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: Cm1 NUIP: 1233927713 NIÑA O NIÑO: Salma Ballesta Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Paola Ortiz Oquendo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Osvaldo Ballesta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza-Lady Chaparro

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
Martes 05-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad Por Ensistencia; siendo las 9:00am se realiza llamada telefónica desde el jardín fana al número 3209244013, para preguntar el motivo de inasistencia de la niña Salma Ballesta Ortiz, se logra comunicación con la Sra Julieth Paola Ortiz, madre de la niña quien refiere "profe es que la niña el fin de semana estuvo muy congestionada y hoy voy a estar en la casa entonces hay también la cuidare para, se mejore" se le informa que la novedad quedo registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	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
Miércoles 06-11 2024	7:50 Am.	Jardín FANA	Seguimiento novedad 05-11-24; siendo las 7:50am ingresa al jardín FANA la niña Salma Ballesta en compañía de su madre la Sra Julieth Paola Ortiz, quien informa a la profesora, "profe la niña ya esta mucha mejor de salud.". En el transcurso del día se estará al tanto de la niña realizando seguimiento. De otro lado, se socializa la novedad del día de ayer 05-11-24 y en constancia de la presente firma la anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	*Yuleth Ortiz O.

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
Miércoles 06-11 2024	16:10 pm.	Jardín FANA	Cierre novedad 05-11-24; siendo las 16:10 pm se presenta la Sra Julieth Ortiz madre de la niña Salma Ballesta a recogerla, se le informa que en el momento de la salida que la niña estuvo muy bien de salud durante la jornada, por lo tanto se realizara el cierre de la misma. por consiguiente firma la novedad la Sra Julieth Paola Ortiz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	*Yuleth Ortiz O.

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

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.

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

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: Cm1 NUIP: 1031861075 NIÑA O NIÑO: Jorge Jared Bermudez Castillo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesica Valery Castillo Ballesteros.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza Acosta Chaparro

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
Martes 05-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad por inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín fana al numero 3213417725, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Jorge Jared Bermudez C. Se logra comunicación con la Sra Jesica Castillo madre del niño quien refiere "profe el niño no asistira estos días esta muy agripado, entonces lo cuidare en casa hasta que mejore" Al finalizar la llamada se sugiere no automedicar y se le informa que la novedad queda registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Acosta	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
Jueves 07-11 2024	9:10 Am	Hogar	Seguimiento novedad 05-11-24; siendo las 9:10 am se realiza llamada telefónica desde el jardín fana al número 3213417725, para preguntar como sigue de salud el niño Jorge Jared Bermudez castillo se logra comunicación con la Sra Jesica Castillo madre del niño quien refiere "profe aun continua congestionado, lo he cuidado del frio y del viento; sin embargo todavia tiene mocos". Al finalizar la llamada se le menciona que la información queda registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Acosta	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
Martes 12-11 2024	7:30 Am	Jardín FANA	Seguimiento Novedad 05-11-24; siendo las 7:30 Am ingreso al jardín FANA el niño Jorge Jared Bermudez en compañía de su madre la Sra Jesica Valery Castillo Ballesteros quien informa "profe el niño ya esta muy bien de salud" En el transcurso del dia se estará al tanto del niño realizando seguimiento. De otro lado se le socializa las novedades de los días 05, 07 de Noviembre y por consiguiente firma la presente, por los anteriores.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milena Profesional APS Toloza Acosta	Valery Castillo 1070920743

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
Martes 12-11 2024	16:10 pm	Jardín FANA	Cierre novedad 05-11-24; siendo las 16:10pm se presenta la Sra Jesica Valery Castillo a recoger a su hijo el niño Jorge Jared Bermudez. En el momento de la salida la profesional informa que el niño estuvo muy bien durante la jornada, no presento ningún síntoma de consideración y estuvo muy activo, también consumio todos los alimentos con agrado. por ende se realiza el cierre a la novedad que se aperturo el 05-11-24 firman en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Acosta	Valery Castillo 1070920743

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: Cm I. NUIP: 1031861075. NIÑA O NIÑO: Jorge Jored Bermudez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesica Valery Castillo Ballesteros.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Bermudez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza-Lady Chaparro.

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
Viernes 15-11 2024.	9:50 Am.	JARDIN FANA	Siendo las 7:50 am se presento la Sra Jesica Valery Castillo, madre del niño Jorge Jored Bermudez, para comunicar una situación la cual la preocupa. refiere "profe el día de ayer yo recogi al niño normal cuando llegamos a casa yo lo lleve enseguida al baño y cuando lo fui a sentar en el baño note que tenia unas marcas rojisas en su colita, yo le tome foto enseguida

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: ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			porque no se veia normal y la verdad es que me siento muy preocupada y quiero saber que fue lo que realmente le paso al niño. la profesora comprenda a la (profesora) mamá y refiere "momita el día de ayer cuando lo estabamos cambiando en la tarde le notamos las marcas pero se observo como una leve marcación producto de la vacinilla en el momento del control

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
			de esfinteres. se le comunica a la responsable del servicio Francia Rodriguez, la mamá muestra la foto y la coordinadora refiere que posiblemente puede ser la marcación de la vacinilla. al revisar al niño ya no se evidencia las marcas. por lo tanto se realizara un seguimiento en el transcurso del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional APS Milena Toloza Cuesta	Valery Castillo 1070960743

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
Viernes 15-11 2024	16:10 Pm	Jardín FANA.	Cierre novedad; siendo las 16:10pm en el momento de la salida, se le informa a la sra Jesica Valery Castillo, madre del niño Jorge Bermudez, que en el transcurso del día se realizo seguimiento y efectivamente son las marcas de la vacinila y lo que se logro concluir es que se debe minimizar el tiempo de control de esfinteres ya que al parecer es por dejar al niño mas de 5 min sentado en la vacinilla.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional APS Milena Toloza Cuesta	Valery Castillo 1070960743

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: CM1 NUIP: 1031861085 NIÑA O NIÑO: Jorge Jared Bermudez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesica Valery Castillo Ballesteros

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Bermudez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Tolosa - Lady Chaparro

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
Miércoles 27-11-24.	9:00 Am	Hogar	Novedad Por inasistencia; Siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el Jardín FANA al número 3213417775, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Jorge Jared Bermudez Castillo, se logra comunicación con su madre la Sra Jesica Castillo, quien informa "profe no lo llevé hoy porque amaneció indispuesto y cansadito por lo cual cuidare en casa estos días y lo llevaré hasta cuando este muy bien"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Tolosa Cuesta	* 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
Viernes 29-11 2024	7:30 Am	Jardín FANA.	Cierre novedad 27-11-24; Siendo las 7:30 am ingresa al Jardín FANA el niño Jorge Jared Bermudez Castillo, en compañía de su madre la Sra Jesica Valery Castillo quien informa a la profesora "profe Jared esta muy bien ayer no lo traje porque tuve que hacer una diligencia y estuvo con abuelo" el niño ingresa tranquilo y no se evidencia ninguna novedad Física y de salud. Por consiguiente se socializa la novedad 29-11-24 y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Tolosa Cuesta	* Valery Castillo 1070920793

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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.

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: Jorge Jared Bermudez Castillo.

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

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: CM1 NUIP: 1103764686 NIÑA O NIÑO: Tihago Bonacelli Melendres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Andrea Melendres Cruz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Antonio Bonacelli PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Lady Chaparro

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
Viernes 01-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad por Inasistencia; Siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3127681294, para preguntar el motivo de Inasistencia del niño Tihago Bonacelli Melendres, se logro comunicación con la Sra Yenifer Melendres madre del niño quien refirió "profe hoy voy a compartir con el niño en casa, no lo llevé al jardín" Al finalizar la llamada se le menciona que la información quedo registrada en la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Martes 05-11 2024	7:20 Am.	Jardín FANA.	Cierre novedad 01-11-24; Siendo las 7:20 am ingresa al jardín fana el niño Tihago Bonacelli en compañía de su madre la Sra Yenifer Melendres quien Informa "profe el niño ha estado muy bien de salud" El niño Ingresa tranquilo y no se evidencia ninguna novedad Física y emocional. Se socializa la novedad del día 01-11-24 y por consiguiente se realiza el cierre de la misma. La Sra Yenifer firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	Yenifer M. C.C 1100690110.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica			NO Aplica

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.

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											
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: ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

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: Cmt NUIP: 1233927460 NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Comacho Moya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Yamile Moya Sarmiento

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Comacho. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Lady Chaparro

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
Viernes 01-11 2024	8:50 Am	Hogar	Novedad por Inasistencia; siendo las 8:50am se realiza llamada telefónica desde el jardín Fana al número 3142995183, para preguntar el motivo de Inasistencia del niño Andrés Felipe Comacho Moya, se logro comunicación con la sra Linda Yamile Moya madre del niño quien refiere "profe nos cogio el dia anoche nos acostamos muy tarde entonces me queda con el niño en casa" Al finalizar la llamada se le menciona que la información registrada queda en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Martes 05-11 2024	7:10 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 01-11-24; siendo las 7:10 am ingresa al jardín FANA el niño Andres Felipe Comacho en compañía de su madre la sra Linda Yamile moya, quien informa " Buenos días profe el niño se encuentra muy bien de salud" el niño ingresa tranquilo y se observa que se encuentra bien. se socializa la novedad del día 01-11-24 y por consiguiente se realiza el cierre de la misma, por ello la sra Linda firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	Linda Moya 1136889506.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

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											

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											

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											

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											

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

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: Cm 1 NUIP: 1233926251 NIÑA O NIÑO: Jacobo Espinoza Avilez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Espinoza Avilez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catherine Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Tolota - Leidy Chaparro

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
Viernes 01-11 2024	9:05 Am	Hogar	Novedad Por Inasistencia; Siendo las 9:05 se realiza llamada telefónica desde el jardín fana, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Jacobo Espinosa al número 3227043198, se logro comunicación con la Sra Alejandra Espinosa, madre del niño quien refiere "profe hoy no lo llevo al jardín porque voy a estar con el niño en casa compartiendo" Al finalizar la llamada se le menciona que la información queda registrada en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APOI Milena Tolota Cuesta	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Martes 05-11 2024	7:50 Am	Jardín FANA.	Cierre novedad 01-11-24; Siendo las 7:50 am ingresa al jardín fana el niño Jacobo Espinosa en compañía de su acudiente la Sra Catherine espinosa, quien informa "profe el niño se encuentra muy bien paso un excelente fin de Semana" el niño Ingresa tranquilo y se observo que se encuentra muy bien. Se Socializo la novedad del 01-11-24 y por consiguiente se realiza el cierre. La Sra Catherine firma en constancia la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APOI Milena Tolota Cuesta	Catherine Espinosa. 1123620468

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
Viernes 08-11 2024	9:00 Am	Jardín FANA	Novedad Por Inasistencia; Siendo las 9:00am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3227043198 para preguntar el motivo de inasistencia del niño Jacobo Espinosa Avilez, pero no se logro la comunicación (No contestaron la llamada). En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APOI Milena Tolota Cuesta	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
Martes 12-11 2024	8:00 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 08-11-24; siendo las 8:00cm ingresa al jardín fana el niño Jacobo Espinosa Avilez en compañía de su acudiente la sra Ana teresa Avilez, quien informa, "Buenos días el niño esta bien, el viernes estuvo con la mamá" el niño ingresa tranquilo y se evidencia que se encuentra bien; se socializa la novedad del 8-11-24 y del mismo modo se hace cierre, por consiguiente firma la presente en constancia de lo anterior

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APOI Milena Tolota Cuesta	Ana Teresa Avilez 64915801

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: Cm 1 NUIP: 1233946251 NIÑA O NIÑO: Jacobo Espinosa Avilez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catherine Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milca Toleta - Lady Chaparro.

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
Viernes 15-11 2024	9:30 Am.	Jardín FANA	Novedad por inasistencia; siendo las 9:30 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3227043108, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Jacobo Espinosa Avilez, pero no se logra comunicación (sistema cerco de voz) por ende se desconoce el motivo de la inasistencia. en este punto Finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ Milca Toleta Cuesta	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
Lunes 18-11 2024	8:00 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 15-11-24; siendo las 8:00 am ingresa al jardín infantil FANA el niño Jacobo Espinosa Avilez, en compañía de su tía acudiente la sra Catherine espinosa quien informa a la profesora "profe el niño esta muy bien no lo trajimos el viernes porque no habia quien lo recogiera ya que la mamá salia muy tarde del trabajo entonces lo dejamos en casa comuna prima". se solicita la novedad 15-11-24 y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ Milca Toleta Cuesta	* Catherine Espinosa 1136620468

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
Viernes 29-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad por inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3227043108, para preguntar el motivo de inasistencia del niño, Jacobo Espinosa Avilez, se logra comunicación con la sra Alejandra Espinosa Avilez quien informa "profe hoy no lo lleve el estará conmigo hoy, la próxima semana si asiste" Al finalizar la llamada se menciona que la información queda registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milca Profesional APJ Toleta Cuesta	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

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

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: Cm 1. NUIP: 1173181037. NIÑA O NIÑO: Cristin Nerimon Ronoque Nucutuy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza Lady Chaparro

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
Viernes 01-11 2024	7:00 Am	Fundación CRAN.	Novedad Por Inasistencia; siendo las 7:00am la fundación CRAN se comunica telefónicamente con el Jardín FANA, para informar que la niña, Cristin Nerimon Ronoque Nucutuy no asistirá hoy al jardín porque tienen un evento en la fundación para los niños, teniendo en cuenta que la niña se encuentra en restablecimiento de derechos en la fundación CRAN. en este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Martes 05-11 2024	7:50 Am.	Jardín FANA.	Cierre novedad 01-11-24; siendo las 7:50am ingresa al jardín FANA la niña Cristin Nerimon Ronoque Nucutuy en compañía de su acudiente la Sra Pilar Morales teniendo en cuenta que la niña se encuentra en restablecimiento de derechos en la fundación CRAN, quien informa la niña se encuentra muy bien y se socializa la novedad del 01-11-24 y por consiguiente se realiza el cierre y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	Pilar Morales B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miércoles 06-11 2024	7:00 am	Fundación CRAN.	Novedad Por Inasistencia; siendo las 7:00am la fundacion CRAN se comunica telefónicamente al numero del Jardín para informar que la niña Cristin Nerimon Ronque, el día de hoy y mañana tiene visita familiar, por ende no asistira al jardín fana. Teniendo presente que la niña se encuentra en restablecimiento de de derechos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jueves 07-11 2024	7:50 Am	Jardín Fana.	Cierre novedad 06-11-24; siendo las 7:50am ingresa al jardín fana la niña Cristin Nerimon Ronoque Nucutuy en compañía de su acudiente la sra Pilar Morales, quien informa que la niña se encuentra muy bien y que se les olvido que hoy tenia visita. La niña ingresa tranquila y feliz. Se tiene en cuenta que la niña se encuentra en restablecimiento de derechos en la fundación Cran. se socializa la novedad del 06-11-24 y por consiguiente firma la presente en constancia de lo anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	Pilar Morales B.

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: CNT NUIP: 1127318037 NIÑA O NIÑO: Cristin Neriman Ronoque Murutuy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza-Lady Chaparro

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
Viernes 08-11 2024	7:00 Am	fundación CRAN.	Novedad por inasistencia; siendo las 7:00 am (Ingreso) se comunica telefónicamente la fundación CRAN con el jardín infantil FANA, para informar que la niña Cristin Neriman Ronoque no asistirá al jardín el día de hoy porque se reprogramo la visita que tenia el día de ayer pero hoy teniendo presente que la niña se encuentra en restablecimiento de derechos con la fundación CRAN. Al finalizar la llamada se le menciona que la información suministrada queda registrada en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Martes 12-11 2024	7:50 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 08-11-24; siendo las 7:50 am ingresa al jardín FANA la niña Cristin Neriman Ronoque Murutuy, en compañía su acudiente principal la Sra Pilar Morales, teniendo presente que la niña se encuentra en restablecimiento de derechos en la fundación CRAN. La Sra Pilar refiere "La niña se encuentra muy bien no presento ninguna novedad en su salud" se socializa la novedad del día 8-11-24 y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	*Pilar Morales B

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
Miércoles 13-11 2024	7:00 Am	Fundación CRN	Novedad Por inasistencia; siendo las 7:00 am se comunica telefónicamente la fundación CRAN con el jardín infantil FANA, para informar que la niña Cristin hoy y mañana jueves tiene visita familiar, teniendo presente que se encuentra en restablecimiento de derechos con la fundación CRAN. Al finalizar la llamada se le menciona que la información suministrada queda registrada en la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Viernes 15-11 2024	7:50 Am.	Jardín FANA	Cierre novedad 13-11-24; siendo las 7:50 Am ingresa al jardín FANA, la niña Cristin Neriman Ronoque Murutuy en compañía de su acudiente Principal la Sra Pilar Morales, quien refiere que la niña se encuentra muy bien. La niña ingresa tranquila y se evidencia que se encuentra en buenas condiciones de Salud. Se socializa la novedad del 13-11-24 y Firma en constancia la presente por la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	*Pilar Morales B

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: Cm1 NUIP: 1123151037 NIÑA O NIÑO: Cristin Neiman Ranoque Mucutuy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Lady Chaparro.

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
Miércoles 20-11 2024	7:00 Am.	Fundación CRAN.	Novedad por inasistencia; siendo las 7:00 am se comunica telefónicamente la fundación CRAN con el Jardín Infantil FANA para comunicar que la niña Cristin Neiman Ranoque se encuentra muy bien, pero no asistirá hoy ni mañana Jueves porque tiene visita familiar teniendo presente que la niña se encuentra en restablecimiento de derechos. Al finalizar la llamada se le menciona que el viernes es jornada pedagogica por lo tanto los niños no asisten.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS Milena Toloza Cuesta

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 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Lunes 25-11 2024	7:30 Am.	Jardín FANA.	Cierre novedad 20-11-24; siendo las 7:30 am ingresa al jardín FANA la niña Cristin Neiman Ranoque Mucutuy en compañía de su acudiente de la fundación CRAN. La niña ingresa tranquila y se evidencia que se encuentra muy bien y no presenta ninguna novedad en su salud. Se socializa la novedad del 20-11-24 y firma en constancia la presente por lo anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS Milena Toloza Cuesta

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales B

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
Martes 26-11 2024	7:30 Am	Jardín FANA	Novedad Por Inasistencia; siendo las 7:30 am se presenta la Sra Pilar Morales acudiente de la niña Cristin Neiman Ranoque de la fundación CRAN, e informa a la profesora "que la niña no asistirá estos días porque tiene visita familiar, entonces regresara el próximo viernes 29 de noviembre". Se realiza la respectiva novedad y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS Milena Toloza Cuesta

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Viernes 29-11 2024	7:20 Am.	Jardín FANA	Cierre novedad 26-11-24; siendo las 7:20 am ingresa al jardín FANA la niña Cristin Neiman Ranoque en compañía de su acudiente la Sra Pilar Morales quien informa "La niña se encuentra muy bien", la niña ingresa tranquila, no se evidencia ninguna novedad física y de salud. Por consiguiente se da cierre a la novedad que se aperturó el 26-11-24 y firma en constancia la Sra Pilar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS Milena Toloza Cuesta

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Pilar Morales B

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

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

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

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

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

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: Cm1 NUIP: 1233926932 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Sotaquira Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Meris Angela Blanco Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Sotaquira. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza-Lady Chaparro.

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
Viernes 01-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad Por Inasistencia; Siendo las 9:00 am se realizo llamada telefónica desde el jardín fana al número 3213320172, para preguntar el motivo de inasistencia de la niña Dulce Maria Sotaquira, se logro comunicación con la Sra Angela Blanco madre de la niña quien informa " profe la deje con una vecina en la casa porque no tenia quien me la recogiera al medio día" Al finalizar la llamada se le menciona que la Información quedo registrado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Martes 05-11 2024	7:50 Am	Jardín FANA.	Cierre novedad 01-11-24; Siendo las 7:50 am ingresa al Jardín Fana la niña Dulce Maria Sotaquira en compañía de su padre el Sr Jhon Sotaquira quien informo " profe la niña se encuentra muy bien de salud" la niña ingresa tranquila y se evidencia que se encuentra muy bien. Se Socializa la novedad del día 01-11-24 y por consiguiente se realiza el cierre de la misma. El Sr Jhon firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	CC 1019037265.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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.

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

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: Cm1 NUIP: 1233928198 NIÑA O NIÑO: Alisson Sofia Gonzalez Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Maria Lopez Lopez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Conchita. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Lady Chaparro.

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
Lunes 18-11 2024	9:30 Am	Jardín FANA	Novedad Por Inasistencia; siendo las 9:30Am. Se realiza llamada telefónica desde el Jardín FANA al número 3125441737 Para preguntar el motivo de inasistencia de la niña Alisson Sofia Gonzalez, pero no se logro comunicación no contestaron la llamada por ende se desconoce el motivo de inasistencia. En este punto Analiza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Martes 19-11 2024	7:30 Am.	Jardín FANA	Cierre novedad 18-11-24; siendo las 7:30am ingresa al jardín FANA la niña Alisson Sofia Gonzalez Lopez en compañía de su madre la Sra Liliana Maria lopez quien informa a la profesora "profe ayer tuve descanso entonces la niña se quedo conmigo compartiendo" la niño ingreso tranquila y se cuidadosa que esto muy bien se socializo la novedad del 18-11-24 y firma en constancia la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	Liliana Lopez Id 1000734B

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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.

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

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: Cm 7 NUIP: 1072452499 NIÑA O NIÑO: Liam steven Cantor Velandia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Chamorro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Lady Chaparro.

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
Miércoles 13-11 2024	9:00 Am.	Fundación FANA.	Novedad Por ausistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica a la fundación FANA, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Liam steven cantor Velandia & informan que el niño no asistira al jardín porque a partir de hoy sera de reintegro con la familia teniendo presente que el niño se encontraba en restablecimiento de derecho. se realiza el egreso Pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Acosta	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplico			NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplico			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

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

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: Cm 1 NUIP: 1031861112 NIÑA O NIÑO: Bastian Zabala Arandia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Astrid Carolina Zabala Arandia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francia Zabala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza-Lady Chaparro

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
Miércoles 06-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad Por inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín fana al número 3142205060 para preguntar el motivo de inasistencia del niño Bastian Zabala Arandia, se logra comunicación con la Sra Astrid Carolina Zabala, madre del niño quien refiere "profe, perdon pero nos cogio el sueño y por eso no lo lleve al jardín entonces compartira conmigo, mañana ya asistirá" Al analizar la llamada se le menciona que la información suministrada quedo registrada en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Jueves 07-11 2024	7:20 Am.	Jardín FANA	Cierre novedad 06-11-24; siendo las 7:20 Am ingresa al jardín fana el niño Bastian Zabala en compañía de su acudiente la Sra Caroll Julieth Pachon quien informa a la profesora "el niño se encuentra bien ayer estaba compartiendo con la mamá" El niño ingresa tranquilo y se evidencia que se encuentra bien. se solicita la novedad del 06-11-24 y por ende se declare a la misma para ello firma en constancia la presente por la anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	* Caroll Julieth Pachon 1031805800

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
Lunes 18-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad Por Inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3142205060, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Bastian Zabala Arandia, se logra comunicación con la Sra Astrid Carolina Zabala, madre del niño quien refiere "profe hoy no lleve al niño, porque voy a estar con él" Al finalizar la llamada se le menciona que la infofmación suministrada quedo registrada en la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Martes 19-11 2024	7:30 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 18-11-24; siendo las 7:30 Am ingresa al jardín FANA el niño Bastian Zabala Arandia en compañía de su acudiente la Sra Caroll Julieth Pachón quien informa a la profesora "profe el niño se encuentra muy bien ayer estuvo con la mamá en casa" el niño ingresa tranquilo y se evidencia que se encuentra bien. Se solicita la novedad del 18-11-24 y firma la presente en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	* Caroll Julieth Pachon 1031805800

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: Cmt NUIP: 1031861112 NIÑA O NIÑO: Bastian Tabala Arandia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Astrid Carolina Tabala Arandia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francia Tabala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - lady Chaparro

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
Miércoles 20-11 2024	9:00 Am.	Jardín FANA	Novedad Por Inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3147205060, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Bastian Tabala Arandia, pero NO se logro comunicación, no contestaron la llamada, por ende se desconoce el motivo de inasistencia del niño. En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jueves 21-11 2024	8:00 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 20-11-24; siendo las 8:00am ingresa al jardín FANA el niño Bastian Tabala Arandia en compañía de su acudiente la Sra Carroll Julieth Pachon quien informa a la profesora, "profe ayer la mamá no trajo al niño se quedo con el en la casa, pero esta bien de salud" El niño ingresa tranquila y se evidencia que se encuentra muy bien. Se socializa la novedad del día 20-11-24 y Firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	Carroll Julieth Pachon 1031805888

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
Lunes 25-11 2024	9:30 Am	Jardín FANA	Novedad Por Inasistencia; siendo las 9:30 am se realiza llamada telefónica desde el Jardín FANA al número 3147205060, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Bastian Tabala Arandia, pero no se logro comunicación (sistema correo de voz). En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	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
Martes 26-11 2024	7:30 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 25-11-24; siendo las 7:30 am ingresa al Jardín Fana el niño Bastian Tabala Arandia en compañía de su madre la Sra Astrid Carolina Tabala, quien informa a la profesora "profe ayer no traje al niño porque tuvimos visita del hospital de Suba, por seguimiento del peso y talla al niño que le han hecho" el niño ingresa tranquilo. Se socializa la novedad del 25-11-24 y Firma la pregante en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	*CAROLINA TABALA 1019112812

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: Cm 1 NUIP: 1019163800 NIÑA O NIÑO: Thiago Emiliano Torres Muñoz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emilse Muñoz Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dimedes Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza- Lady Chaparro

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
Miércoles 06-11 2024	9:00 Am	Jardín Fana.	Novedad por inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamado telefónica desde el jardín fana al número 3103759155, Para preguntar el motivo de inasistencia del niño Thiago Emiliano Torres, pero no se logro comunicación el telefono se encuentra apagado Existe correo de voz. En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Jueves 07-11 2024	8:00 Am	Jardín Fana	Cierre novedad 06-11-24; siendo las 8:00 am ingresa al jardín FANA el niño Thiago Emiliano Torres Muñoz, en compañía de su padre el sr Dimedes Torres quien informa "el niño esta bien ayer no vino porque la mamá decidió quedarse con el en casa" El niño ingresa tranquilo y se evidencia que se encuentra bien, por lo tanto se socializa la novedad del día 06-11-24 y por ende se da cierre a la misma. El sr. Dimedez firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	Dimedes Torres 1056954646

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
Viernes 15-11 2024	9:00 Am.	Hogar	Novedad por inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamado telefónica desde el jardín FANA al número 3103759155, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Thiago Emiliano Torres Muñoz se logro comunicación con la Sra Emilse Muñoz, madre del niño quien informa "profe no lleve al niño porque tengo que llevarlo a peluquear ya que el sabado es su bautizo y tengo que hacer otras vueltas"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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
Lunes 18-11 2024	9:30 Am	Jardín FANA	Seguimiento novedad 15-11-24. ; Siendo las 9:30 am se realiza llamado telefónica desde el jardín FANA al número 3103759155, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Thiago Emiliano Torres Muñoz, pero NO se logro comunicación no contestaron la llamada, por tal motivo no se conoce la situación de la inasistencia. En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Milena Toloza Cuesta	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: Cm1 NUIP: 1019163830 NIÑA O NIÑO: Thiago Emiliano Torres Muñoz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emilse Muñoz Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dimedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Cady Chaparro

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
Martes 19-11 2024	7:40 Am.	Jardín FANA	Cierre novedad 15-11-24; siendo las 7:40 am ingresa al jardín FANA, el niño Thiago Emiliano Torres Muñoz en compañía de su padre el Sr Dimedes Torres quien refiere "profe el niño se encuentra muy bien, ayer no lo trajimos porque estabamos con visita familiar" el niño ingresa muy tranquilo y no se evidencia ninguna novedad de salud. Se socializa las novedades del 15 al 18 de NOV. y firman constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milena Toloza Cuesta profesional APJ	Dimedes Torres 1036454646

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
Miércoles 20-11 2024	9:30 Am.	Jardín FANA	Novedad por Inasistencia; siendo las 9:30 Am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3103759155 para preguntar el motivo de inasistencia del niño Thiago Emiliano Torres Muñoz, pero no se logra comunicación, no Contestaron la llamada, por ende se desconoce el motivo de inasistencia del niño. En este punto finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milena Toloza Cuesta profesional APJ	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
Jueves 21-11 2024	8:00 am	Jardín FANA	Cierre Novedad 20-11-24; siendo las 8:00 am ingresa al jardín FANA el niño Thiago Emiliano Torres Muñoz en compañía de su padre el Sr Dimedes Torre quien informa a la profesora "el niño ayer estuvo con la mamá" el niño ingresa tranquilo y no se evidencia ninguna novedad de Salud o fisica. se le socializo la novedad del día 20-11-24 y firma en Constancia la presente por la anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milena Toloza Cuesta profesional APJ	Dimedes Torres 1036454646

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
Lunes 25-11 2024	9:30 Am	Jardín FANA	Novedad por Inasistencia; siendo las 9:30 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3103759155, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Thiago Emiliano Torres Muñoz, pero no se logra comunicación (sistema correo de voz). En este punto Finaliza la novedad del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Milena Toloza Cuesta profesional APJ	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: Cnt NUIP: 1019163830 NIÑA O NIÑO: Thiago Emiliano Torres Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emilse Muñoz Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dimedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza - Lady Chaparo

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
Martes 26-11 2024	9:00 Am	Hogar	Seguimiento novedad 25-11-24', siendo las 9:00 am se realiza llamada telefonica desde el jardín FANA al número 3103755155, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Thiago Emiliano Torres, Se logra comunicación con la Sra Emilse Muñoz madre del niño, quien informa "profe lo que paso es que estamos todos agripados entonces lo cuidare en casa hasta que mejore, por eso tampoco asistiremos a la Clausura" al finalizar la llamada se le informa que la novedad queda registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	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
Jueves 28-11 2024	8:00 am.	Jardín FANA	Seguimiento novedad 25-11-24; siendo las 8:00 am ingresa al jardín infantil FANA el niño Thiago Emiliano Torres Muñoz, en compañía de su madre la Sra Emilse Muñoz Hernandez; quien refiere "profe el niño ya esta mucho mejor de salud, no presento fiebre ni nada solo mocos por eso no suministre medicamentos" el niño ingresa tranquilo, se tendra en observación durante la jornada. Se socializa las novedades del 25 y 26 y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	Emilse Muñoz - 33376539

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
Jueves 28-11 2024	16:10 Pm.	Jardín FANA	Cierre novedad 25-11-24; siendo las 16:10 pm se presenta la Sra Emilse madre del niño Emiliano a recogerlo. En el momento de la salida se le informa que el niño se encuentra muy bien, no presento ningun sintoma de anoxideracion, participo con alegria de todas las experiencias pedagógicas y consumio con agrado todos los alimentos. Por ende se realiza el cierre correspondiente y firma en constancia la Sra Emilse.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Milena Toloza Cuesta	Emilse Muñoz H 33376539

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

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

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											

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											

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											

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											

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

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: CM 1 NUIP: 1013283758 NIÑA O NIÑO: Salome Borojas Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalia Garcia Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicolas Borojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza- Lady Chaparro.

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
Viernes 15-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad Por Inasistencia; siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3204538293, para preguntar el motivo de inasistencia de la niña Salome Borojas, se logro comunicación con la Sra Nathalia Garcia Avila, madre de la niña quien refiere "profe Salome no asiste el día de hoy porque el abuelito esta de cumpleaños y vemos a compartir con el en su día"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Milena Toloza Cuesta	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Lunes 18-11 2024	7:50 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 15-11-24; siendo las 7:50 am Ingreso al Jardín Infantil FANA la niña Salome Borojas en compañía de su madre la sra Nathalia Garcia, quien informa a la profesora "Buenos días la niña se encuentra muy bien" la niña ingresa tranquila y no se evidencia ninguna novedad en su salud. Por otra parte se socializa la novedad del día 15-11-24 y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Milena Toloza Cuesta	Nathalia Garcia Avila 1014237546

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
Miércoles 27-11 2024	9:00 Am	Hogar	Novedad Por Inasistencia; siendo las 9:00 am se realizo llamada telefónica desde el jardín FANA al número 3204538293 para preguntar el motivo de inasistencia de la niña Salome Borojas, se logro comunicación con la madre la Sra Nathalia Garcia quien informa, "profe no alcanto a llevar a la niña hoy, porque tiene unos examenes de la alergia" Al finalizar la llamada se le menciona que la novedad queda registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Milena Toloza Cuesta	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jueves 28-11 2024	7:40 Am	Jardín FANA	Cierre novedad 27-11-24; siendo las 7:40 am ingreso al Jardín Fana la niña Salome Borojas Garcia en compañía de su madre la Sra Nathalia Garcia Avila, quien informa, "profe ayer ya le hicimos los examenes a la niña de la alergia, espero los resultados para que sean leidos" La niña Ingresa tranquila y muy bien. Se socializo la novedad del 27-11-24 y firma en constancia la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Milena Toloza Cuesta	X 1014237546

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											

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											

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											

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											

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

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: Cm1 NUIP: 1283928058 NIÑA O NIÑO: Alan Gael Aguilar Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Fernanda Ortiz Duarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Aguilar. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milena Toloza-Lady Chaparro

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
Miércoles 27-11 2024	9:00 am	Hogar	Novedad Por Inasistencia: Siendo las 9:00 am se realiza llamada telefónica desde el Jardín FANA al número 3209205044, para preguntar el motivo de inasistencia del niño Alan Gael Aguilar. Se logra comunicación con la madre del niño la Sra Laura Fernanda Ortiz, quien informa "profe el niño no lo llevé porque tenemos el grado del hermano y lo vamos a acompañar todos" Al finalizar la llamada se le menciona que la novedad quedo registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ Milena Toloza Cuesta	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
Jueves 28-11 2024	7:50 Am.	Jardín FANA.	Cierre novedad 27-11-24; Siendo las 7:50 am ingresa al jardín FANA el niño Alan Gael Aguilar en compañía de su padre el sr Luis Aguilar quien informa "profe buenos días el niño esta bien ayer estuvo con la mamá en el grado del hermano" el niño ingresa tranquilo no se evidencia ninguna novedad física ni de salud; por ende se procede a la novedad del 27-11-24 y se da Cierre. Firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ Milena Toloza Cuesta	* Luis Aguilar 1051674863

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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.

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											

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											

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											

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											

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