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: Cm2 NUIP: 1233927351 NIÑA O NIÑO: Anthony J. Puentes Prada.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lucia Cerinza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana P. Muñoz Jammy Portilla

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
1 11 2024	7:05 am.	Hogar.	Siendo las 7:05 am la señora Leidy Johana Prada madre del niño Anthony Puentes Prada se comunica al Jardin Fana e informa "Anthony no tiene acudiente hoy para recogerlo a la salida, lo cuidaremos. y el martes 5 noviembre retoma actividades" Se socializa lo reportado. En este punto Analiza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana P. Muñoz Jeimmy Portilla Cm2	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
5 11 2024	7:10 am	Jardin fana	Siendo las 7:10 am ingresa al Jardin fana el niño Anthony Puentes Prada en compañía de la señora Lucia Cerinza acudiente. donde refiere "Anthony no presenta ninguna novedad" la docente socializa la novedad del dia 1 de noviembre donde esta de acuerdo Firma y se hace cierre. de esta misma hoy 5 de noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Cm2 Jeimmy Portilla	LL434296

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
6 11 2024	7:30 am	Hogar.	Siendo las 7:30 am. la señora Leidy Johana Prada madre del niño Anthony Puentes Prada se comunica al Jardin fana e informa" Profe vidavamos en casa hoy a Anthony esta haciendo mucho frio y para evitar que se resfrie" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Jeimmy Portilla Cm2	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
7 11 2024	7:00 am.	Hogar	Siendo las 7:00 am. la Señora Leidy Johana Prada la madre del niño Anthony Puentes Prada se comunica por via Whatsapp Por el número 3174871696 donde informa" Profe, debido a los frios de la mañana y al clima vamos a cuidar en casa al niño, para evitar se resfrie, no asistira. el 7 y 8 de noviembre" Se socializa lo reportado, via telefonica. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Jeimmy Portilla Cm2	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: Gm2. NUIP: 1233927351 NIÑA O NIÑO: Anthony Puentes Prada

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lucia Gruza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz . Jeimmy Portilla

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
12 11 2024	7:00 am	Hogar - Jardin fana	Siendo las 7:00 am se acerca al Jardin fana el Señor: Pedro Puentes padre del niño Anthony Puentes Prada donde la docente le socializa las novedades del día 6, 7 y 8 de noviembre de las inasistencias de Anthony, donde esto de acuerdo, firma y se hace cierre de las novedades hoy 12 de noviembre del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Gm2 Jeimmy Portilla	Pedro Puentes 79244690

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
12 11 2024	7:00 am	Hogar - Jardin fana	Siendo las 7:00 am se acerca al Jardin fana el Señor Pedro Puentes padre del niño Anthony Puentes Prada donde hace entrega de una justificacion escrita sobre las inasistencias del 12, 13, 14 y 15 noviembre que va tener Anthony por cuestiones de salud ya que se encuentra resfriado y con tos., se socializa lo reportado al señor Pedro en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Gm2 Jeimmy Portilla	Pedro Puentes 79244690

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 11 2024.	8:00 am	Hogar.	Siendo las 8:00 am. nos comunicamos con la señora Leidy Johana Prada madre del niño Anthony Puentes prada para hacer seguimiento referente a su estado de salud ya que lo estan cuidando en casa por su tos y resfriado, donde la madre reporta que el clima sigue estado muy frio y ella prefiere tenerlo en casa por recomendaciones medicas, y se.

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	En cuentra con buen estado de animo. Espera que pronto vuelva al Jardin" se socializa lo reportado donde la madre queda informada, en este punto finaliza la novedad del dia de hoy 15 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Gm2 Jeimmy Portilla	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Cm2. NUIP: 1233927351 NIÑA O NIÑO: Anthony Fuentes Prada

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lucia Cerino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Munar Jammy Portilla

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
18 11 2024	7:15 am	Jardin fana	Siendo las 7:15 am ingresa al Jardin fana el niño Anthony Fuentes Prada, en compañia del señor Pedro Fuentes padre, donde informa "Profe el niño se encuentra saludable, ya no presenta tos, ni congestión nasal, su estado de animo es bueno y sin ninguna novedad" la docente socializa la novedad del 15 de noviembre., donde el señor Pedro esta de acuerdo, firma y se hace cierre. de esta misma hoy 18 noviembre 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Munar Cm2 Jammy Portilla	Pedro Fuentes 79'244690

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
19 11 2024	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Señora Jeidy Johana Prada madre del niño Anthony Fuentes Prada se comunica al Jardin fana e informa "Profe hoy no va asistir el niño. lo cuidaremos en casa ya que el clima esta muy frio y para evitar un resfriado, se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 19 de noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Cm2 Jammy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 11 2024	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Jeidy Johana Prada madre del niño Anthony Fuentes Prada, se comunica al Jardin fana e informa. "Profe como el clima esta muy frio en la mañana vamos a cuidar en casa al niño, para evitar que se enferme, hoy no asiste al Jardin" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Cm2. Jammy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 11 2024	7:05 am	Hogar	Siendo las 7:05 am la Señora Jeidy Johana Prada madre del niño Anthony Fuentes Prada. Se comunica al Jardin fana e informa" Hoy no asistemos, lo cuidaremos en casa para evitar que se enferme, en especial por el clima frio." Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 21 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Munar Cm2 Jammy Portilla	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: CM2. NUIP: 1233927351 NIÑA O NIÑO: Anthony Puentes Prada.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Prada.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lucia (Tia) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jeimmy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 11 2024.	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am. la señora Leidy Johana Prada. madre del niño Anthony Puentes Prada se comunica al Jardin fana e informa "Hoy no va asistir. el niño, lo cuidaremos en casa" Se socializa lo reportado a la madre. En este punto finaliza la novedad del día de hoy 25 de noviembre de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz CM2 Jeimmy Portilla	No Aplico

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
26 11 2024	14:05 pm	Jardin fana	Siendo las 14:05 pm se acerca al Jardin fana la Señora Johana Prada madre del niño Anthony Puentes Prada, donde informa "Profe, el niño le dieron incapacidad medica por 15 días donde inician el 23 de noviembre y finaliza el 7 de diciembre, por infección respiratoria., hace entrega. de soporte medico" la docente socializa. las novedades de día 19, 20, 21 y 25 de noviembre, donde la madre. Leidy Johana Prada esta de acuerdo, Firma y se hace. cierre. de la misma hoy 26 de noviembre de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz CM2 Jeimmy Portilla.	Leydi Johanna Prada

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
26 11 2024	14:05 pm	Jardin Fana.	Siendo las 14:05 pm la señora Leidy Johana Prada madre. del niño Anthony Puentes Prada, se acerca al Jardin fana en compañia del niño, Para partiapar. de la pausura del nivel de caminadores 2, donde. se. observo participativo de las actividades, consume los alimentos con apoyo de la madre, su estado de animo es tranquilo y referente a su estado de salud se evidencio sin ninguna. molestia. en cuidado de la madre siempre. Se. socializa la. novedad. a la madre Leidy Johana Prada, donde. esta de acuerdo, firma y se hace cierre. de la misma el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz CM2 Jeimmy Portilla	Leydi Johanna Prada

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

Santa Fé de Bogotá

12 NOV - 24

Sre. Jardin Fana

Buenos dias, por medio de la
Presenta les envio, La escusa de inasis-
tencia, del niño: Anthony Puentes Prada,
con registro Civil: 1233927351 de Boyota
por encontrarse resfriado y tiene tos,
con el riesgo de contagiar a los demas niños.
Por la atención prestada les quedo
altamente agradecido.

Att.

Pedro Antonio Puentes Cerinza
CC. 79244 690 (soba)
Padre.

Francia Rodriguez 5
Noviembre 12-2024

Nota: El niño no asistira del 12
al 15 de Noviembre 2024.

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 2 NUIP: 1038959833 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Rodriguez Chassoule.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Vanessa Chassoule.

ACUDIENTE PRINCIPAL: N/A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana P. Muñoz Jaimmy Portilla

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
1 11 2024	7:55 am	Hogar	Siendo las 7:55 am la señora Brenda Vanessa Chassoule. madre de la niña Emma Lucia Rodriguez. Chassoule. Se comunica. al jardin fana e informa" Profe no tengo quien me recoja a la salida a Emma. hoy no va asistir al Jardin" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana P. Muñoz Cm2. Jaimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 11 2024	7:50 am	Jardin fana	Siendo las 7:50 am. ingresa al Jardin fana la niña Emma Lucia Rodriguez Chassoule en compañia de la señora Brenda Chassoule madre. donde refiere " Sin ninguna novedad Profe." la docente socializa la novedad reportada el 4 de noviembre. donde esta de acuerdo firma y se hace cierre. de esta misma el dia de hoy 5 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana P. Muñoz Cm2 Jaimmy Portilla	Brenda Chassoule 7184527

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 11 2024	8:15 am	Hogar.	Siendo las 8:15 am. la Señora Brenda Vanessa Chassoule. madre de la niña Emma Lucia Rodriguez Chassoule. Se comunica al Jardin fana donde refiere. " Hoy no asiste Emma a Jardin no hay acudiente para recogerla a la salida" Se socializa lo reportado. En este Punto finaliza la novedad del dia de hoy 8 de. noviembre del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes. Diana Muñoz Cm2. Jaimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 11 2024	8:00 am	Jardin fana	Siendo las 8:00 am. ingresa al Jardin. fana la niña Emma Lucia Rodriguez. Chassoule en compañia de la madre Brenda Chassoule donde informa" La niña no presenta ninguna novedad" la docente socializa la novedad reportada del 8 de noviembre. donde esta de acuerdo firma y se hace cierre. de esta misma el dia 12. de noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Cm2. Diana Muñoz Jaimmy Portilla	Brenda Chassoule 7184527

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: Am2 NUIP: 1026959833 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Rodriguez Chassoule.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Vanessa Chassoule.

ACUDIENTE PRINCIPAL: NIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Muñoz. Jeimmy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 11 2024	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Señora Brenda Vanessa Chassoule madre de la niña Emma Lucia Rodriguez Chassoule. Se comunico al Jardin Fana e informa "No va asistir hoy al Jardin Emma no tengo acudiente. para recogerla en la tarde" Se socializo lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2 Jeimmy Portilla	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 11 2024	8:00 am	Jardin Fana	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin Fana la niña Emma Lucia Rodriguez Chassoule en compañía de la señora Brenda Chassoule. madre donde Informa" Sin ninguna novedad y su estado de animo es tranquilo" la docente socializa la novedad del 15 de noviembre, donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de esto misma hoy 18 de noviembre del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2 Jeimmy Portilla	Brenda Chassoule 71845 27

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
27 11 2024	7:30 am	Hogar	Siendo las 7:30 a.m. la Señora Brenda Vanessa Chassoule. madre de la niña Emma Lucia Rodriguez Chassoule. se comunica al Jardin Fana e informa "Profe la niña no va asistir hoy al Jardin la nuvotaremos en casa" se socializa lo reportado a la madre. Brenda Chassoule. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 27 de noviembre de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2 Jeimmy Portilla	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 11 2024	8:00 am.	Jardin. Fana	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin fana la niña Emma Lucia Rodriguez Chassoule. en compañia de la madre Brenda Vanessa Chassoule, donde informa "NO presenta ninguna novedad, la niña" Se socializa la novedad reportada el 27 de noviembre, donde esta de acuerdo. Firma y se hace cierre de la misma hoy 28 de noviembre del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2 Jeimmy Portilla	Brenda Chassoule 71845 27

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: Cm2 NUIP: 1233925913 NIÑA O NIÑO: Charlotte Ordoñez Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amalia Mafogon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana P. Muñoz Jammy Portilla

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
1 11 2024	7:10 am	Hogar	Siendo las 7:10 am. la Señora Diana Paola. Rodriguez. madre de la niña Charlotte. Ordoñez Rodriguez. SE comunica al Jardin Fana e informa "Profe la niña no asiste hoy no tengo acudiente para recogerla a la salida, la cuidaremos en casa" Se socializa lo reportado. En este Punto, finaliza la novedad del dia de hoy 1 de noviembre de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana. P Muñoz Cm2 Jammy Portilla	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
5 11 2024	7:30 am	Jardin fana	Siendo las 7:30. am ingreso al Jardin fana la niña Charlotte. Ordoñez. Rodriguez en compañia de la señora Amalia Mafogón acudiente donde refiere "la niña no presenta ninguna novedad" la docente. Socializa la novedad de inasistencia del 1 de. noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de 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
Docente: Diana Muñoz Cm2 Jammy Portilla.	

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 11 2024	7:00 am	Hogar.	Siendo las 7:00 am. la Señora Diana Paola. Rodriguez, madre de la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez. Se comunica al Jardin Fana e informa "La niña no va asistir hoy, por factores del clima esta haciendo mucho frio, la cuidaremos en casa" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 6 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Cm2. Jammy Portilla	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
7 11 2024	7:15 am	Jardin fana	Siendo las 7:15 a.m. ingreso al Jardin fana la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez en compañia de la señora Diana Paola Rodriguez madre. donde refiere "No hay ninguna novedad, se encuentra bien" la docente socializa la novedad del 6 de noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de la misma hoy 7 de. noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Cm2. Jammy Portilla	D.M.R 1.014202473

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: Pm2 NUIP: 1233925913. NIÑA O NIÑO: Charlotte Ordoñez Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amalia Malagon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Nuñez Jeimmy Portilla

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
8 11 2024	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la señora Diana Paola Rodriguez madre de la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez se comunica al Jardin fana e informa " Profe hoy la niña no ya asistir al jardin vamos a compartir en familia" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 8 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Pm2 Jeimmy Portilla	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 11 2024	7:15 am	Jardin fana	Siendo las 7:15 am ingresa al Jardin fana la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez en compañia de la señora Diana Paola Rodriguez madre. donde refiere " La niña no presenta ninguna novedad " la docente socializa la novedad del 8 de noviembre donde esta de acuerdo, Firma y se hace cierre de la misma hoy 12 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Nuñez Pm2 Jeimmy Portilla	Diana Rodriguez 1014192193

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	7:30 am	Hogar	Siendo las 7:30 am la señora Diana Paola Rodriguez madre de la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez, se comunica al Jardin fana e informa " Que hoy no asistira al Jardin la niña, vamos compartir en familia y cualquier cosa" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Pm2 Jeimmy Portilla	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 11 2024	7:30 am	Jardin fana	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardin la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez en compañia de la acudiente Amalia Aurora Malagon donde informa " Sin ninguna novedad frente a su estado de Salud. es bueno y buen estado de animo" la docente socializa lo reportado en la novedad del 15 de noviembre, donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de esta misma hoy 18 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Jeimmy Portilla Pm2	Amalia Aurora M 39693891

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 2 NUIP: 1233925913 NIÑA O NIÑO: Charlotte Ordoñez Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amalia Malagon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jeimmy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 11 2024	7:45 am	Hogar.	Siendo las 7:45. am. la señora Diana Paola Rodriguez. madre de la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez se comunica al Jardin Fana donde informa al Profe, Charlotte hoy no va asistir al Jardin. Ya Vamos a Cumplir en casa donde compartiremos en Familia" se socializa lo reportado a la madre. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 27 de noviembre. del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz CM2 Jeimmy Portilla	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 11 2024	7:45 am	Jardin Fana	Siendo las 7:45 am Ingreso al Jardin Fana la niña Charlotte Ordoñez Rodriguez en compañia de la señora Amalia Malagon acudiente, donde informa "la niña no presenta ninguna novedad" la docente socializa la novedad de inasistencia del 28 de noviembre. Se hace cierre de la novedad reportada el 27 de noviembre. donde esta de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz CM2. Jeimmy Portilla	Amalia Rueda 39695891

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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: PM2 NUIP: 1233926952 NIÑA O NIÑO: Logan Esneyder. Ceron Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Munoz. Jeimmy Portilla

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
27 11 2024	8:15 am	Hogar.	Siendo las 8:15 am la señora Veronica Aida Martinez madre del niño Logan Esneyder Ceron Martinez se comunica al Jardin Fana donde informa "Hoy no va asistir al Jardin, va compartir con el padre., donde la cuidaremos en caso" se socializa lo reportado a la madre. Veronica Aida Martinez. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 27 de noviembre. de 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Munoz Pm2. Jeimmy Portilla	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 11 2024	730 am	Jardin fana.	Siendo las 7:30 am. ingresa al Jardin fana el niño Logan Esneyder Ceron Martinez. en compañia del señor Edwin Ceron, padre. donde informa." Sin ninguna novedad por reportar" la docente socializa la novedad del 27 de noviembre. al padre Edwin, donde este de acuerdo. firma. y se hace cierre de la misma hoy 28 de noviembre. del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Munoz Pm2 Jeimmy Portilla	Edwin Ceron 80817523

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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: CM2 NUIP: 1011111616 NIÑA O NIÑO: Cristal Juliana Casas Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaimy Velasquez Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gladys Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Muñoz Jaimmy Portilla

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
19 11 2024	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Jaimy Velasquez Torres madre de la niña Cristal Juliana Casas Velasquez, se comunica al Jardin Fana e informa "profe Cristal no asiste hoy al jardin tiene programado cita medica en la eps" se socializa lo reportado en este punto Analiza la novedad del dia de hoy 19 de noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes CM2 Dana Muñoz Jaimmy Portilla	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
20 11 2024.	7:15 am	Jardin fana	Siendo las 7:15 am ingresa al Jardin fana la niña Cristal Juliana Casas Velasquez en compañia de la señora Jaimy Velasquez "madre, donde informa" sin ninguna novedad y su estado de animo es tranquilo" la docente socializa la novedad a la Madre del dia 19 de noviembre, donde esta de acuerdo, Firma y se hace cierre de la misma hoy 20 noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes CM2. Dana Muñoz Jaimmy Portilla	Jaimy Velasquez 1019060424

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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: Dm 2 NUIP: 1029162315 NIÑA O NIÑO: Valeria Poveda Pena

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerly Fabiola Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Nuñez Jeimmy Portilla

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
18 11 2024	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la señora Leidy Pena madre de la niña Valeria Poveda Pena se comunica al Jardin fana e informa "Profe, Valeria no va asistir hoy al Jardin la cuidaremos en casa, amaneció indispuesta" Se socializa lo reportado cierre telefonica En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 18 noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Dm2 Jeimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 11 2024	7:00 am	Jardin fana	Siendo las 7:00 ama ingresa al Jardin fana la niña Valeria Poveda Pena en compañia de la acudiente. Sonia Poveda donde informa "Que Sin ninguna novedad y su estado de salud es bueno" la docente socializa la novedad de inasistencia del dia 18 de noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de 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
Docente Diana Nuñez Dm2 Jeimmy Portilla	Sonia Poveda Z. CC 39744022

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	7:05 am	Hogar.	Siendo las 7:05 am la Señora Leidy Pena madre de la niña Valeria Poveda Pena se comunica al Jardin fana e informa "Valeria, hoy la cuidaremos en casa, ya que el clima de la mañana esta muy frio" se socializa lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy 28 de noviembre del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Dm2 Jeimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 11 2024	7:15 am	Jardin fana.	Siendo las 7:15 am ingresa al Jardin fana la niña Valeria Poveda Pena en compañia de la acudiente. Sonia Poveda Zabala donde informa "No presenta ninguna novedad y su estado de animo es Hongo" la docente socializa la novedad del 28 de noviembre, donde esta de acuerdo firma y se hace cierre de la misma hoy 29 de Noviembre 09 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Dm2 Jeimmy Portilla.	Sonia Poveda Zabala 39744022

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: Am2 NUIP: 1233125430 NIÑA O NIÑO: Damian Matias Hernandez Bocanegra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alexandra Hernandez Bocanegra.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz - Jimmy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 11 2024	13:58 pm	Jardin fana	Siendo las 13:58 pm se llama a la señora Maria Alexandra Hernandez Bocanegra madre de Damian Matias Hernandez Bocanegra al número celular 3214967280 el cual se encuentra en buzón de mensaje se llama a la señora Ana Guzman Abuela del niño al número 3115296266 donde responde se le informa que el niño se encuentra indispuesto y le esta saliendo constantemente sangre de la fosa nasal derecha, se le sugiere que lo lleve al

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	medico por precaucion. la señora Ana Guzman refiere que la acudiente no se acerca, porque no se encuentra en bogota. siendo las 14:45 pm se acerca al jardin la señora Sandra Ascencio Reyes para retirar al niño donde la docente le socializa lo ocurrido y tambien se le informa que el niño no quiso consumir los onces de la tarde. la docente le sugiere que por favor lo lleven al medico. Quedo informada, Firma y en este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Am2. Jimmy Portilla	Sandra Ascencio 28868208

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
25 11 2024	7:45 am.	Jardin fana	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin fana el niño Damian Matias Hernandez Bocanegra en compañia de la madre Maria Alexandra Hernandez Bocanegra donde informa "Profe lleve el fin de semana al niño al medico" donde el dador manifesto que tenia fiebre concentrado, lo cual en casa, no habia reportado al presentar sintomas, no tenia soporte medico la docente socializa lo reportado, donde la madre esta de acuerdo y firma. Se hara seguimiento en el transcurso de la jornada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Am2. Jimmy Portilla	Maria Alexandra 1111263164

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
25 11 2024	16:00 pm	Jardin fana	Se observa que durante la jornada el niño Damian Matias Hernandez Bocanegra, participo en cada una de las actividades de manera activa, consumio sus alimentos de manera normal, con relacion a su estado de salud no se refleja somnolio de las 7:00 am y no ha presentado ninguna molestias. Siendo las 16:00 pm la docente le socializa a la madre la novedad donde queda informada, esta de acuerdo y firma. Se hace cierre de 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
Docente- Diana Muñoz Jimmy Portilla	Maria alexandra 1111263164

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: Cm2. NUIP: 1019162543 NIÑA O NIÑO: Joseph. Felipe. Galvis. Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Julieth Galvis Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Galvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Nuñez Jeimmy Portilla

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
13 11 2024.	7:10 am	Hogar	Siendo las 7:10 am la señora Erika Julieth Galvis Ramirez. madre del niño Joseph. Felipe. Galvis Ramirez. se comunica al Jardin fana e informa "Profe, hoy no va asistir. el niño tiene cita médica." se socializa lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Nuñez Cm2 Jeimmy Portilla	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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	7:30 am	Jardin fana.	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardin fana el niño Joseph. Felipe. Galvis. Ramirez en compañia de la señora. Erika Julieth Galvis Ramirez. madre. donde informa "Profe, no presenta ninguna novedad" La docente socializa la novedad del 13 de noviembre. donde esta de acuerdo. Firma y se hace cierre de esta misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Nuñez Cm2. Jeimmy Portilla.	Erika Galvis. 1076729435

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 11 2024	13:35 pm	Jardin fana	Siendo las 13:35 pm se acerca al Jardin fana la señora Carmen Ramirez. Acudiente de Joseph Felipe Galvis Ramirez para retirar al niño, ya que tiene programada una cita medica con la EPS se le entrega paqueté alimentario. Se le socializa lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy. 21 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Cm2 Jeimmy Portilla.	Carmen Ramirez 35510961

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
25 11 2024.	7:00 am	Jardin fana.	Siendo las 7:00 am ingresa al Jardin fana el niño Joseph Felipe. Galvis Ramirez en compañia de la acudiente. Carmen Ramirez, donde informa "Sin ninguna novedad" La docente socializa la navedad del 21 de noviembre, donde esta de acuerdo y firma. y hace cierre de esta misma hoy 25 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana Nuñez Cm2. Jeimmy Portilla	Carmen Ramirez 35510961

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: Am2 NUIP: 1036692689 NIÑA O NIÑO: Samantha Montaño Bugallo.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: NIA. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana P. Muñoz, Jammy Portilla

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
1 11 2024	7:30 am.	Hogar	Siendo las 7:30 am. la señora Alejandra Bugallo madre de la niña Samantha Montaño Bugallo. se comunica al jardin fanal e informa "Profe. no tengo quien me recoja la niña, por ello hoy no va a sistir, nos vemos el martes. 5 de noviembre." Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana P. Muñoz Am2. Jammy Portilla.	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
6 11 2024	7:30 am	Jardin fana	Siendo las 7:30 am ingresa al jardin fana la niña Samantha Montaño Bugallo en compañia de la señora María Bugallo madre donde refiere "la niña no presenta ninguna novedad" la docente socializa la novedad de inasistencia del 1 de noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de esta misma. hoy 5 de noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana Muñoz Am2. Jammy Portilla	María Bugallo R 1007691245

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7 11 2024	8:00 am	Hogar.	Siendo las. 8:00 am se llama vía telefonica a la Señora Alejandra Bugallo. madre de la niña Samantha Montaño Bugallo al número 3332289371 donde no se logra tener ninguna comunicación, se llama al señor Wilma montaño padre de la niña al número 3204466456, no se logra tener comunicación despues de varios intentos. En este punto finaliza la novedad de hoy 7 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana Muñoz Am2. Jammy Portilla	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
8 11 2024	7:40 am	Jardin fana	Siendo las 7:40 am. ingresa al jardin fana la niña Samantha Montaño Bugallo en compañia de la señora María Bugallo acudiente donde refiere "Profe. no hay ninguna novedad, el dia de ayer no pude contestar estaba en una cita medica de Samantha." la docente socializa la novedad del dia 7 de noviembre. donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de 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
Docente Diana Muñoz Jammy Portilla Am2	María Bugallo R 1007691245

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: CM2. NUIP: NIÑA O NIÑO: Samantha Montaño Bugallo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: N/A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jemmy Portilla

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
13 11 2024	9:30 am	Hogar	Siendo las 9:30 am la Señora Alejandra Bugallo madre de la niña Samantha Montaño Bugallo se comunica al Jardin Fana e informa "No va asistir hoy al jardin vamos a compartir en familia el papa hoy esta descansando" se socializa lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz cm2 Jemmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 11 2024	7:00 am	Jardin. Fana.	Siendo las 7:00 am ingresa al Jardin. la niño Samantha Montaño Bugallo en compañia de la madre Maria Alejandra Bugallo donde informa "la niña no presenta ninguna novedad y su estado de animo es tranquilo" la docente socializa la novedad de 13 noviembre donde esta de acuerdo firma y se hace cierre. de esta misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz cm2. Jemmy Portilla.	Maria Alejandra Bugallo 1007691245

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
19 11 2024	7:15 am	Hogar.	Siendo las 7:15 am la. señora Alejandra Bugallo madre de la niña Samantha Montaño Bugallo, se comunica al Jardin Fana e informa" la niña no asiste hoy al Jardin, tiene programada una cita medica" se socializa lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy 19 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz cm2 Jemmy Portilla	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 11 2024	8:05 am	Jardin Fana	Siendo las 8:05 am ingresa al Jardin Fana la niña Samantha Montaño Bugallo en compañia de la Señora Maria Alejandra Bugallo madre donde informa "Samantha esta en buen estado de animo y sin ninguna novedad" la docente socializa la novedad del 19 de noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de esta misma hoy 20 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana Muñoz cm2. Jemmy Portilla	Maria Bugallo 1007691245

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: AM2. NUIP: 1036692657 NIÑA O NIÑO: Samantha Montano Bugallo.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: N/A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jemmy Bril.lo

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
25 11 2024	8:30 am	Hogar	Siendo las 8:30 am la señora Alejandra Bugallo madre de la niña Samantha Montano Bugallo. Se comunica al jardin Fana e informa "Hoy no va asistir la niña, la cuidadore- mos en casa mañana asiste al jardin" Se- Socializa lo reportado. En este punto fina- liza la novedad de hoy 25 de noviembre de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz AM2. Jemmy Bril.lo	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
26 11 2024	8:00 am	Jardin Fana	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin Fana. la niña Samantha Montano Bugallo en compañia de la señora Maria Alejandra Bugallo "madre" donde refiere "la niña no presento ninguna novedad" la docente socializo la novedad del 25 de noviembre. a la madre. Maria Ale- jandra Bugallo, donde esta de acuerdo firma y se. hace cierre de esta misma hoy 26 de noviembre. del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz AM2 Jemmy Bril.lo	Maria Bugallo 1007697749

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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: Cm2. NUIP: 1233925178 NIÑA O NIÑO: Juan José Martínez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilia Johana Gomez Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Muñoz Jammy Portillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 11 2024	7:15 am	Hogar	Siendo las 7:15 am. la señora Lilia Johana Gomez Pinzon. madre del niño Juan José. Martinez Gomez. Se comunica al Jardin Fana e informa "Juan José. hoy no asiste al Jardin. vamos a tener un viaje familiar donde compartiremos con nuestra familia" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 15 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Dana Muñoz Cm2 Jammy Portillo	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 11 2024	7:10 am	Jardin fana	Siendo las 7:10 am ingresa al Jardin fana el niño Juan José Martinez Gomez. en compañia de la señora Lili Johana Gomez Pinzon madre. donde informa "No hay ninguna novedad y su estado de animo es activo" la docente. Socializa la novedad reportado el 15 de noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de 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
Docentes Dana Muñoz Cm2 Jammy Portilla	Lili Johana Gomez Pinzon C.c 1077741127

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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 2 NUIP: 1033125493 NIÑA O NIÑO: Hans Rodriguez Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Vanessa Martinez Castillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clarively Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jammy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 11 2024	7:30 am	Hogar	Siendo las 7:30 am. Se comunica al Jardin Fana La Señora Ivon Vanessa Martinez Castillo madre del niño Hans Rodriguez Martinez, e informa "Profe. Cuidatemos en casa hoy Hans para compartir en familia" se socializa lo reportado en este punto. Analizo la novedad del dia de hoy 15 noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docentes CM2 Diana Muñoz Jammy Portilla

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 11 2024	7:45 am	Jardin Fana	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin Fana el niño Hans Rodriguez Martinez en compañia de la acudiente Clarively Garzon donde informa " No hay ninguna novedad" la docente Socializa la novedad de inasistencia de 15 de noviembre, donde esta de acuerdo, Firma y se hace cierre de la misma hoy 18 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docentes CM2. Diana Muñoz Jammy Portilla.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Clarively Garzon 20.454.909

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 11 2024	7:15 am.	Hogar	Siendo las 7:15 am. La Señora Ivon Vanessa Martinez Castillo madre del niño Hans Rodriguez Martinez, se comunica al Jardin Fana e informa "Hoy no va asistir el niño al Jardin lo cuidaremos en casa". Se socializa lo reportado en este punto. Finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docentes CM2 Diana Muñoz Jammy Portilla

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 11 2024.	7:25 a m.	Jardin Fana	Siendo las 7:25 am Ingresa al Jardin Fana el niño Hans Rodriguez Martinez en compañia de la Señora Ivon Vanessa Martinez Castillo madre, donde informa "Sin ninguna novedad profesora" la docente Socializa la inasistencia del 28 de noviembre, donde esta de acuerdo, Firma y se hace cierre de la misma el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docentes CM2 Diana Muñoz Jammy Portilla

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ivon Vanessa Castillo 1020676209

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: CM2 NUIP: 1233927459 NIÑA O NIÑO: Cristian David Camacho Maya

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mila Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana P. Muñoz Jammy Portilla

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
1 11 2024	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Linda Yamile. Maya Sarmiento madre. del niño Cristian David. Camacho Maya se comunica al Jardin fana e informa "El niño hoy no asiste al jardin. no tengo acudiente. para recogerlo" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 1 de. noviembre. de 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes cm2. Dana Muñoz. Jammy Portilla.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 11 2024	7:00 am	Jardin fana	Siendo la 7:00 am ingreso nuevamente al Jardin Fana el niño Cristian David Camacho Maya en compañia de la acudiente Cristina Camacho donde refiere "Sin ninguno novedad profe, su estado de animo es muy activo." la docente. Socializa la novedad de 1 de. noviembre. donde esta de acuerdo Animo y se hace cierre de esta misma hoy 5 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Dana Muñoz cm2. Jammy Portilla	[signature] 1013660176

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
21 11 2024	7:00 am	Hogar.	Siendo las 7:00 am la Señora Linda Yamile. Maya Sarmiento madre del niño Cristian David. Camacho Maya se comunica al Jardin Fana e informa "El dia de hoy le realizaran una intervención quirurgica programada por la EPS y hasta nueva orden medica el niño volvera al Jardin" Se socializa lo reportado via telefonica. en este punto finaliza la novedad del dia de hoy 21 de noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente cm2. Dana Muñoz Jammy Portilla	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 11 2024	7:05 am	Jardin fana.	Siendo las 7:05 am se acerca al Jardin Fana la señora. Linda Yamile. Maya Sarmiento madre del niño Cristian David Camacho Maya, donde informa "Que la intervención salio muy bien, lo tendra en cuidado esta semana. los dias 25, 26, 27 y 28 de noviembre. por recomendación medica, ya que no hay un soporte foto" la docente. socializa la novedad del 21 de noviembre., donde esta de acuerdo la madre. y firma, en este punto finaliza la novedad. del dia de hoy, se hara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente cm2. Dana Muñoz. Jammy Portilla	[signature] CC 1136889808

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: Am2 NUIP: 1233927459 NIÑA O NIÑO: Cristian David Camacho Maya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Jamile. Maya Sarmiento

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mila Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz. - Jeimmy Portillo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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	14:00 pm	Jardin fana.	Siendo las 14:00 pm la señora Linda. Jamile. Maya Sarmiento madre del niño Cristian David Camacho Maya, se acerca al Jardin Fana en compañia del niño., para participar de la Clausura del nivel de caminadores 2, donde se observa participativo en cada una de sus actividades, consumio su alimentos de manera adecuada y referente a su estado de salud no se evidencia ninguna molestia, siempre estuvo con la madre, donde se socializa esta de acuerdo, firma y se hace cierre de la mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2. Jeimmy Portillo	Linda Maya ST 1136880808

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
29 11 2024	8:30 am	Jardin fana.	Siendo las 8:30 am ingresa al Jardin Fana el niño Cristian David Camacho Maya en compañia del Padre. Cristian Andres Camacho, donde informa "Profe, el niño se encuentra mejor de salud, ayer fuimos control donde el medico refiere que ya puede volver a su rutinas en el Jardin, esta consumiendo alimentos de manera adecuada y yo le cicatrizo de forma natural los puntos" la docente evidencia que el niño ingresa alegre, activo. y los desplazamientos los realiza con firmeza y sin ninguna molestia. Por lo cual se hace cierre de la novedad. hoy 29 noviembre. firmando el Padre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2 Jeimmy Portillo	Cristian Andres Camacho 1013660116.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Cm2. NUIP: 1233925459 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Cruz. Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kateryn Elizabeth Ramirez. Castillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: N/A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Muñoz Jeimmy portilla

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
1 11 2024.	7:00 am.	Hogar	Siendo las 7:00 am la señora. Kateryn Elizabeth Ramirez. Castillo Madre del niño Juan Pablo. Cruz Ramires se comunica al jardin fana e informa " Profe. Juan no asiste hoy no tengo acudiente para recogerlo a la salida." Se socializa lo reportado en este punto finaliza la novedad del dia de hoy. 1 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Dana Muñoz Cm2. Jeimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 11 2024	7:45 am	Jardin fana	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin fana el niño Juan Pablo Cruz Ramirez en compañia de la Señora. Kateryn Ramirez madre donde refiere " Juan se encuentra muy bien participativo y no hay ninguna novedad" la docente socializa la novedad del 1 de noviembre. donde esta de acuerdo firma y hace cierre de esto mismo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Dana Muñoz Cm2 Jeimmy Portilla	Kateryn Ramirez 960029

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 11 2024	7:00 am	Hogar.	Siendo las 7:00 am. la señora Kateryn Ramirez madre del niño Juan Pablo Cruz Ramirez. Se. Comunica por vía Whatsapp del número 3107773184 donde informa " Profe. hoy no asiste Juan Pablo. al Jardin fana, ya que tenemos una cita medico" Se Socializa lo reportado vía telefonica en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Dana Muñoz Cm2 Jeimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 11 2024	7:30 am	Jardin fana	Siendo las 7:30 am. ingresa al Jardin fana el niño. Juan Pablo Cruz. Ramires en compañia de la madre Kateryn Ramirez donde refiere " Profe. no hay ninguna novedad y su estado de animo es activo". las docentes Socializa la novedad del 8 de noviembre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre de esto mismo hoy 12 noviembre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Dana Muñoz Cm2. Jeimmy Portilla	Kateryn Ramirez 960029

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: Cm2 NUIP: 1031860371 NIÑA O NIÑO: Nohomi Tovar Pinilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanessa Pinilla Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana P. Muñoz Jeimmy Portilla

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
1 M 2024	7:46 am.	Hogar	Siendo las 7:46 am. la señora Laura Vanessa Pinilla madre de la niña Nohomi Tovar Pinilla se comunica al Jardin Fana. manifestando "Hoy la niña no asiste al jardin. no tengo quien me la recoja" se socializa lo reportado. en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana P. Muñoz Cm2. Jeimmy Portilla	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 11 2024	7:15 am.	Jardin fana	Siendo los 7:15 am ingresa al Jardin Fana la niña Nohomi Tovar Pinilla en compañia de. la acudiente. Stella Castro donde reporta "Nohomi no presento ninguna novedad se encuentra muy bien" la docente le. socializa la novedad del 1 de noviembre. donde esta de acuerdo firma. y se. hace cierre. de esta misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Cm2 Jeimmy Portilla.	stellacastro m ce 51888362

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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: Am2 NUIP: 1233925480 NIÑA O NIÑO: Ashly Dannela Clavijo Clavijo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Clavijo Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jeimmy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 11 2024	8:30 am	Hogar	Siendo las 8:30 am. la señora Jessica Clavijo Rodriguez madre de la niña Ashly Dannela Clavijo Clavijo se comunica por via WhatsApp. 3227259242 donde informa "Profe. hoy no asiste al Jardin Dannela, la cuidaremos en casa, ya que amaneció haciendo mucho frio" Se socializa lo reportado via telefonica donde la madre queda informada En este punto Analiza la novedad del dia de hoy 5 de noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Am2. Jeimmy Portilla	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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
6 11 2024	8:15 am	Hogar	Siendo las 8:15 a.m. La Señora Jessica Clavijo Rodriguez madre de la niña Ashly Daniela Clavijo Clavijo. Se comunica por via WhatsApp con el numero 3227259242 donde informa "Profe, como Dannela estuvo hospitalizada en casa y por cuestiones del clima, en especial por los frios de la mañana, no la asistir esta semana la cuidare en casa." Se Socializa lo reportado via telefonica en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente. Diana Muñoz Am2. Jeimmy Portilla	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 11 2024	8:30 am	Hogar	Siendo las 8:30 am. Se llama a la señora Jessica Clavijo Rodriguez madre de la niña Ashly Dannela Clavijo Clavijo. por via Celular al número 3227259242, donde contesta e informa" La niña no presenta ninguna novedad, la seguimos cuidando en casa, ademas de compartir en Familia" se. Socializa lo reportado via telefonica en este. Punto finaliza la novedad del dia de. hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Muñoz Am2 Jeimmy Portilla	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la señora Jessica Clavijo Rodriguez madre de la niña Ashly Daniela Clavijo Clavijo. Se comunica al Jardin. Fana e informa" Profe. vamos a tener en cuidado en Casa a Dannela, por los climas. frios, para evitar una recaida" Se socializa lo. reportado, en este. punto. finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente am2 Diana Muñoz Jeimmy Portilla	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: Am2. NUIP: 1233925480 NIÑA O NIÑO: Ashly Damiela Clavijo Clavijo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Clavijo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Magdalena Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Nuñez Jeimmy Portilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 11 2024	1000 am	Hogar.	Siendo los 10:00 am. la Señora Jessica Clavijo Rodriguez. madre de la niña Ashy Damiela Clavijo Clavijo se comunica con la docente vía telefónica donde informa "profe, la niña no va volver asistir al Jardin, por motivos personales nos mudaremos a otro país, en estos dias me estare acercando para hacer el retiro" Se socializa lo reportado. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy 13 noviembre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Nuñez Am2 Jeimmy Portilla	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
15 11 2024	16:00 pm	Jardin fana.	Siendo las 16:00 pm se acerca al Jardin fana la Señora Jessica Clavijo Rodriguez madre de la niña Ashly Damiela Clavijo Clavijo. donde se le socializa los novedades reportadas el 5, 6, 8 12 y 13 de noviembre. donde refiere que la niña no va volver al Jardin y va hacer su respectivo retiro, esta de acuerdo, firma y se hace cierre de misma el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Am2 Jeimmy Portilla	Jessica clavijo Rodriguez 1019061035

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	16:15 pm	Jardin fana	Siendo las 16:15 pm la señora Jessica Clavijo Rodriguez Se acerca al Jardin fana, donde hace es respectivo diligenciamiento del formato de egreso de la niña Ashly Damiela Clavijo Clavijo, ya que el 1 de diciembre se van a vivir fuera del pais. Se informa a la madre que al realizar el egreso, no se le hara entrega del bono mujeres la madre esta de acuerdo ya que no va estar en esta fecha, Se socializa la novedad. a la madre donde esta de acuerdo, firma y se hace cierre. de esto mismo, hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docentes Diana Nuñez Am2 Jeimmy Portilla	Jessica clavijo Rodriguez 1019061035

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Gm2 NUIP: 1079663346 NIÑA O NIÑO: Alon Mathios Rosado Escorcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kenys Johana Escorcia Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Muñoz Jemmy Portilla

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	7:20 am	Jardin fana	Siendo las 7:20 am ingresa al Jardin fana el niño Alon Mathios Rosado Escorcia en compañía de la madre Kenys Johana Escorcia Vega donde informa "El día lunes 18 de noviembre en horas de la tarde Alon le jalo la cola al gato, lo cual le rasguño en la mejilla derecha" la madre manifiesta que no le aplico nada y esta cicatrizando de manera natural. En este punto finaliza novedad del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Gm2. Jemmy Portilla	Kenys Escorcia 1193037889

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 11 2024	16:00 pm	Jardin fana	Siendo las 16:00 pm se observa que el niño Alon Mathios Rosado Escorcia, le cicatrizo de forma natural el rasguño localizado en la mejilla derecha se socializa la novedad a la señora Kenys S. Johana Escorcia madre del niño, donde esta de acuerdo y se hace cierre de la misma y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Diana Muñoz Gm2. Jemmy Portilla	Kenys Escorcia 1193037889.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: _____ 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