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: Párvulos #3 NUIP: 1024612196 NIÑA O NIÑO: Ashly Alejandra Rodríguez Valencia.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
01 Noviembre 2024	7:00	Fundación Cran	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que tiene una actividad en la fundacion Cran, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad, se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Noviembre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundacion cran la señora Deicy Delgadillo identificada con cc 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia viernes. Esta novedad soporta la realizada el 01 Noviembre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a 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
Raquel Pedroza	Pilar Morales B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Noviembre 2024	7:00	Fundación Cran	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que tiene visita familiar en la fundación Cran, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundacion Cran la señora Deicy Delgadillo identificada con cc 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 06 Noviembre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a 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
Raquel Pedroza.	Pilar Morales B

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

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

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1024612196 NIÑA O NIÑO: Ashly Alejandra Rodriguez Ugalenca

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
13 Noviembre 2024	7:00	Fundación Cuan	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira hoy ya que tiene visita familiar en la fundación cuan. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, se socializa y ella acepta

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Noviembre 2024	7:00	Fundación Cuan	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con CC 39684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que comparten con ella en la fundación ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, lo cual se socializa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
15 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta escolar la señora Deicy Delgadillo identificada con cc 1005275790 quien informa que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia de los dias 13 y 14 Noviembre 2024. esta novedad soporta la realizada estos dos dias. Se socializa y será firmada por la acudiente legal de la niña. Se cierra 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
Raquel Pedroza	Pilar Morales

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 Noviembre 2024	7:00	Fundación Cuan	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39684589 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que tiene visita familiar en la fundación Cuan. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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: Párvulos #3 NUIP: 1024612196 NIÑA O NIÑO: Ashly Alejandra Rodriguez Valencia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pilar Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
21 Noviembre 2024	7:40	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:40 ingresa al Jardin Infantil la niña Ashly Rodriguez en compañia de la monitora de la ruta de la fundacion Cran, la señora Deicy Delgadillo identificada con cc 1005275790 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporte la realiza el 20 Noviembre 2024 la cual se encuentra sin firma; será leida y firmada por la acudiente legal de la niña. Se da cierre a 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
Raquel Pedroza	Pilar Morales C.

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 Noviembre 2024	7:00	Fundación Cran	Siendo las 7:00 la señora Pilar Morales identificada con cc 39684389 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez se comunica con el Jardin Infantil Para informar que la niña el dia 22 Noviembre 2024 presentó una caida y se fracturó la Clavicula. Soporta esta información con la incapacidad médica la cual finaliza el día 21 Diciembre 2024. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, la cual se socializa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
27 Noviembre 2024	1530	Jardin Infantil Fana	Siendo las 15:30 la señora Pilar Morales identificada con cc 39684389 acudiente legal de la niña Ashly Rodriguez se acerca al Jardin Infantil e informa que la niña se encuentra en recuperacion en la fundación cran. Se le comunica a la Señora que esta información quedará registrada como novedad, la cual se socializa y se firma a conformidad. 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
Raquel Pedroza.	Pilar Morales C.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Párvulos #3 NUIP: 1025157904 NIÑA O NIÑO: Johan Camilo Gomez Bustamante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yomaira Escalas - Henry Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Yomaira Escalas identificada con cc 45562863 madre del niño Jhoan Gomez, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá el dia de hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil el niño Jhoan Gomez en compañia de su madre la señora Yomaira Escalas identificada con cc 45562863 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 14 Noviembre 2024 la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da aviso 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
Raquel Pedroza	Yomaira Escalas C 45562863

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 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Yomaira Escalas identificada con cc 45362863 madre del niño Jhoan Gomez, realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá hoy ya que compartiran en familia. Ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Yomaira Escalas identificada con cc 45362863 madre del niño Jhoan Gomez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá hoy ya que compartirá con el papa. Ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad, se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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: Parvulos#3 NUIP: 1025157904 NIÑA O NIÑO: Jhoan Camilo Gomez Esalas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yomaira Esalas - Henry Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
20 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Yomaira Esalas identificada con CC 45362863 madre del niño Jhoan Gomez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá hoy ya que comparten en familia, ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta. 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
Raquel Pedroza	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Noviembre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Infantil el niño Jhoan Gomez en compañia de su padre el señor Henry Gomez identificado con CC 80542714 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 18, 19 y 20. Esta novedad soporta las realizadas estos mismos dias en el mes de noviembre 2024, las cuales se encuentran 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
Raquel Pedroza	Cc 80542714

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
29 Noviembre 2024	11:00	Hogar	Siendo las 11:00 la señora Yomaira Esalas identificada con CC 45362863 madre del niño Jhoan Gomez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá ya que le tomaron muestras de sangre para unos examenes medicos y que lo tendrá en la casa el resto del día. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

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: Párvulos #3 NUIP: 1028958724 NIÑA O NIÑO: Josué David Fernandez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez - Ronald Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que su hijo Josué Fernandez no asistira al Jardin hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Noviembre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Infantil el niño Josué Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 31 Octubre 2024 y 01 Noviembre 2024. Esta novedad soporta los realizados estos dos dias las cuales se encuentran sin firmas 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
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

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 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Laura Ramirez identificada con CC 1176593 madre del niño Josue Fernandez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistira hoy ya que compartiran en familia ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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 Noviembre 2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 ingresa al Jardin Infantil el niño Josué Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 19 Noviembre 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
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

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: Párvulos #3 NUIP: 1028958724 NIÑA O NIÑO: Josué David Fernandez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ramirez - Ronald Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
25 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 madre del niño Josue Fernandez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño ha presentado malestar estomacal y varias deposiciones, motivo por el cual lo cuidara en casa. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
25 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil el niño Josué Fernandez en compañia de su madre la señora Laura Ramirez identificada con PPT 1176593 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la realizada el 25 Noviembre 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
Raquel Pedroza	Laura Ramirez PPT 1176593

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Párvulos #3 NUIP: 1019160657 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Vega Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Vega Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
08 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Emma Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá ya que presenta dolor estomacal y escalofrios. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad y que nos informe cualquier otra novedad de la niña. Se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
12 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Ema Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá hoy ya que continua con malestar estomacal motivo por el cual la cuidado en casa o la llevara por emergencia si esto continua. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad. Se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
13 Noviembre 2024	9:00	Hospital de San José	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Emma Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña se encuentra hospitalizada y que el motivo registrado en la incapacidad es enfermedad general. Informa que la niña continua con dolor estomacal. Se le indica a la mamá que esta información quedará registrada como novedad, se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
19 Noviembre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Infantil el niña Emma Vega en compañia de su madre la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de las inasistencias comprendidas entre el 08 y 15 Noviembre 2024. Esta novedad soporta las incapacidades los dias 08, 12, 13 Noviembre 2024 los cuales se encuentran 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
Raquel Pedroza	Luisa Vega 1019.132.853

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: Párvulos #3 NUIP: 1019160657 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Vega Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Vega Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
21 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Emma Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña tiene mucha tos y secrecion nasal motivo por el cual no asistirá al Jardin Infantil hoy. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
25 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Emma Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistirá ya que compartiran en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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 Noviembre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Infantil la niña Emma Vega en compañia de su madre la señora Luisa Vega identificada con CC 1.109.132853 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad y se da aviso 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
Pedroza Raquel.	Luisa Vega 1.019.132.853

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 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Luisa Vega identificada con CC 1019132853 madre de la niña Emma Vega realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para infamar que la niña no asistirá hoy y mañana 29 Noviembre 2024 ya que compartiran en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedará registrada como novedad y ella acepta.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos #3 NUIP: 1031858815 NIÑA O NIÑO: Isabella Bravo Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alvarez - Jairo Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
01 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bravo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar, que la niña no asistira hoy ya que compartiran en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Noviembre 2024	7:45	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:45 ingiesa al Jardin Infantil la niña Isabella Bravo en compañia de su madre la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 quien comunica que la niña ingiesa sin novedad despues de la inasistencia del dia viernes. Esta novedad soporta la realizada el 01 Noviembre 2024 la cual se enventra sin firma. Se socializa y se da cierre ala 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
Raquel Pedroza	• María Alvarez Reyes 1000181557

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
08 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bravo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira ya que compartiran en familia, ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingiesa al Jardin Infantil la niña Isabella Bravo en compañia de su madre la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 quien comunica que la niña ingiesa sin novedad despues de la inasistencia del dia viernes. Esta novedad soporta la realizada el 08 Noviembre 2024 la cual se enventra 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
Raquel Pedroza	• María Alejandra Alvarez

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: Párvulos #3 NUIP: 1031858815 NIÑA O NIÑO: Isabella Bravo Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alvarez - Jarol Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
26 Noviembre 2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 la señora María Alvarez identificada con cc 1000181557 madre de la niña Isabella Bravo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que la niña no asistira hoy ya que compartiran en familia. Ademas indica que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad, la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Noviembre 2024	9:00	Jardín Infantil Fana	Siendo las 9:00 ingresa al Jardin Infantil la señora María Alvarez, identificada con CC 1000181557 en compañia de su hija Isabella Bravo. La señora informa que la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer. Esta novedad soporta la recibida el 26 Noviembre 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
Raquel Pedroza	María Alvarez 1000181557

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Párvulos #3 NUIP: 1031859086 NIÑA O NIÑO: Dylan Yessid Castillo Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Tique - Deisy Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
14 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Deisy Tique identificada con CC 1070917861 madre del niño Dylan Castillo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño esta indispuesto con tos, motivo por el cual lo cuidara en la casa el dia de hoy. Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad el dia de hoy la cual se socializa y ella acepta. 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
Raquel Pedroza	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
15 Noviembre 2024	9:30	Hogar	Siendo las 9:30 la señora Deisy Tique identificada con CC 1070917861 madre del niño Dylan Castillo realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño sigue con congestión motivo por el cual lo cuidara en casa el dia de hoy. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad, la cual se socializo y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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 Noviembre 2024	7:50	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin Infantil el niño Dylan Castillo en compañia de su madre la señora Deisy Tique identificada con CC 1070917861 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias Jueves y viernes. Esta novedad soporta las realizadas los dias 14 y 15 Noviembre 2024 las cuales se encuentran sin firmar; 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
Raquel Pedroza	DEISY TIQUE 1070917861 CC

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Párvulos #3 NUIP: 1024611639 NIÑA O NIÑO: Germán David Tovar Guerra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nubia Guerra - Germán Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
01 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Nubia Guerra identificada con cc 1019084110 madre del niño Germán Tovar realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistirá hoy ya que presenta tos y ella prefiere cuidarlo en casa. Se le comunica a la señora que esta información quedará registrada como novedad el dia de hoy, la cual se socializa y ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza	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
05 Noviembre 2024	9:00	Melgar	Siendo las 9:00 la señora Nubia Guerra identificada con cc 1019084110 envia carta al Jardin Infantil Fana donde expresa que Germán Tovar no asistirá al Jardin Infantil desde el 05 Noviembre hasta el 08 de Noviembre 2024 ya que se encuentran en Melgar compartiendo en familia. Ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad, se le comunica que esta información quedará registrada como novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Raquel Pedroza.	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 Noviembre 2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin Infantil el niño Germán Tovar en compañia de su madre la señora Nubia Guerra identificada con cc 1019084110 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias comprendidas entre el 01 y 08 Noviembre 2024. Esta novedad soporta las realizadas los dias 01 y 05 Noviembre 2024 las cuales se encuentran sin firma se socializa y se da cierre a 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
Raquel Pedroza	Yeimmy Buitrago

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Párvulos #3 NUIP: 1243760408 NIÑA O NIÑO: Eliam Kaime Lopez Buitrago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Buitrago. Juan Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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
05 Noviembre 2024	7:00	Hogar	Siendo las 7:00 la señora Leidy Buitrago identificada con CC 1075681180 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que su hija Eliam Lopez no asistira esta semana comprendida desde el 05 al 08 Noviembre 2024 ya que ha presentado Tos y alta temperatura y prefieren cuidarla en casa. Se le comunica a la señora que esta informacion quedara registrada como novedad, se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Noviembre 2024	7:45	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin Infantil la niña Eliam Lopez en compañia de su madre la señora Leidy Buitrago identificada con CC 1075681180 quien comunica que la niña ingresa sin novedad despues de las inasistencias de los dias 05, 06, 07 y 08 Noviembre 2024. Esta novedad soporta la realizada el 05 Noviembre 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
Raquel Pedroza	Leidy Johana Buitrago 1075681180

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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: Párvulos #3 NUIP: 1031858771 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Gutierrez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Rodriguez - Cristian Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Raquel Pedroza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Noviembre 2024	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 la señora Tania Rodriguez identificada con CC 1067901333 madre del niño Liam Gutierrez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil para informar que el niño no asistira hoy ya que comparten en familia. Ademas indica que el niño esta bien y no presenta novedad! Se le comunica a la señora que esta información quedara registrada como novedad la cual se socializa y ella acepta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Noviembre 2024	11:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 11 ingresa al Jardin Infantil el niño Liam Gutierrez en compañia de su madre la señora Tania Rodriguez identificada con CC 1067901333 quien comunica que el niño ingresa sin novedad despues de las inasistencias comprendidas entre el 03 Octubre 2024 y el 01 Noviembre 2024. Esta novedad soporta las realizadas los dias 03, 09, 17, 23 Octubre 2024 y 01 Noviembre 2024 las cuales se encuentran 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
Raquel Pedroza	Tania Rodriguez 1067901333

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
08 Noviembre 2024	16:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:00 la señora Tania Rodriguez identificada con CC 1067901333 madre del niño Liam Gutierrez se acerca al Jardin Infantil y expresa que desea retirar al niño del Jardin Infantil ya que se mudaran a la ciudad de Barranquilla. Realizamos la Socialización de egreso y firmamos esta novedad a conformidad. Se da cierre a la novedad. 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
Raquel Pedroza	Tania Rodriguez CC: 1067901333.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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