy descansando y voy a compartir con él en casa." Se le socializa telefonicamente la novedad a la Señora Pabla Andrea Silgado Ruiz. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro — Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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
05/11/2024	7:15 a.m	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:15 a.m. ingresa el niño Lyan David Ruiz Silgado en compañia de su mamá Señora Pabla Andrea Silgado Ruiz, reporta "Buen dia Profe. Lyan se encuentra en general bien, no presenta ninguna novedad." Se observa al niño en buenas condiciones de salud por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los dias 01 y 05 Noviembre del 2024. Se le socializa las novedades del 01 y 05 Noviembre, Firma hoja Cafeteria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Pabla Silgado 1003205710

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	15:05 p.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 15:05 p.m. Se acerca al Jardin Infantil la señora Pabla Andrea Silgado Ruiz a recoger a su hijo Lyan David Ruiz Silgado reporta "Buenas tardes Profe voy a llevar a Lyan porque despues tengo que ir a trabajar no tengo quien me lo recoja." El niño sale bien de salud y sin ningún suceso fuera. Se le socializa la novedad a la Señora Pabla Andrea Silgado Ruiz y Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Pabla Silgado Ruiz 1003205710

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	7:30 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 a.m ingresa el niño Lyan David Ruiz Silgado en compañia de su acudiente Camilo Andres Silgado, reporta Buen dia Profe Lyan esta bien, sin novedad. Paso un buen fin de Semana. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los dias 15 y 18 de Noviembre del 2024. Se le socializa telefonicamente la novedad y firma a conformidad de la señora Andres Silgado Ruiz. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	x Camilo Andres Silgado Ruiz 1193521546

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1065296648 NIÑA O NIÑO: Lyan David Ruiz Silgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Pabla Andrea Silgado Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
26/11/2024	16:00 p.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 16:00 p.m. Se encuentra en el Jardín Infantil la señora Pabla Andrea Silgado Ruiz mamá del niño Lyan David Ruiz Silgado relatá "Buenas tardes Profe mi hijo a partir de mañana no va asistir al Jardín Infantil los días 27, 28, 29 Noviembre y 02, 03, 04, 05, 06 de Diciembre del 2024 porque se va de viaje con la abuela para la ciudad de Cali "Córdoba" allá no tengo quien me lo cuide, yo tengo que trabajar, la abuela sale a vacaciones se va con él". Se anexa Carta de permiso. Se le socializá la novedad y Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Pabla Silgado Ruiz 1003205710

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024	8:30 a.m.	Hogar	Siendo las 8:30 a.m. la señora Pabla Andrea Silgado Ruiz Se comunica telefónicamente con el Jardín Infantil relatá "Buen día Profe, le cuento que Lyan está feliz, contento, mejor dicho Profe, está muy bien". Se le socializá telefónicamente la novedad a la Señora Pabla Andrea Silgado Ruiz. En este Punto finaliza está novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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

Bogota D.C

E.S.M.
Cordial Saludo.

la presente es para decirles lo siguiente que leyan david ruiz Salgado viajara ala costa Cienaga de oro "cordoba" desde el dia 27 nov. 28 nov, 29 nov. 02 dic 03 dic, 04 dic, 05 dic, 06 diciembre del presente año. soy Pabla Salgado ruiz manita de leyana ruiz. y el viajara con la abuelita arly ruiz cacil. les agradezco de antemano su atencion prestada.

Pabla Salgado ruiz
1003205510
3233905533

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1020851853 NIÑA O NIÑO: Ani Gabriela Pena Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Valentina Pena Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
05/11/2024	8:20 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:20 a.m. ingresa la niña Ani Gabriela Pena Quintero en compañía del acudiente Cristian Andres Vargas Sanchez reporta "Buen dia Profesora Ani retoma nuevamente el Jardin Infantil, yo la voy a traer y a recoger, la mamá por cuestiones de Salud mal pocas veces podra hacerlo, la niña esta bien de Salud". Se observa a la niña Ani después de estar dos meses suspendida, vuelve en buenas condiciones de salud, buen estado de ánimo. Por lo tanto se hace entrega de esta novedad. Se le socializa y Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la Primera Infancia	Danna Valentina Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	7:22 a.m.	Hogar	Siendo las 7:22 a.m. la señora Danna Valentina Pena Quintero mamá de la niña Ani Gabriela Pena Quintero se comunica telefonicamente con el Jardin Infantil reporta "Buenos dias Profe como se encuentra, Profe Gaby no asiste hoy al jardin anoche estuvimos en urgencias y tiene una infeccion en la garganta y tiene el ojito irritado rojito, le formularon acetaminofen dar 4.2 cc cada 6 horas por 3 dias y amoxicilina dar 3cc cada 8 horas por 7 dias,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Ya el dia de mañana, Yo creeria que asistira Gaby al Jardin, dependiendo de como esta su desarrollo hoy, no le dieron incapacidad medica. Se le socializa telefonicamente la novedad a la señora Danna Valentina Pena Quintero. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/2024	8:10 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:10 a.m. ingresa la niña Ani Gabriela Pena Quintero en compañia del acudiente Cristian Andres Vargas Sanchez reporta "Buen dia, Profe la niña está mejor de salud, le ha disminuido la gripa, el ojito lo tiene menos rojito, está comiendo, aún se le está suministrando el medicamento amoxicilina 3cc cada 8 horas, termina el domingo". Se observa la niña en general estable, estará en observación durante la jornada. Se le socializa las novedades de los dias 12 y 14 de noviembre, firma hoja a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atencion a la Primera Infancia	Cristian Vargas

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1020857853 NIÑA O NIÑO: Ani Gabriela Peña Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Balentina Peña Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
14/11/2024	16:40 p.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 16:40 p.m. Se acerca al Jardín Infantil el Señor Cristian Andrés Vargas Sanchez a recoger a la niña Ani Gabriela Peña Quintero, se le informa que Ani estuvo estable durante la Jornada, no presento ningún Síntoma de malestar, Participó de las estrategias Pedagogicas, Comió los alimentos ofrecidos, aun se observa el ojo del lado izquierdo cojito a un lado. Se le socializa la novedad al señor Cristian Vargas y firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Cristian A Vargas 1026578879

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	9:30 a.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 9:30 a.m. ingresa la niña Ani Gabriela Peña Quintero en compañía del acudiente Cristian Andrés Vargas Sanchez refiriendo "Buen dia Profe que pena la hora, la niña paso buena noche, continúa en tratamiento con la amoxacilina termina el tratamiento el domingo 17 de noviembre del 2024. Se le socializa la novedad al Señor Cristian Andrés Vargas Sanchez y Firma a Conformidad. Ani finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Cristian Vargas 1026578879

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	9:00 a.m.	Jardín Infantil Fana	Siendo las 9:00 a.m. ingresa la niña Ani Gabriela Peña Quintero en compañía del acudiente Cristian Andrés Vargas Sanchez, relata "Buen dia Profe la niña ya termino tratamiento con los medicamentos, se encuentra bien de Salud, ha comido, estuvo bien el fin de semana. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los días 12, 14, 15 y 18 de Noviembre 2024. Se le socializa la novedad y Firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	

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
20/11/2024	9:57 a.m.	Hogar	Siendo las 9:57 a.m. Se realiza llamado telefonico al número 3202908348 de la Señora Danna Balentina Peña Quintero mamá de la niña Ani Gabriela Peña Quintero refiriendo "Buen dia Profe que pena Ani no asistió hoy al Jardín porque el Papito debe trabajar hasta tarde y no la puede recoger". Se le socializa telefonicamente la novedad a la Señora Danna Balentina Peña Quintero, mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Maternal NUIP: 1020851853 NIÑA O NIÑO: Ani Gabriela Peña Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Balentina Peña Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Isabel Rodriguez Castro

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
21/11/2024	7:30 a.m.	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 a.m. ingresa la niña Ani Gabriela Peña Quintero en compañia del acudiente Cristian Andrés Vargas Sanchez reporta "Buen dia Profe Ani está bien, ayer por cuestiones laborales no alcance a traerla, ni recoger". Se observa la niña en buen estado de Salud, ingresa contenta. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los días 20 al 21 de Noviembre 2024. Se le socializa las novedades de los días 20 al 21 Noviembre y firma la de hoy a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	1006944674 Cristian Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/2024	8:11 a.m.	Hogar	Siendo las 8:11 a.m. la señora Danna Balentina Peña Quintero mamá de la niña Ani Gabriela Peña Quintero se comunica telefonicamente con el Jardin Infantil reporta "Buenos dias Profe Ani el dia de hoy no asiste al Jardin ya que me encuentro en este momento en una cita médica mia y no hay quien pueda llevarla, Gracias Por su atención". Se le Socializa telefonicamente la novedad a la señora Danna Balentina Peña Quintero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/11/2024		Jardin Infantil Fana	Siendo las ingresa la niña Ani Gabriela Peña Quintero en compañia de la acudiente el Señor Cristian Andrés Vargas Sanchez, reporta "Buen dia la niña se encuentra bien, no hay ninguna novedad". Se evidencia a la niña en buenas condiciones de Salud. Por lo tanto se hace CIERRE de las novedades de los dias 28 y 29 Noviembre 2024. Se le socializa la novedad al Señor Cristian Andrés Vargas y firma a Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Isabel Rodriguez Castro Profesional en atención a la Primera Infancia	Cristian A Vargas 1006944674

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

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

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

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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