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: Caminadores NUIP: 1248376294 NIÑA O NIÑO: Juan de Dios Reyes Zabaleta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noris Zabaleta Gonzalez / Juan Gabriel Reyes Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Quitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moisés - Kelly Accio.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Nov. 2024	12:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 12:20 H los niños y niñas se desplazaban desde el baño hacia el salón junto con las profesionales de apoyo y ayudas pues de realizar las prácticas de higiene cepillado de dientes y lavado de manos. Se les orienta de ir caminando hacia el salón sin embargo, Juan de Dios no atiende la orientación y se desplaza corriendo, pierde el equilibrio y cae al piso desde su propia altura ocasionando que raspadura en pómulo y ceja lateralidad derecha. De inmediato, se le prestan los primeros auxilios y se lava la lesión con abundante agua y jabón. Se procede a llamar a la mamá la señora

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	ra Noris Zabaleta Gonzalez identificada con cc 1030680951 al telefono 3028340435 para informar la novedad y accidente del niño ya que se llevaria a cabo la activación de póliza. Sin hallar respuesta alguna. Dicha llamada se realiza a las 12:34 . Al no recibir respuesta, se realiza llamada al papá el señor Juan Gabriel Reyes Ramirez identificado con cc 1143350280 al número 3105248302 para informar lo sucedido sin hallar respuesta alguna. Mientras la profesional Kelly realiza llamadas a la familia, la profesional Leidy realiza proceso y activación de póliza, a la espera de que papá o mamá

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	respondan a las llamadas. Dicha póliza se activa en el hospital de Suba al cual se llevaría el niño en el momento que un familiar se acerque al jardín. Por otro lado el niño se percibe tranquilo no manifiesta dolor, ni llanto, ni sangrado. Para el contrario comparte un espacio de juego mientras la hora de descanso. Siendo las 2:20 H se acerca al jardín la mamá de Juan de Dios para conocer el motivo de llamadas se le informa lo sucedido y se desplazan con el niño, la mamá y profesional Leidy Moisés hacia el hospital de Suba donde le prestarán atención médica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Accio / Docentes	Noris Zabaleta 1030680951

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
08 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00 H se comunica al jardin fana al número 680 6000 la señora, Noris Zabaleta Gonzalez identificada con cc 1030680951 quien en calidad de mamá de Juan de Dios refirió que el niño amaneció muy bien, ya le lavó la lesión con agua y jabón, y aplicó protector solar como lo indicó el médico. Sin embargo, el día de hoy no asistirá al jardin dado a que tienen cita para solicitud de pasaporte. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el día de hoy como novedad la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Accio / Docentes.	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: Caminadores 3 NUIP: 1243763894 NIÑA O NIÑO: Juan de Dios Reyes Zabaleta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noris Zabaleta Gonzalez / Juan Gabriel Reyes Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moisés - Kelly Arcos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
12 Nov. 2024	7:18 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:18 H Juan de Dios ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Noris Zabaleta Gonzalez identificada con cc 1030680951 quien refirió que el niño goza de buena salud, en seguimiento a reporte de accidente el niño presenta recuperación y cicatrización satisfactoria, la mamá continua aplicando blogurador como lo recomendó el medico. No manifiesta dolor ni anomalias de ninguna índole. Se socializa novedad y la señora firma en conformidad. 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
Leidy Moisés - Kelly Arcos Docentes	. Noris Zabaleta 1030680951

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
13 Nov. 2024	7:06 H	Jardin Infantil Fana.	Siendo las 7:06 H Juan de Dios ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Noris Zabaleta Gonzalez identificada con cc 1030680951 quien refirió que el niño goza de buena salud, en seguimiento a reporte de accidente, el niño presenta un leve enrojecimiento y cicatrización satisfactoria su color de piel se recupera progresivamente, continua aplicando blogurador como lo indicó el medico. Se socializa novedad, la señora firma en conformidad. 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
Leidy Moisés - Kelly Arcos / Docentes.	. Noris Zabaleta 1030680951

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
14 Nov. 2024	7:24 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:24 H Juan de Dios ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Noris Zabaleta Gonzalez identificada con cc 1030680951 quien refirió que el niño se recuperó satisfactoriamente, no presenta afecciones en la piel a causa de leve raspón ocasionado por caida desde su propia altura, continua aplicando blogurado como lo indicó el medico. Se socializa novedad a la mamá y firma en conformidad. 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
Leidy Moisés - Kelly Arcos / Docentes	. Noris Zabaleta 1030680951

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Nov. 2024	7:41 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:41 H Juan de Dios ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Noris Zabaleta Gonzalez identificada con cc 1030680951 quien refirió que el niño se recuperó satisfactoriamente, la piel no presenta afección alguna en el área afectada por leve raspadura la cual se generó por caida desde su propia altura y realizó seguimiento continuo. Esta novedad soporta las registradas a partir del dia 07 Nov. 2024 las cuales se encuentran Firmadas. Se socializa y da CIERRE a novedad Firmada en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moisés - Kelly Arcos / Docentes	. Noris Zabaleta 1030680951

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: Caminadores I NUIP: 1019161962 NIÑA O NIÑO: Thiago Samuel Lozano Guzmán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lizet Guzmán Rey / Stalver Lozano Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moisés - Kelly Acero

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
12 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00H se comunica al jardín Fana al número 6806000 la señora Angie Lizet Guzmán Rey identificada con cc 1024582383 quien en calidad de mamá de Thiago refirió que el niño goza de buena salud; sin embargo ella se encuentra indispuesta por ello no hay quien le fidiga el niño al jardín el día de hoy. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el día de hoy como novedad la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta. 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
Leidy Moisés - Kelly Acero / Docentes.	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
13 Nov. 2024	7:16 H	Jardín Infantil Fana	Siendo las 7:16H Thiago ingresa al jardín en compañía de la mamá la señora Angie Lizet Guzmán Rey identificada con cc 1024582383 quien refirió que el niño goza de buena salud, durante el día de ayer no se presentaron anormalidades de ninguna índole. Esta novedad se portia la registrada el día 12 Nov. 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y da CIERRE a novedad firmada en conformidad. 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
Leidy Moisés - Kelly Acero / Docentes.	Angie Guzman 1024582383

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
15 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00H se comunica al jardín Fana al número 6806000 la señora Angie Lizet Guzmán Rey identificada con cc 1024582383 quien en calidad de mamá de Thiago para informar que el niño goza de buena salud. Sin embargo, el día de hoy no asiste a la jardín dado a que se encuentran compartiendo en familia. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el día de hoy como novedad la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta. 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
Leidy Moisés - Kelly Acero / Docentes.	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 Nov. 2024	7:40 Am	Jardín Infantil	Siendo las 7:40 Am ingresa al Jardín Infantil en compañía de su mamá la señora Angie Lizet Guzman Rey identificada con cc 1024582383 quien comunica que el niño ingresa sin novedad después de la inasistencia del día 18 Nov 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad firmada de conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Mora / Docente	Angie Guzman 1024582383

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

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1214968473 NIÑA O NIÑO: Anthony Matias Peña Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Angelica Velasquez Guevara / Oxnaidi Alejandro Peña Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Peña Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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 Nov. 2024	7:16 H	Hogar	Siendo las 7:16 H se comunica al jardin Fana al número 6806000 la señora Maria Angelica Velasquez identificada con C.E. V. 3174695 7 quien en calidad de mamá de Anthony refirió que el niño goza de buena salud, durante el fin de semana no se presentaron anomalias de ninguna indole. Sin embargo el dia de hoy no asistira al jardin, dado a que se les hizo tarde por motivos laborales, el papá no alcanzó a llegar a tiempo. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el dia de hoy como novedad, la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Nov. 2024	7:38 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:38 H Anthony ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Maria Angelica Velasquez identificada con CE V. 3174695 7 quien refirió que el niño goza de buena salud y no se presentaron anomalias de ninguna indole. Esta novedad soporta la registrada el dia 12 - Nov. 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y da CIERRE a novedad firmada en conformidad. 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	Maria Velasquez 31746957

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 Nov 2024	8:00 Am	HogaR	siendo las 8:00 Am realiza llamada telefonica la madre del niño al jardin infantil la señora Maria Angelica Velasquez Guevara identificada con cc v. 31746957 quien reporta que el dia no asistira porque tiene cita médica ademas indica que el nino esta bien de salud y no presenta novedad, se le informa a la señora que esta Información quedara registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socializa telefonicamente y ella la acepta 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	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 Nov 2024	8:40 Am	Hogar	Siendo las 8:40 Am realiza llamada telefonica la mamá del niño la señora Maria angelica Velasquez Guevara identificada con cc v. 31746957 al jardin infantil y reporta que el niño no paso buena noche por lo cual lo prefere dejar con dolores en casa a observarlo, se le informa a la señora que la información quedara registrada como novedad el dia de hoy la cual se socializa telefonicamente y ella la acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	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: Caminadores #3 NUIP: 1249966873 NIÑA O NIÑO: Anthony Matias Peña Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Angelica Velasquez Guevara - Oxnaider Alejandro Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Carolina Moises - Kelly Acero

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
20 Nov 2024	9:00 Am	Hogar	Siendo las 9:00 AM la madre del niño la señora Maria Angelica Velasquez Guevara identificada con CE 31746957 en donde realiza llamada telefonica al jardin infantil y refiere que el dia de hoy el niño no asistira porque presento fiebre en la madrugada por lo cual lo tendra en observacion en casa, se le informe a la madre que si el niño persiste lo lleven al medico ya que ha pasado varios dias asi, ademas se le informa que esta inasistencia quedara registrada como novedad el dia de hoy. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Nov 2024	7:45 Am	Jardin Infantil	Siendo las 7:45 AM ingresa el niño en compañia de su madre la señora Maria Angelica Velasquez Guevara identificada con cc 31746957 quien reporta que el niño no volvio a presentar fiebre, por lo cual ya esta bien de salud. Ingresa sin ninguna novedad, esta novedad soporta la realizada el dia de ayer 20 Nov 2024 las cuales entre 18 y 19 Noviembre las cuales se encuentran sin firma, se socializa esta novedad y se da cierre firmandola a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	Maria Angelica 31746957

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 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00 H se comunica al jardin Fana al numero 6306000 la señora Maria Angelica Velasquez quien se identifica con C.E.V. 31746957 quien refiere, en calidad de mamá de Anthony que el niño goza de buena salud. Sin embargo, se encuentran compartiendo en familia por ello no asistira al jardin el dia de hoy 27 Noviembre hasta el 29 - Nov. 2024 regresaria el 02 Diciembre 2024. Se le informa a la señora que esta información quedara registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socializa telefonicamente y ella la acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	No Aplica

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores #3 NUIP: CO 57 1196 NIÑA O NIÑO: Maickol Alejandro Sanchez Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Moreno Guerra - Maickel Wilson Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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
19 Nov 2024	8:00 Am	Hogar	Siendo las 8:00 Am realiza llamada telefonica la madre del niño la señora Maria Alejandra Moreno Guerra identificada con CC V. 1136604113 al jardin infantil, quien reporta que el dia de hoy el Niño no tiene quien lo recoja por lo cual lo cuidara en casa. ademas informa que el niño esta bien de salud q no presenta ninguna novedad se le informa a la señora que la información quedara registrada como novedad 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Nov 2024	7:05 Am	Jardín Infantil6	Siendo las 7:05 Am ingresa el niño en compañia de su padre el senor Maickel Wilson Sanchez Parra identificado con CC V. 17978177 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Está novedad soporta la realizada el dia 19 Nov 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da CIERRE a la novedad firmada a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docente	Maickel Sanchez 17.978.177

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Camina #3 NUIP: 1233927910 NIÑA O NIÑO: Andrey Isaac Gomez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Andrea Gomez Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 Nov 2024	8:05 Am	Hogar.	Siendo las 8:05 Am realiza llamada telefonica la madre del niño la señora Yuly Andrea Gomez Pardo identificada con CC 53052429 quien reporta que el niño se encuentra con malestar estomacal, por lo cual lleva a urgencias al hospital de suba, se le informa a la madre que la informacion quedara registrada como novedad y que pasado cuando salgan comuniquen como les fue. En este punto Analiza la novedad, la cual se socializa y se acepta por parte de la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises-Kelly Acero /Docentes	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Nov 2024	7:30 Am	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 Am ingresa el niño al jardin infantil en compañia de su acudiente la señora Carolina Gomez Pardo identificado con CC 52959919 quien reporta que el jueves 21 el niño le dijeron en el hospital "que estaba bien, que era una viral que estaba dando" pero el fin de semana estuvo bien por lo cual ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia 21 Nov 2024. La cual se encuentra sin firma; la cuales se socializan y se da CIERRE a la novedad firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises/Kelly Acero /Docentes	Carolina Gomez Pardo CC52959919

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL: Caminadores #3 NUIP: 1033125919 NIÑA O NIÑO: Sara Nicol Rojas Cruz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Lucia Cruz Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Cruz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Maises - Kelly Acero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Nov 2024	7:30 Am.	Jardin fana.	Siendo las 7:30 Am la niña ingresa en compañía de su Madre la señora Maria Lucia Cruz Moreno identificada con CC 1019014687 quien informa "que el fin de semana comparte con su padre. el fin de semana en compañía de ella, estuvieron en Subazar compartiendo en los dos," la niña ingresa sin ninguna novedad se encuentra muy bien de salud. En este punto finaliza la 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
Leidy Maises - Kelly Acero / Docentes	Maria Lucia Cruz Moreno 1019024687

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
12 Nov 2024.	7:45 Am	Jardin fana	Siendo las 7:45 Am ingresa la niña en compañía de su madre la señora Maria Lucia Cruz Moreno identificada con CC 1019014687 quien manifesta "Pate el fin de semana la niña estuvo muy feliz compartiendo con ella, no presento ninguna novedad. y esta muy bien de salud." al igual reporta que el día lunes 18 Noviembre del 2024 tiene citacion en ICBF, donde debe ir con la niña, cuando salga de la cita la traera al jardin, se le sugiere solicitar certificación de asistencia o declaratoria en ICBF 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
Leidy Maises - Kelly Acero / Docentes	Maria Lucia Cruz Moreno 1019024687

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
18 Noviembre 2024	11:00 Am	Jardin Infantil	Siendo las 11:00 Am ingresa la niña en compañía de su madre la señora Maria Lucia Cruz Moreno identificada con CC 1019024687 al jardin Infantil, ingresa a esta hora Porque el dia de hoy tenia citacion en ICBF a las 8:00 Am y refiere que "Profesora el dia de hoy me atendio la abogada que tenia la revisión y yo entregue todos los soportes, luego me pasaron para la nutricionista y la doctora que realiza valoracion general y chequeo a la niña, tenian toda la historia clinica, todos los soportes medicos, controles, citas con especialistas

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	y con ellas nos fue super bien, luego me pasaron a sicologia y trabajo social en donde expuse todo el caso y Presente los reportes y conte todo lo sucedido y situacion actual, y ellas me dieron la boleta de salidad y me dijeron que no era necesario pasar a donde el defensor de familia ya que la niña era garante de todos sus derechos, que el tema era mio en conflicto de papá y mamá, pero que la niña no tenia nada que ver, Por lo cual me dijeron que ya me podia ir y que ellas ya pasaban el concepto internamente.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pumpkins #3 NUIP: 1033125419 NIÑA O NIÑO: Sara Nicol Rojas Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Lucia Cruz Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No me dieron ningun soporte, simplemente me dijeron que todo muy bien que siguera asi de juiciosa; Ademas que al preguntar el motivo de la ausencia me indicaron que fue el padre de la niña quien la solicito ya que el manifesto tener una "respuesta" medida de proteccion, a la cual ya tuvimos audiencia y la medida se dio de forma definitiva". la niña ingresa sin ninguna novedad y muy bien de salud. se socializa el seguimiento y la madre firma a conformidad 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
Leidy Moises / Kelly Acero / Docentes	Maria Lucia Cruz Moreno CC 1019014687

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
25 Nov 2024	7:25 Am	Jardin Infantil	Siendo las 7:25 Am ingresa la niña en compañia de su madre la señora Maria Lucia Cruz Moreno identificada con CC 1019014687 quien refiere "que el fin de semana compartieron en familia y no se presento ninguna novedad la niña ingresa muy bien de salud" por lo cual se le informa que la informacion quedara registrada como novedad para seguir con el seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises / Kelly Acero / Docentes	Maria Lucia Cruz Moreno CC 1019014687

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores #3 NUIP: 1078959815 NIÑA O NIÑO: Cristian Javier Reina Yepez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mari Isabel Yepez Misal - Ricardo Javier Reina Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Novi 2024	8:40 Am	Hogar.	Siendo las 8:40 Am la Madre del niño la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con ppt 6671403 realiza llamado telefonica al Jardin Infantil y reporta que el dia de hoy el niño no asistira porque tienen cita en comisaria de familia, por lo cual se le indica que pida soporte para anexar al seguimiento, ademas indica que el niño se encuentra muy bien de salud y no presenta ninguna novedad, se le informa que la informacion quedara registrada como novedad 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
Leidy Moises-Kelly Acero / Docente	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 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00 H se comunica al jardin Fana al número 6806000 la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con PPT 6671403 quien refirió en calidad de mamá de Cristian que el niño goza de buena salud. Sin embargo se encuentran en Patio Bonito por ello el dia de hoy no asistirá al jardin. En seguimiento a novedad registrada en relación a la comisaria de familia, solo le generaron algunas preguntas, y que todo avanza muy bien. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moisés - Kelly Acero / Docentes	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Nov. 2024	7:05 H	Jardin Infantil Fana.	Siendo las 7:05 H Cristian ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con PPT 6671403 quien refirió que el niño goza de buena salud, durante el fin de semana no se presentaron anomalias de ninguna indole. Se encontraban compartiendo en familia en Patio Bonito. Esta novedad sigue la registrada el 12 Nov. 2024 la cual se encuentra sin firma. Se socializa y da CIERRE a novedad firmada en conformidad. 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
Leidy Moisés - Kelly Acero / Docentes	Mari Isabel Yepez 20368478

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
18 Nov 2024	7:20 Am.	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 Am ingresa el niño en compañia de su madre la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con PPT 6671403 quien reporta que el fin de semana estuvieron muy bien no se presento ninguna novedad, El niño se encuentra muy bien de salud, compartieron entre los dos, se le recuerda a la señora que se debe realizar seguimiento. En este punto finaliza la novedad la cual se socializa y se firma en conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises / Kelly Acero / Docente	Mari Isabel Yepez 6671403

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: Caminadores #3 NUIP: 1028459815 NIÑA O NIÑO: Cristian Javier Reina Yepez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mari Isabel Yepez Misal

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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
19 Nov 2024	7:08 Am	Hogar	Siendo las 7:08 Am realiza llamada telefonica la made del niño la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con PPT 6671403 quien reporta que el dia de hoy el niño no asistira porque compartira con el, ademas indica que el niño se encuentra bien de salud y no presenta novedad. se le informa a la senora que esta infolmacion quedara registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socaliza telefonicamente y ella la acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Nov 2024	7:20 Am	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 Am ingresa el niño al jardin Infantil en compañia de su Madre la senora Mari Isabel Yepez Misal identificado con PPT 6671403 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 19 Nov 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da CIERRE a la novedad firmandola a Conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docente	• Mari Isabel Yepez 6671403

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
25 Nov. 2024	7:00 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 H se acerca al jardin la mamá de Cristian la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con PPT 6671403 quien refirió que el niño goza de buena salud. Sin embargo, el dia de hoy no asistirá al jardin ya que visitaran a la abuela en hogar Bonita pues esta de cumpleaños, se socializa novedad, la madre firma en conformidad. 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes.	• Mari Isabel 6671403

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
26 Nov. 2024	7:06 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:06 H Cristian ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Mari Isabel Yepez Misal identificada con PPT 6671403 quien refirió que el niño goza de buena salud. Durante el dia de ayer y fin de semana no se presentaron ampollas de ninguna índole, en seguimiento a proceso todo se encuentra bien, el padre del niño no ha tenido ningún acompañamiento a citas. Se socializa novedad la cual soporta la registrada el dia 25 Noviembre 2024 la mamá firma en conformidad y se da CIERRE a 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	Mari Isabel 6671403

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: Caminadores #3 NUIP: 1233925911 NIÑA O NIÑO: Sharoll Sofia Ramirez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeni Lizeth Avila Paez - Harold Alexander Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Jaramillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Cardina Moises - Kelly Acero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Nov 2024	8:40 Am	Jardin Infantil	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica a la Mate de la niña a la señora Yeni lizeth Avila Paez identificada con cc 1007587949 con quen no se logra comunicacion ya que el celular se encenta apagado, por este motivo no se sabeh porque no asiste la niña al jardin, 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
Leidy Moises B / Kelly Acero / Docentes	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
06 Nov 2024	7:00 Am	Hogar	7:00 Am siendo esta hora realiza llamada telefonica la mate de la niña al jardin infantil la señora Yeni Lizeth Avila Paez identificada con cc 1007587949 quien reporta que la niña tiene fiebre y por esta razon la fenda en observacion el dia de hoy se le sugiere que si persiste la lleve al médico, se le informa a la Mate que la informacion quedara registrada como novedad el dia de hoy, la cual se socaliza telefonicamente y ella la acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	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
07 Nov 2024	7:30 Am	Jardin Infantil	siendo las 7:30 am ingresa la niña en compañia de su padre el señor Harold Ramirez identificado con cc 1007577408 quien reporta que la niña no volvio a presentar fiebre por esta razon ingresa sin novedad el dia de hoy despues de la inasistencia del dia de ayer la cual se encuentra sin firma: se socializa y se da cierre firmado de conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	Harold Ramirez 1007577408

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
27 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00 H se comunica al jardin Fana al número 6806000 la señora Yeni Lizet Avila Paez, identificada con cc 1007587949 quien en calidad de mamá de Sharll que la niña goza de buena salud, sin embargo el dia de hoy no asistira al jardin dado a que se encuentran compartiendo en familia. Se le informa a la señora que esta información quedara registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta. 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
Leidy Moisés - Kelly Acero / Docentes	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: Caminadores 3 NUIP: 1233929911 NIÑA O NIÑO: Sharoll Sofia Ramirez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeni Lizet Avila Baez / Harold Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Jaramillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yoisés - Kelly Arcos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Nov. 2021	7:00 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00H Sharoll ingresa al jardín en compañía de su papá el señor Harold Ramirez identificado con cc 1007577408 quien refirió que la niña goza de buena salud, durmió y comió de ayer y no se presentaron novedades de ninguna índole. Esta novedad soporta la registrada el día 27 Nov. la cual se encuentra sin firma. Se socializa y se da CIERRE a novedad firmada en conformidad. 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
Leidy Yoisés - Kelly Arcos / Docentes.	Harold Ramirez 1007577408

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1241968515 NIÑA O NIÑO: Victoria Isabella Zapata Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: NTA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises - Kelly Acero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00H se comunica al jardin Fana al número 6806000 la señora Maria Sanchez identificada con 7639761 quien en calidad de mamá de Victoria refirió que la niña presenta Flujo nasal y síntomas de gripe por tal motivo la tendrá bajo cuidado en casa el día de hoy y hasta el viernes 08-Nov. 2024, regresará el día 12-Nov. 2024. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el día de hoy como novedad, la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises - Kelly Acero.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Nov. 2024	7:18 H	Jardín Infantil Fana	Siendo las 7:18 H Victoria ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Maria Sanchez identificada con 7639761 quien refirió que la niña goza de buena salud, se recuperó satisfactoriamente y no presenta afecciones que le impidan el ingreso al jardín. Esta novedad soporta la registrada el día 06 de noviembre la cual se encuentra sin firma. Se socializa y da CIERRE a novedad firmada en contramidad. 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes.	x María Sánchez 7639761

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores #3 NUIP: 1233925189 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Meza Artunduaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Sofia Artunduaga leon - Santiago Meza Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra leon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lady Carolina Moises - Kelly Acero

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
8 Nov 2024	7:00 Am	Hogar	Siendo las 7:00 Am realiza llamada telefonica la madre del niño la señora Paula sofia Artunduaga leon identificada con CC 1193559957 al Jardin Infantil y reporta que el dia de hoy el niño no asistira porque tiene Cita medica indica que el niño se encuentra bien y no presenta novedad, se le informa a la señora que esta información quedara registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socializa telefonicamente y ella la acepta. 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Nov. 2024	7:24 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:24 H Juan Pablo, ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Paula Sofia Artunduaga León identificada con cc 1193559957 quien refirió que el niño goza de buena salud y durante el fin de semana no se presentaron anormalidades de ninguna indole. Esta novedad soporta la registrada el 08 - Nov. 2024 la cual se encuentra sin Firma. Se socializa y da CIERRE a novedad firmada en conformidad. 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes	Paula Sofia Artunduaga León 1193559957.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Nov. 2024	7:00 H	Hogar	Siendo las 7:00 H se comunica al jardin Fana al número 6806000 la señora Paula Sofia Artunduaga León identificada con cc 1193559957 quien refirió en calidad de mamá de Juan Pablo que el niño no asistira al jardin el dia de hoy ni mañana dado a citas médicas programadas para hoy y mañana. Se le informa a la señora que esta información quedará registrada en el dia de hoy como novedad la cual se socializa telefónicamente y ella la acepta. 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
Leidy Moises - Kelly Acero / Docentes.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Nov 2024	7:20 Am	Jardin Infantil C	Siendo las 7:20 Am ingresa el niño en compañia de su madre la señora Paula Sofia Artunduaga leon identificada con cc 1193559957 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del 14 y 15 Nov 2024 la cual se encuentra sin firma ; se socializa la novedad y se da cierre firmado de conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Moises / Kelly Acero / Docentes	Paula Artunduaga 1193559957.

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

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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