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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: 1141378225 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Emma lopez Molina
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika ginneth lopez Molina
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika lopez M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth ardina - Helena Ramirez

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
Noviembre 05 2024	9:05 am	Jardin Raices PV-B llamada Telefonica.	Siendo las 9:05am la profesional Helena Ramirez, establece comunicacion via telefonica con la madre de la niña, la señora Erika lopez al celular 3005164327 para conocer el motivo de la inasistencia de la menor al jardin y la madre refiere "profe la niña esta malita, le duele el estomago, la vamos a cuidar en casa" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y le recomienda solicitar cita medica a la madre acepta, informando cualquier novedad. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion a la primera infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 06 2024	7:40 am	Lugar de residencia Via telefonica	Siendo las 7:400m la profesional Yaneth Medina recibe llamada telefonica (3005164327) por parte de la Sra Erika Lopez madre de la niña Maria Jose Lopez en la cual refiere "profe, Maria Jose continua con malestar de gripa y dolor de estomago, no he podido sacar cita medica por lo tanto se mantendra cuidado en casa". La profesional indica que la información se registra como novedad, se recomienda asistencia medica y evitar la auto-medicación. La Sra Erika refiere comprender lo indicado. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOV 07 2024	7:55 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:55am ingresa al jardin la niña Maria Jose Lopez en compañia de su mamá la Sra Erika Lopez quien refiere "profe Maye se encuentra mejor de salud aunque come muy poca, fiebre no ha presentado desde el martes en la noche, tose mucho y esto le produce vomito cualquier cosa profe estoy pendiente". La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad, se mantendra un seguimiento al estado de salud - fisico y emocional de Maria Jose durante la jornada; Se socializa con la Sra Erika novedades de los dias 05-06 de noviembre, lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia.	Erika Lopez Mojico 1024583835

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
Noviembre 07 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 horas Sale del jardin la niña Maria Jose Lopez en compañia de su mamá Tadra Erika Lopez a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Maria Jose no presento ninguna novedad. Maria Jose participo adecuadamente en las espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. La Sra Erika lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	Erika Lopez Mojico 1024583835

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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rayitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1161348225 NIÑA O NIÑO: María José Emma lopez Molina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Sineth lopez Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika lopez Molina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanith Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 21 2024	16:38 pm	Vía whatsapp	Siendo las 4:38 pm la madre de la niña, la señora Erika lopez se comunica vía whatsapp con la profesional Helena Ramirez desde el celular 3005164327 en el cual presenta "Hola mi profe, mala vomito?" la profesional Helena Ramirez no da respuesta debido a que se encontraba entregando los niños y niña y realizando el diligenciamiento de la planilla del paquete alimentario. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yanith Medina - Helena Ramirez. profesional en atención a la primera inf	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
Noviembre 21 2024	19:16 pm	Vía whatsapp	Siendo las 7:16 pm la madre se comunica vía whatsapp con la profesional Yanith Medina desde el número 3005164327 en el cual la señora Erika manifiesta "buena profe cómo está?" la profesional responde con un saludo "buenas noches y realiza una foto enviado por la madre, esta foto el menor describe y muestra según la madre quien refiere "profe recibo a mijo así" "no me enviaron la ropa de cambio" "pasó algo en el Jardín" la profesional Yanith Medina responde

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	continuidad de la novedad" mamita nosotras no tenemos contacto físico con los niños y las niñas solo hacemos el acompañamiento, teniendo en cuenta que se había orinado en su ropa durante el momento de alimentación más exactamente en el almuerzo en el espacio del comedor, se llevo al baño a la niña solicitando por parte de la profesional Yanith Medina, se retire la ropa y se juagüe sus partes intimas mientras la profesional sostenía la ducha "la señora" Erika responde "profe y la ropa", la

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	continuación de la novedad Profesional responde "Si mamita faltaba la ropa se nos quedo en el jardín porque yo la envolví en un sobre plástico y luego en una bolsa plástica", la madre responde "ha profe me siento alarmada porque mijo así no estaba esta mañana" la profesional responde "tranquila puede pasar por la ropa cuando guste al Jardín, nosotras vamos a estar en el jardín desde las 7 de la mañana" además le indica que no tenemos contacto físico con la niña nuevamente, la madre responde "profe que pueda traer

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Kallcs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: 1143748225 NIÑA O NIÑO: María José Emma Lopez Mojica
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Lopez Mojica
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Lopez M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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	continuidad de la novedad) porque necesito que me la revisen" la profesional le indica que "pueden ingresarla al medio con seguridad, ya que la niña puede presentar alerna irritacion o una infeccion no se preocupe que nadie tiene contacto fisico con la niña en el jardin" igualmente le dice que quedamos atentas a cualquier novedad y la madre no responde más mensajes. fin del resulto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 22 2024	8:10 am	Vía WhatsApp	Siendo las 8:10am la profesional Yaneth Medina se comunica vía WhatsApp con la madre de la niña al celular 3205164327 en la cual le manifiesta "buenos dias mama somerce por favor me puede indicar si asistio al servicio medio con la nina? la madre responde "buen dia si señora profe aqui estamos" la profesional presenta "donde se encuentra mama, como sigue Maria Jose la profesional presenta "donde se encuentra mama, como sigue Maria Jose" la madre responde "salud total de las Americas .bien profe" la profesional responde

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	continuidad de la novedad) "como pasó la noche, la niña mama" la madre responde "pues algo indispuesta pero bien" la profesional yaneth Medina contesta "mamá por favor con la prof Helena estamos pendientes, somerce no esta informando por favor lo que digan en el servicio medio, la madre responde " se activo codigo blanco" inmediatamente se le informa a la responsable de la unidad operativa. fin del resulto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 23 2024	8:00 am	Jardín Kallcs	Siendo las 8:00am ingresa la señora Erika Lopez Mojica para reunirse con la responsable del servicio y la psicologa Se procede hacer visita domiciliaria. (ver anexos correspondientes de visita), la madre dice que el dia martes 26 de noviembre se acercara al jardin para ingreso con la nina. finalizacion del resulto

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rayitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-13 NUIP: 1141378225 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Ema Lopez Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Gineth Lopez Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 26 2024	8:15 am	Jardin Rayitos oficina	Siendo las 8:15am ingresa la madre al jardin, con la niña en buenas condiciones, la madre refiere que ya no tiene ningun tratamiento. de igual manera la profesional Helena Ramirez le indica que se le informara cualquier novedad, ademas hace entrega autorizacion acudiente y fotocopia de la cedula, ademas informa que cambio de lugar de residencia, haciendo entrega de la fotocopia de recibo publico para hacer proceso de actualizacion, firma formalizacion de ingreso

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	X	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	continuacion de la novedad) para el proximo año en el nivel de prejardin para Maria Jose Emma Lopez, en la tarde se le informara a la cuidadora Doña lady Valencia zapata si se presenta alguna novedad con la niña. La Señora Erika Lopez lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez profesional en atencion a la primera infancia	Erika Gineth lopez Mojica

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
Noviembre 26 2024	16:00 horas	Jardin Rayitos PvB	Siendo las 16:00 sale del jardin la niña Maria Jose Ema Lopez en compañia de su cuidadora la Sra Lady Valencia a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Maria Jose participo adecuadamente en los diferentes espacios pedagogicos, consume los alimentos brindados por el Servicio y realizo sus necesidades fisiologicas, bajo acompañamiento de las profesionales sin ninguna novedad. La Señora Lady Valencia lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	Lady Valencia 1 1065 396 586 45

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
Noviembre 27 2024	7:50 am	Jardin Raices	Siendo las 7:50am ingresa al jardin la niña Maria Jose Ema Lopez en compañia de su acudiente la Sra Lady Valencia quien refiere "profe buenos dias Maria Jose ingresa en buen estado fisico - emocional y de Salud sin ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Lady Valencia 1 065 586 45

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rafaes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1143378225 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Emma Lopez Mojica.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika gineth Lopez Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorian lady Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - yaneth medina.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 27 2024	16:00 pm	Jardin Rafaes	Siendo las 16:00pm sale la niña del Jardin en compañia de la cuidadora, la señora Dorian lady valencia. a quien se le informa que durante la jornada participo adecuadamente de la-da una de las rutinas y experiencias del jardin, consumio en su to-talidad los alimentos ofrecidos durante el servicio y realizando sus necesidades fisiologicas, bajo el acompañamiento de las profesionales de atencion, la profesional Helena Ramirez tam-bien le indica que lo manifestado sera resgistrado en esta novedad. la cuidadora lee, comprende, acepta y firma. finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion a primera infancia	Dorian lady Valencia 39658645 B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 28 2024	7:50 am	Jardin Rafaes	Siendo las 7:50 am ingresa la niña acompañada de la cuidadora, la señora dorian lady valencia, quien ma-nifiesta "pronto la niña esta bien, comió bien, dormió bien, sin ninguna novedad" la profesional Helena Ramirez le indica que lo informado sera registrado en novedad y en la tarde se le informará cualquier novedad en caso de presentarse, la cuidadora lee, comprende y acepta la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion a la primera inf.	Dorian lady Valencia 39658645 B.

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
Noviembre 29 2024	16:06 pm	Jardin Rafaes	Siendo las 16:06 sale la niña en compañia de la cuidadora a quien la profesional Helena Ramirez le informa que du-rante la jornada la niña no presento ninguna novedad, par-ticipo en cada rutina y experiencia pedagogica de manera activa, realizando sus necesidades fisiologicas y habitat de higiene, bajo el acompañamiento de las profesionales de atencion sin ninguna complicacion, ademas consumió en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio se le indica a la señora que lo manifestado será resgistrado en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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	continuacion de la novedad, la señora Dorian lady Valen-cia, lee, comprende, acepta y firma. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion a la primera infancia	Dorian lady Valencia 39658645

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1141378225 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Ema Lopez Mojica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Lopez Mojica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Tedina - Helena Ramirez

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
Noviembre 29 2024	7:57 am	Jardin Raices	Siendo las 7:57am ingresa al jardin la niña Maria Jose Ema Lopez Mojica en aparente buen estado fisico emocional y de salud en compañia de su cuidadora autorizada la Sra Lady Valencia. a quien se le indica que en caso de presentarse novedad nos comunicaremos telefonicamente (3005164327) la Sra Lady lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Tedina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Lady Valencia Z 39658645

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
noviembre 29 2024	16:05 pm	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:05 sale la niña en compañia de la Sra Lady Valencia a quien la profesional Helena Ramirez le informa que la menor durante el dia no presentó ninguna novedad participó activamente de cada actividad y experiencia pedagogica consumiendo en su totalidad, los alimentos ofrecidos durante el servicio y realizando sus habitos de higiene y necesidades fisiologicas bajo el acompañamiento de las profesionales sin ninguna novedad, tambien se le indica que lo relatado por la profesional sera registrado en novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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	continuación de (la novedad) y se le socializa la misma a la señora Lady Valencia Zapata, quien lee, comprende, acepta y firma. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion a primera infancia	Lady Valencia Z 39658645

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV B NUIP: 1023421332 NIÑA O NIÑO: Eliam Santiago Yazo Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Perez Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Marcela Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 08 2024	10:45 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 10:45am sale del jardin el niño Santiago Yazo en compañia de su mamá la Sra Marcela Perez quien refiere "profe, se me acaba de presentar una diligencia familiar por eso recojo a Santi". La profesional yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad. Santiago sale en aparente buen estado físico - emocional y de salud, se hace entrega de complemento nutricional (jugo en caja - manzana y galletas) la Sra Marcela lee y comprende, firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Diana Perez 1012433456

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOV 12 2024	7:20 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:20am ingresa al jardin el niño Santiago Yazo en aparente buen estado físico emocional y de salud en compañia de su mamá la Sra Diana Perez quien refiere "profe Santi esta muy bien no presenta ninguna molestia en salud ni otros aspectos". La profesional Yaneth Medina indica que la información se registra como novedad, durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de Salud de Santiago. Se firma novedad de ingreso por parte de la Sra Diana Perez. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Diana Perez 1012433456

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOV 12 2024	16/10 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16/10 pm Sale del jardin el niño Santiago Yazo en compañia de su mamá la Sra Diana Perez a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Santiago no presento ninguna novedad, Santiago participó adecuadamente en los espacios pedagogicos y ludicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da acerca a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Diana Perez 1012433456

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 27 2024	9:15 am	Jardin Raices Via telefonica	Siendo las 9:15am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3016880841 para conocer el motivo de inasistencia del menor al jardin y la señora Diana Marcela Perez refiere " profe no llevo al niño porque tiene malestar, si mañana se encuentra mejor lo llevo" la profesional le indica que lo manifestado por ella será reportado en novedad, la madre acepta. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez profesional en atencion primera inf	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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1023421332 NIÑA O NIÑO: Eliam Santiago Yaza Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Perez Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Perez B PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina- Helena Ramirez

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
Noviembre 28 2024	9:00 horas	Jardin Raices	Siendo las 9:00 am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3016880847) con la Sra Diana Perez madre del niño Santiago Yaza en la cual refiere "profe santi sigue con malestar y vomito. Sa que cita medica pero hasta el 18 de diciembre ya mantengo con remedios caseros para ver si mejora". La profesional Yaneth Medina indica que la informacion queda registrada como novedad la Sra Diana Perez comprende y acepta la misma. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 29 2024	7:40 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:40am ingresa al jardin el niño Santiago Yaza en compañia de su mama la Sra Diana Perez quien refiere "profe buenos dias, Santi se encuentra mejor, esta comiendo poco y vomito anoche, no le suministro ningun tipo de medicamento, solo remedios caseros". La profesional indica que la información queda registrada como novedad, Tambien queda durante la jornada se mantendra seguimiento al estado de salud de Santiago, Se socializa novedades de 27 y 28 de noviembre de 2025 con la Sra Diana quien firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion a la primera infancia	Diana Perez 1012433456

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
Noviembre 29 2024	16:05 pm	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:05 pm sale el niño acompañado de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que el niño durante la jornada no presento ninguna novedad, participando activamente de cada experiencia y rutina del jardin, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, tambien se le indica que lo manifestado sera registrado en novedad, y se le socializa la misma la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad por insistencia Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional- Helena Ramirez. profesional en atencion a la primera INF	Diana Perez 1012433456

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1247691009 NIÑA O NIÑO: Antonella Anahi Jimenez Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarli Esther Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Noviembre 25 2024	8:05 am	Jardin Raices llamada telefonica	Siendo las 8:05am la profesional Helena Ramirez establece comunicacion via telefonica al celular 3185255897 correspondiente a la madre de la menor para conocer el motivo de la insistencia de la niña al jardin y la madre responde. "prof no llevo la niña porque desde ayer la niña tiene fiebre y estamos cuidandola en casa, le solicite cita medica y me la dieron para el 3 de diciembre" la profesional le indica que lo manifestado por ella será registrado en novedad la madre dice "si prof tranquila" fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez G. profesional en atencion a la primera inf	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
Noviembre 26-2024	7:55 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:55am ingresa al jardin la niña Antonella Jimenez en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su mama la señora Yarli Martinez quien refiere "profe ya no tiene fiebre la niña la ultima vez fue ayer sobre las 10 de la mañana, sin embargo le suministro acetaminofen 5cc cada 6 horas, tambien tuvo vomito cualquier cosita profe estoy pendiente". La profesional indica que la información se registra como novedad, También que durante la jornada se mantendra en seguimiento al estado de salud de Antonella. Se socializa novedad del dia 25/11/2024. Se lee y firma novedad. Fin registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia.	Yarli Esther Martinez 39289077

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
Noviembre 26 2024	16/10 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16/10 horas Sale del jardin la niña Antonella Jimenez en compañia de su mama la Sra Yarli Martinez a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Antonella no presento ninguna novedad, la niña participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo encuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia.	Yarli Esther Martinez 39289077

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 ____
						X						

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rallis RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1023421190 NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Salas Caviedes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gisela Caviedes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gisela Caviedes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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
Noviembre 25 2024	9:10 am	Jardin Rallis llamada telefónica	Siendo las 9:10 am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre de la niña al celular 3134802725 para conocer el motivo de inasistencia de la menor al Jardin y ella responde "profe estamos fuera de Bogotá y no se la hora de llegada" profesional le indica que lo manifestado por ella será registrado en novedad. y la madre dice "si prok tranquila!" finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez profesional en atencion a la primera inf	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
Noviembre 26 2024	8:10 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 8:10 am ingresa al jardin la niña Gabriela Salas en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su mamá la Sra Gisela caviedes quien refiere "profe Gabi se encuentra bien de Salud". La profesional Yaneth Medina indica que la información quede registrada como novedad, Tambien que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de Salud de Gabriela y se socializa novedad del dia 25/11/2024 La Sra Gisela lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Gisela Caviedes 1024584430

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
Noviembre 26 2024	16/10 horas	Jardin Raices PV.B	Siendo las 16/10 horas Sale del jardin la niña Gabriela Salas en compañia de su mamá la Sra Gisela Caviedes a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Gabriela no presento ninguna novedad, Gabriela participo en las diferentes espacios pedagogicos y consumio los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Gisela Caviedes 1024584430

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1146151008 NIÑA O NIÑO: Annie Julieth Alarcon Mozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stit Alarcón - Sandra Mozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stit Alarcón - Sandra Mozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
NOV 12 2024	10:05 horas	Jardin Raices PV-B Via Telefonica	Siendo las 10:05 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3195033852) con los padres de la niña Annie Alarcon sin lograr obtener respuesta acerca del motivo de inasistencia de la niña al jardin el dia de hoy. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
NOV 13 2024	7:10 am	Jardin Raices PV-B.	Siendo las 7:10 am ingresa al jardin la niña Annie Alarcon en aparente buen estado físico-emocional y de Salud en compañia de su papá el Sr. Stit Alarcon quien refiere "profe ayer annie no asistio ya que fue dia de descanso de su mamá y compartieron el dia, Annie se encuentra bien de Salud." La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad, durante la jornada se mantendra Seguimiento al estado de Salud de Annie. Tambien se socializa con el padre de familia novedad del dia 12/11/2024. El Sr. Stit lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stit Alarcon 80145821

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
NOV 13 2024	16:15 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:15 horas Sale del jardin la niña Annie Alarcon en compañia de su papá el Sr. Stit Alarcon a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Annie no presento ninguna novedad, Annie participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el Servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stit Alarcon 80145821

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 18 2024	7:40 am	Lugar de residencia Via telefonica	Siendo las 7:40am la profesional Yaneth Medina recibe comunicación telefonica (3195033852) por parte de la Sra Sandra Mozo madre de la niña Annie Alarcon en la cual informa "profe buenos dias, profe, yo me encuentro con algunas dificultades de Salud y me encuentro en casa de mi mamá motivo por el cual hoy no puedo llevar la niña al jardin, pues no tengo quien la lleve ni la recoja". La profesional indica que la información queda registrada como novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1146151008 NIÑA O NIÑO: Annie Jobeth Alarcon Lozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Lozo - Stit Alarcón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mama - papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Pedraza

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
Noviembre 19 2024	7:10 am	Jardín Raices PV-B	Siendo las 7:10am ingresa al jardín la niña Annie Alarcon en aparente buen estado físico y emocional en compañía de Su papá el Sr. Stit Alarcón quien refiere "profe buenos días, profe la niña se encuentra muy bien solo que ayer mi esposa estaba muy enferma y está donde su mamá allá es donde se pasó no trajimos la niña al jardín", la profesional indica que la información se registra como novedad, también se mantendrá con seguimiento al estado de salud de Annie durante la jornada, y se socializa con el padre de familia novedad del día 18/11/2024. el Sr. Stit lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Pedraza Rojas profesional en atención a primera infancia	Stit Alarcon 80145871

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
Noviembre 19 2024	16:25 horas	Jardín Raices Puerta Principal	Siendo las 16:25 horas Sale del jardín la niña Annie Alarcón en compañía de Su papá el Sr. Stit Alarcón a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Pedraza que durante la jornada Annie no presento ninguna novedad, Annie participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por los servicio. Teniendo en cuenta la información se da creme a la información - novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Pedraza Rojas profesional en atención a primera infancia	Stit Alarcon 80145871

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza.

NIVEL: PV-B NUIP: 1012474440 NIÑA O NIÑO: Alex santhiago prieto vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Vanesa vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanesa Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: yaneth medina - Helena Ramirez.

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
Noviembre 07 2024	9:23 am	Jardin Raices PV-B llamada telefónica	Siendo las 9:23 am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia del menor al jardin, al realizar 3209171766 y la madre responde "profe me encuentro enferma, tengo mucho malestar y no pude levantarme para llevar el niño, mañana si amanece mejor lo llevo profe" la profesional le informa que lo referido por ella sera registrado en novedad y la madre "si profe tranquila" finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - profesional en atencion en primera inf	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
Noviembre 08 2024	7:20 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:20am ingresa al jardin el niño Alex Prieto en aparente buen estado fisico - emocional y de Salud en compañia de su mamá la Sra. Deisy Vargas quien refiere "profe que pena ayer me fue imposible traer a Alex, yo me encontraba muy enferma, pero bueno ya hoy estoy aca". La profesional yaneth Medina, indica que la información queda registrada como novedad, Tambien se mantendra un seguimiento al estado de Salud de Alex durante la jornada, Se socializa novedad del dia 07/11/2024. la Sra Deisy lee y firma novedad de ingreso finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Deisy Vanesa Vargas 1003520334

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
NOV 08 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 Sale del jardin el niño Alex Prieto en compañia de Su mamá la Sra Deisy Vargas a quien se le informa por parte de la profesional yaneth Medina que durante la jornada Alex no presento ninguna novedad, el niño participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y ludicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el Servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del Registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Deisy Vanesa Vargas 1003520334

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
NOV 12 2024	9:20 am	Lugar de residencia	Siendo las 9:20am la profesional yaneth medina recibe llamado telefonica (3209171766) por parte de la Sra Deisy vargas madre del niño Alex Prieto en la cual refiere " profe Alex se encuentra con malestar de gripa tiene bastante Tos y episodios de frebse, le suministro Acetaminofen y remedios caseros, no tengo cita medica porque no hay agenda y esas urgencias estan muy congestionadas". la profesional indica que la información queda registrada bajo novedad, se recomienda asistencia medica y evitar la automedicación. la Sra Deisy refiere comprender la misma. finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion primera infancia	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F.

NIVEL: PV-B NUIP: 1012479740 NIÑA O NIÑO: Alex Santhiago Prieto Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NOV 13 2024	7:40 am	Jardin Raices PV-B.	Siendo las 7:40am ingresa al jardin el niño Alex Prieto en aparente buen estado fisico y emocional, en compañia de su mamá la Sra Deisy Vargas quien refiere " profe buenos dias, profe veo al niño mucho mejor de salud igual cualquier cosa estoy pendiente fiebre no ha presentado mas desde la madrugada de ayer." La profesional yaneth medina indica que la infomación queda registrada como novedad, durante la jornada se mantendra Seguimiento al estado de Salud de Alex. Tambien se socializa con la Sra Deisy novedad del dia 12/11/2024. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Deisy Janeth Vargas 1003520374

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOV 13 2024	16:10 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:10 horas Sale del jardin el niño Alex Prieto en compañia de su mamá la Sra Deisy Vargas a quien se le informa por part de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Alex no presento ninguna novedad, Alex participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta se da cierre a la novedad la Sra Deisy lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia.	Deisy Janeth Vargas 1003520374

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOV 19 2024	11:10 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 11:10am ingresa al jardin el niño Santhiago Prieto en aparente buen estado fisico - emocional y de salud en compañia de su mamá la Sra Deisy vargas quien refiere " profe Sali de turno muy tarde por eso traigo a Santhi a esta hora que pena de verdad" La profesional indica que la información queda registrada como novedad, Tambien que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de Salud de Alex. La Sra Deisy lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a primera infancia	Deisy Janeth Vargas 1003520334

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
Noviembre 19 2024	16:24 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:24 horas Sale del jardin el niño Alex Prieto en compañia de su mamá la Sra Deisy Vargas a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que en lo transcurrido de la jornada Alex no presento ningun tipo de novedad Alex participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a primera infancia	Deisy Janeth Vargas 1003520334

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1012474440 NIÑA O NIÑO: Alex Santhiago Prieto Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Vanesa Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanesa Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth medina - Helena Ramirez

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
Noviembre 20 2024	11:06 am	Jardín Raíces PV-B Puerta principal	Siendo las 11:06am ingresa el niño acompañado de la madre quien refiere " pronque pena la hora pero es que estaba-mos en una cita medica con mi otro hijo y por el trans-porte de hoy perdimos la cita y hasta ahora pudimos lle-gar a la casa y de una lo traje a Jardín" la profesional Helena Ramirez le indica que lo manifestado por ella será registrado en novedad y la madre lee, compren-de, acepta y firma. finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez profesional en atención a primera Inf	Deisy Vanesa Vargas 1003520334

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
Noviembre 20 2024	16:20 horas	Jardín Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 pm sale el niño acompañado de la ma-dre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que el niño durante el dia no presento ninguna novedad, con-sumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos y parti-cipando activamente de cada ruta y experiencia peda-gogica, ademas que lo retenido se registrado en novedad la madre del niño agradece, lee, comprende, firma y acepta, por lo tanto se hace cierre de la novedad, fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Raics profesional en atención a primera Infancia	Deisy Vanesa Vargas 1003720334

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: 2 de 2	

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP _____ NIÑO 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1049950647 NIÑA O NIÑO: Carlos Andres Bello Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Ospino - Carlos Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Ospino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Tedina

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
Noviembre 14 2024	10:05 am	Jardin Raices Via Telefonica PV-B	Siendo las 10:05 am, la profesional Yaneth Tedina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3202993206-3212175571) con los padres del niño Carlos Bello sin lograr obtener respuesta sobre motivo de inasistencia al jardin el dia de hoy. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Tedina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Noviembre 15 2024	7:40 am	Jardin Raices PV-B.	Siendo las 7:40am ingresa al jardin el niño Carlos Bello en compañia de su mamá la Sra Juana Ospino y en aparente buen estado fisico emocional y de salud, la madre refiere "profe ayer fue mi dia de descanso y quise compartir tiempo con Carlos por ese motivo no asistio". La profesional Yaneth Tedina indica que la información queda registrada como novedad, durante la jornada se mantendra seguimiento al estado de salud de Carlos. También se socializa con la madre de familia novedad del dia 14/NOV/2024. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Tedina Rojas profesional en atención a la primera infancia	JUANA MARIA OSPINO Z. 1049940567

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
Noviembre 15 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 horas Sale del jardin el niño Carlos Bello en compañia de su mama la Sra Juana Ospino a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Tedina que durante la jornada Carlos no presento ninguna novedad, Carlos participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. la Sra Juana lee y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Tedina Rojas profesional en atención a la primera infancia	JUANA MARIA OSPINO Z 1049940567

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1033830222 NIÑA O NIÑO: Meily Salome Alvarez S

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Pedina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 20 2024	10:30 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 10:30 am ingresa la niña Meily Alvarez al jardin en aparente buen estado físico y emocional en compañia de su mamá la Sra Laura Sanchez quien refiere "Profe buenos dias profe me encontraba en el grado de mi sobrino y lleve la niña por ese motivo llegamos a esta hora al jardin, pero la niña esta bien" la profesional indica que la información queda registrada como novedad, durante la jornada se mantendra seguimiento al estado de salud de Meily. La Sra Laura lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Pedina Rojas profesional en atención a primera infancia	Laura Sanchez 1016087012

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
Noviembre 20 2024	16:25 pm	Jardin Raices Puerta principal	Siendo las 16:25 pm ingresa la madre de la niña al jardin para llevar a Meily a casa y la profesional Helena Ramirez le informa que la niña durante el dia no presentó ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos participando activamente de cada una de las experiencias pedagogicas, ademas se le indica que lo informado será registrado en novedad, la madre asi padre, lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad. Finaliza registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Pedina - Helena Ramirez profesional en atención a primera infancia	Laura Sanchez 1016087012

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pollitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-13 NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Osorio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Noviembre 25 2024	8:35 am	Jardín Pollitos Llamada Telefónica	Siendo las 8:35 am la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre del niño la señora Karol Osorio al celular 3213677791 para conocer el motivo de inasistencia del mencral jardín y la madre responde "profe hleno días, lo que pasa es que nos encontramos viajando en la costa, en el transcurso de la semana le confirmo si regresamos a la ciudad en la que resta del año" la profesional le recomienda informarnos y de ser así enviarnos una carta de retiro o permiso según sea el caso, además que

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	continuidad de la novedad" lo informado será registrado en novedad la madre responde si profe tranquila en esta semana hablamos y les confirmo. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez profesional en atención a la primera inf	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
Noviembre 26 2024	8:25 am	Vía Telefónica.	Siendo las 8:25 am la profesional Yaneth Medina recibe comunicación telefónica (3213677791) por parte de la Sra Karol Osorio madre del niño Leonel Meza en la cual refiere "profe, nos encontramos de viaje por la costa a mi esposo le dieron vacaciones y lo mas posible es que esta semana Leonel no asista, y estamos en espera de la respuesta del traslado de mi esposo para esta zona del país, profe yo le confirmo en estos días para saber que vamos a hacer." la profesional indica que la información que de registrada como novedad. La Sra Karol refiere comprender y aceptar. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Noviembre 27 2024	8:45 am	Jardín Pollitos Vía telefónica	Siendo las 8:15 am la profesional Helena Ramirez se comunica vía telefónica con la señora Karol Osorio, madre del niño al celular 3213677791 quien informa " profe en el transcurso del día le enviare vía whatsapp carta de retiro voluntario, ya que no regresaremos a bosa en la que resta del año, por lo que es posible el traslado de mi esposo" la profesional le indica que lo referido será registrado en novedad, quedando atenta al envío de dicha carta. la madre acepta, comprometiéndose a enviar la carta de retiro. Final del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez profesional en atención a la primera inf	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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: PV-B NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Osorio - Cristian Meza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Osorio - Cristian Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Nov 28 2024	8:15 am	Lugar residencia Vía WhatsApp.	Siendo las 8:15 am la profesional Yaneth Medina recibe comunicación vía whatsApp por parte de la Sra Karol Osorio desde el número 3213677791 en el cual refiere "profe Leonel se encuentra muy bien, cualquier novedad en cuanto a si nos reprogramos o no ya le confirmo". la profesional agradece por la información la cual es registrada como novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 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
Nov 29 2024	7:40 am	Lugar residencia Vía WhatsApp	Siendo las 7:40am la profesional Yaneth Medina recibe mensaje vía whatsApp (3213677791) por parte de la Sra Karol Osorio en el cual refiere "profe Leonel se encuentra muy bien de salud, aun nos encontramos por la casita, cualquier novedad le informo profe." la profesional indica que la información se registra como novedad. La Sra Karol refiere comprender y aceptar la misma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas profesional

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: NO aplica

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: NO aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rallies RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1023420403 NIÑA O NIÑO: Jan Thomas Rueda Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Bernal - Emanuel Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
noviembre 06 2024	14:00 pm	Jardín Rallies	Siendo las 14:00 pm sale el niño del Jardín acompañado de la madre en aparente buen estado de salud, físico y emocional para cumplir cita odontológica, la madre manifiesta "profe mañana le traigo el soporte medico" la profesional Helena Ramirez le informa que lo manifestado por ella será registrado en novedad y le hace entrega del refrigerio de la tarde que consta de bebida láctea, galletas y manzana, le socializa la novedad, la madre lee comprende y acepta. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. Profesional en atención primera inf	Daniela Bernal 1193216188

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
noviembre 07 2024	8:00 am	Jardín Rallies PV-B	Siendo las 8:00am ingresa el niño acompañado de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez saluda y le pregunta como le fue en la cita odontológica y si nos trae soporte medico del profesional medico, en donde la madre responde " Profe buenos días, profe le fue bien a Emanuel pero olvide pedir el certificado" la profesional indica que se registra la información como novedad. Se mantiene durante la jornada en seguimiento al estado de salud de Thomas, la Sra Daniela lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez Q profesional en atencion a la primera inf	Daniela Bernal 1193216188

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
noviembre 07 2024	16:15 pm	Jardín Rallies PV-B Puerta principal	Siendo las 16:15pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que el niño durante la jornada no presentó ninguna novedad, consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos y participo activamente de cada experiencia y rutina del jardín, además se le indica que lo informado será registrado en novedad. y se socializa la novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma por lo tanto se hace cierre de la novedad Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez Q profesional en atencion a la primera inf	Daniela Bernal 1193216188

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
noviembre 15 2024	13:05 pm	Jardín Rallies PV-B Puerta principal	Siendo las 13:05pm, sale el niño en compañía del papá el Señor Emmanuel Rueda para cumplir cita medica pediatrica, la profesional Helena Ramirez le indica que lo manifestado por el será registrado en novedad, además se le recomienda traer soporte medico el padre dice "si profe yo les informo alguna novedad y si me dan certificado medico se lo traigo el lunes" la profesional le hace entrega del refrigerio de la tarde (galletas, manzana, leche" el padre acepta y se retira. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez. Profesional en atencion en primera inf	Emanuel Rueda 1005820547

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1023420703 NIÑA O NIÑO: Ian Thomas Rueda Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Bernal - Emanuel Rueda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Rueda. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina. Helena Ramirez

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
Noviembre 18 2024	7:25 am	Jardin Raices PVB	Siendo las 7:25 am ingresa al jardin el niño Thomas Rueda en compañía de su papá el Sr. Emanuel Rueda quien refiere "profe Thomas se encuentra bien de Salud sin ninguna novedad". La profesional yaneth Medina indica al padre de familia que durante la jornada se mantendra seguimiento al estado de Salud y emocional de Thomas, Tambien se comunica que la información queda registrada como novedad. El Sr. Emanuel lee y firma novedad de Ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a primera infancia	Emanuel Rueda 1005820547

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
Noviembre 18 2024	16:20 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:20 horas Sale del jardin el niño Emanuel Thomas Rueda en compañía de su mamá la Sra Daniela Bernal a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Thomas no presento ninguna novedad, Thomas participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad la cual es firmada por la Sra Daniela Bernal. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Daniela Bernal 1193216188

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza F.

NIVEL: PV-B NUIP: 1012473931 NIÑA O NIÑO: Thiago Lors Romero Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yhasli Michel Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yhasli Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez -

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
Noviembre 14 2024	10:20 horas	Jardin Raices Via telefonica	Siendo las 10:20 horas la profesional yaneth Medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3042141423-3102953972) con los padres de Thiago Romero sin lograr obtener respuesta acerca del motivo de inasistencia de Thiago al jardin el dia de hoy. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Noviembre 15 2024	7:25 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:25 am ingresa al jardin el niño Thiago Romero en compañia de su mamá la Sra Yhasli Romero quien refiere profe ayer yo estuve muy enferma y no pude traer al niño" la profesional indica que la información queda registrada en novedad. Durante la jornada se mantendra en seguimiento al estado de Salud de Thiago, Se Socializa novedad del dia 14/Nov/2024 con la mamita de familia quien lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Yhasli Romero CC. 1012459064

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
Noviembre 15 2024	16:10 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:10 horas Sale del jardin el niño Thiago Romero en compañia de su mamá la Sra Yhasli Romero a quien se le indica que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Yhasli Romero CC 1012459064

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
Noviembre 19 2024	10:10 am.	Lugar de residencia Via telefonica	Siendo las 10:10 am la profesional yaneth Medina recibe comunicación telefonica (3042141423) por parte de la Sra Yhasli Romero madre del niño Thiago Romero en la cual refiere "profe tengo cita medica con Thiago en Suba, motivo por el cual no lo llevare al jardin el dia de hoy". La profesional indica que la información queda registrada como novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas	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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV3 NUIP: 1012473391 NIÑA O NIÑO: Thiago Luis Romero Barrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yhasli Barrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yhasli Barrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Noviembre 20 2024	9:20 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 9-20 am ingresa al jardin el niño Thiago Romero en aparente buen estado físico y emocional en compañía de su mamá la Sra Yhasli Barrero quien refiere "profe ayer tuvimos inconvenientes de movilidad para llegar al centro medico y ya llegamos tarde y no nos atendieron". La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad, también que durante la jornada se mantendrá seguimiento al estado de Salud de Thiago; Se socializa novedad del día 19/NOV/2024. La Sra Yhasli lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yhasli Barrero 1012459064

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
Noviembre 20 2024	16:15 p'm	Jardin Raices PV-B puerta principal	Siendo las 16:15pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que el niño durante el dia no presentó ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos y participando activamente de cada una de las experiencias pedagogicas, además por lo informado será registrado en novedad, la señora Yhasli Barrero lee, acepta, firma y comprende, por lo tanto se hace cierre de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez - profesional en atencion a primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yhasli Barrero 1012459064

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
Noviembre 28 2024	10:00 am	Jardin Raices Via Telefonica	Siendo las 10:00am la profesional Yaneth Medina registra en novedad que en la transición de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica (3042141423) con la Sra Yhasli Barrero madre del niño Thiago Romero sin lograr establecer información acerca de la inasistencia del niño al jardin el dia de hoy. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
Noviembre 29 2024	7:40 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:40am ingresa al jardin el niño Thiago Romero en aparente buen estado físico y emocional en compañía de su mamá la Sra Yhasli Barrero quien refiere "profe buenos dias, profe ayer tuvimos una visita familiar y por eso no lo traje al jardin". La profesional indica a la Sra Yhasli que la información queda registrada como novedad. Durante la jornada se mantendrá seguimiento al estado de Salud de Thiago y se socializa novedad del dia 28/NOV/2024 la madre de familia lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yhasli Barrero 1012459064

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: Rosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Paiscs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: P4-B NUIP: 1012473391 NIÑA O NIÑO: Thiago Luis Romero Barrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yhasli Barrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yhasli Barrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Janeth Ardila - Helena Ramirez.

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
Noviembre 29 2024	16:12 pm	Jardin Paiscs P4-B puerta Principal	Siendo las 16:12 pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante la jornada el niño no presentó ninguna novedad, participando activamente en cada ruta y experiencia pedagógica, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio además le indica que lo manifestado será resgistrado en novedad y se le socializa lo mismo, la madre lee, comprende y da A y firma. por lo tanto se hace cierre de la novedad por insistencia - finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - profesional en atencion en primera infancia	Yhasli Barrero 1012473064

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Pailes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: 1026443493 NIÑA O NIÑO: Emmanuel yebrain Diaz cardenas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brillyth Cardenas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillyth Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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
noviembre 07 2024	9:15 am	Jardin Pailes PV-B llamada telefonica	Siendo las 9:15 am, la profesional Helena Ramirez intento varias establecer comunicacion via telefonica con la madre del niño al celular 3123498386 para conocer el motivo de la inasistencia del menor al jardin pero no logramos comunicarnos con la señora Brillyth cardenas, ya que no responde el telefono y luego se encuentra apagado por lo tanto la inasistencia es injustificada. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez Profesional en atencion a la primera inf	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 08 2024	7:40 am	Lugar residencia Via telefonica	Siendo las 7:40 am la profesional yaneth Medina recibe llamada telefonica (3123498386) por parte de la Sra Brillyth Cardenas madre del niño Emmanuel Diaz en la cual refiere "profe, Emanuel se encuentra con bastante tos y sintomas de gripa no ha presentado fiebre pero si esta inapetente tambien". la profesional indica que la información queda registrada como novedad, se recomienda la asistencia medica y evitar automedicacion. La Sra Brillyth comprende y acepta la misma. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 12 2024	7:20 am	Jardin Paices PV-B	Siendo las 7:20am ingresa al jardin el niño Emmanuel Diaz en aparente buen estado fisico y emocional, en compañia de su mamá la Sra Brillyth Cardenas quien refiere "profe Emmanuel ya esta mejor de salud durante el fin de semana no presento ningun sintoma y ya come mejor". la profesional indica que la información se registra como novedad, se socializa novedades de las dias 07 y 08 de noviembre, Tambien se informa que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de salud de Emmanuel. La Sra Brillyth lee y firma novedad de ingreso. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	BRILLYTH CARDENAS 52464892

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOVIEMBRE 12 2024	16125 am	Jardin Paices Puerta Principal.	Siendo las 16125pm sale del jardin el niño Emanuel Diaz en compañia de su mamá, la Sra Brillyth Cardenas a quien se le informa por parte de la profesional yaneth Medina que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, Emanuel participo adecuadamente en las espacios pedagogicos y ludicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio, Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	BRILLYTH CARDENAS 52464892

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: 2 de 2

LOCALIDAD Basa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP 1012479313 NIÑA O NIÑO Emmanuel Yebrain Diaz Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brillyth Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillyth Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 13 2024	8:40 am	Jardin Raices PVB Via Telefonica	Siendo las 8:40am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3123498386) con la Sra Brillyth Cardenas, madre del niño Emmanuel Diaz quien refiere "profe quiero al niño con mucha congestión y como esta lbuscando mejor no lo llevo hoy lo mantendre bajo cuidados en casa". la profesional indica que la información queda registrada como novedad, se recomienda asistencia medica y evitar la automedicación. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 14 2024	7:10 am	Jardin Raices PVB	Siendo las 7:10am ingresa al jardin el niño Emmanuel Diaz en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su mamá la Sra Brillyth Cardenas quien refiere "profe Emmanuel ya esta mejorcito cualquier cosa estoy pendiente" la profesional Yaneth Medina indica que la novedad queda registrada, se mantendra seguimiento alerta de salud de Emmanuel durante la jornada, se socializa novedad del dia 13/NOV/2024. La Sra Brillyth lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	BRILLYTH CARDENAS 52464892

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
Noviembre 14 2024	16:14 horas	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:14 horas sale del jardin el niño Emmanuel Diaz en compañia de su mamá la Sra Brillyth Cardenas a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que Emmanuel durante la jornada no presento ninguna novedad, el niño participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	BRILLYTH CARDENAS 52.464892

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
noviembre 19 2024	8:40 am	Jardin Raices Via Telefonica	Siendo las 8:40am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3123498386) por parte de la Sra Brillyth Cardenas madre del niño Emmanuel Diaz quien refiere. "profe ubamos saliendo para el jardin y el niño presento vomito, no se si le cayo mal una leche que le brinde sobre las 6 y media de la mañana. Le estoy dando agua de apio pero es que se me puso malito de anoche a otro". Se indica a la Sra Brillyth por parte de la profesional que la información queda registrada como novedad, se recomienda asistencia medica evitar automedicación. la Sra Brillyth refiere comprender. Finalización Registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: pre B NUIP: 1012474343 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Yebrain Diaz Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brillyth Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillyth Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina- Helena Ramirez.

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
Noviembre 20 2024	10:20 am	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 10:20 am ingresa al jardin el niño Emmanuel Diaz en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su mamá la Sra Brillyth Cardenas quien refiere "profe buenos dias, profe el trafico esta terrible, llegue a mi casa sobre las 10, y por eso el niño llega a esta hora, en cuanto a su estado de salud esta bien ayer solo fue ese episodio, ya durante el dia estuvo mejor.", La profesional indica que la información es registrada como novedad, Tambien durante la jornada se mantendra Seguimiento al estado de Salud de Emanuel, Se socializa novedad

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	(continuación novedad) del dia 19 NOV 2024. la Sra Brillyth lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	BRILLYTH CARDENAS 52464892

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
Noviembre 20 2024	16:05 pm	Jardin Raices PV-B Puerta principal	Siendo las 16:05 pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia el niño no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos y participando activamente de cada actividad experimentando pedagogica, ademas que lo manifestado sera registrado en novedad la madre del niño lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad, fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez profesional en atencion a primera infancia	BRILLYTH CARDENAS 52464892

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
Noviembre 25 2024	9:38 am	Jardin Raices Llamada Telefonica	Siendo las 9:38am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al circular 3123498386 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al Jardin y la señora Brillyth cardenas responde "profe estamos fuera de Bogotá haciendo una diligencia personal, no se si nos podamos devolver hoy o mañana yo le confirmo profe" la profesional queda atenta y le indica que lo informado sera registrado en novedad, la madre acepta. finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Johana Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1012474343 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Yebrain Diaz Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brillyth Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillyth Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Medina-Yaneth Medina

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
Noviembre 26 2024	7:40 am	Jardin Raices Via Telefonica	Siendo las 7:40 am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3123498386) con la Sra Brillyth Cardenas madre del niño Emmanuel Diaz en la cual refiere "profe aun estamos fuera de Bogotá espero podamos regresar hoy en la noche a Bogota". "el niño se encuentra muy bien". La profesional indica que la información se registra como novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 [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
Noviembre 27 2024	9:02 am	Jardin Raices Via Telefonica	Siendo las 9:02 am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3123498336, la cual manifiesta "profe no he podido viajar para Bogotá, yo le confirmo si llego hoy o viajo hasta mañana y el domingo lo llevo" la profesional le indica que lo informado será registrado en novedad y la madre dice "si profe tranquila acepto, igual el niño está muy bien" fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina - Helena Ramirez profesional en atención a primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 [2] 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
Noviembre 28 2024	8:30 am	Jardin Raices Via Telefonica PV-B	Siendo las 8:30 am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3123498386) con la Sra Brillyth Cardenas madre del niño Emanuel Diaz en la cual refiere "profe continuamos fuera de Bogota, el niño se encuentra bien, y la verdad profe no se si ya viaje hasta el fin de semana igual yo le aviso profe". La profesional indica a la Sra Brillyth que la información se registra en novedad, tambien se comunica que continuaremos seguimiento via telefonica. la Sra Brillyth refiere comprender y aceptar la misma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
Noviembre 29	9:10 am	Jardin Raices	Siendo las 9:10 am la profesional Helena Ramirez establece comunicación via telefonica con la madre del niño al celular 3123498336, quien informa "profe yo me devuelvo a Bogota hasta el domingo, el lunes llevo el niño normal, estamos bien profe" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad, la madre acepta, respondiendo "si profe claro tranquila" finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helena Ramirez profesional en atención a la primera infancia

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1.030910824 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Leyva Malaver

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Malaver - Libardo Leyva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mamá - papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Noviembre 18 2024	10:00 am	Jardin Raices Via Telefonica PV-B	Siendo las 10:00am la profesional Yaneth Medina registra en novedad que en lo transcurrido de la jornada ha intentado establecer comunicación telefonica 3219484132 - 3124493123) con los padres de la niña Sara Leyva sin lograr obtener respuesta acerca del motivo de inasistencia a Sara al jardin el dia de hoy. Llamadas fallidas. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	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
Noviembre 19 2024	7:45 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:45am ingresa al jardin la niña Sara Leyva en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su papá el Sr Libardo Leyva quien refiere "profe buenos dias, profe ayer Sarita se encontraba de viaje motivo por el cual no asistio". La profesional indica que la información queda registrada como novedad. Tambien que durante la jornada se mantendra un seguimiento al estado de Salud de Sara y se socializa novedad con el padre de familia 18/11/2024. El Sr Libardo lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	Libardo Leyva 1022998052

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
Noviembre 19 2024	16los am	Jardin Raices Presta Primaral	Siendo las 16los horas Sale del jardin la niña Sara Leyva en compañia de su papá el Señor Stit Alarcón a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Sara no presento ninguna novedad. Sara participo adecuadamente de los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da cierre a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas Profesional en atención a la primera infancia	Libardo Leyva 1022998052

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
Noviembre 23 2024	8:40 am	Jardin Raices llamada telefónica	Siendo las 8:40am la profesional Helena Ramirez intenta establecer comunicación via telefonica con la madre de la niña al celular 3219484132 para conocer el motivo de inasistencia de la menor al jardin y no logramos obtener respuesta por lo tanto su inasistencia es injustificada. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina - Helena Ramirez Profesional en atención a la primera inf	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: PV-B NUIP: 1030710824 NIÑO O NIÑA: Sara Isabella Leyva Malaver
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Malaver - Libardo Leyva
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana - Libardo Leyva PROFESIONAL ENCARGADO(A) DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Noviembre 26 2024	7:10 am	Jardín Raices PV-B	Siendo las 7:10 am ingresa al jardín la niña Sara leyva en aparente buen estado físico y emocional en compañía de su papá el Sr. Libardo Leyva quien refiere "profe la niña ayer no asistió ya que se encontraba con su mamá en la clausura de sus hermanos". La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad también que durante la jornada se mantendrá seguimiento al estado de salud de Sara y se socializa con el padre de familia novedad del día 25/11/2024. El padre de familia lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas — profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Libardo Leyva 1022997052

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
Noviembre 26 2024	16:30 horas	Jardín Raices PV-B	Siendo las 16:30 horas sale del jardín la niña Sara Malaver en compañía de su papá el Sr. Libardo Leyva a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Sara no presentó ninguna novedad, la niña participó adecuadamente en los espacios pedagógicos y consumió en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la anterior información se da cierre a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas — profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Libardo Leyva 1022997052

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
Noviembre 27 2024	9:10 am	Jardín Raices Llamada Telefónica	Siendo las 9:10 am la profesional Helena Ramirez intentaron varias veces establecer comunicación vía telefónica con la madre de la niña al celular 3219484132 para conocer el motivo de inasistencia de la menor al jardín pero no logramos obtener comunicación con ella, ya que no contesta las llamadas. finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional - Helena Ramirez — profesional en atención a la primera infancia

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 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
Noviembre 28 2024	8:30 am	Jardín Raices PV-B	Siendo las 8:30 am ingresa la niña acompañada del padre quien le manifiesta a la profesional Helena Ramirez "profe ayer no traje a la niña porque teníamos los grados de los hermanos y salimos tarde" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad y le haremos seguimiento en salud física emocional durante la jornada informándole en caso de presentar alguna novedad, el señor Libardo Leyva lee, comprende, acepta y firma la novedad. finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional - Helena Ramirez. — profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Libardo Leyva 1022997052

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rayitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora peñata

NIVEL: PV-B NUIP: 1030710824 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Tejeda Malaver

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Malaver - Libardo Tejeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Malaver PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Janeth Medina

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
Noviembre 28 2024	16:00 pm	Jardín Rayitos Puerta principal	Siendo las 16:00 pm sale la niña en compañía de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante la jornada la niña no presentó ninguna novedad, participando activamente en cada rutina y experiencia pedagogica, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, la profesional también le indica a la madre que lo referido será registrado en novedad y se la socializa, la madre lee, comprende y acepta por lotanto se hace cierre de la novedad. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Helena Ramirez. profesional en atencion a la primera infancia	Diana Malaver C.C 1005971704.

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: 2 de 2	

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV B NUIP: 1012474153 NIÑA O NIÑO: Valeria Colmenares Baena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Baena

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Baena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina

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
Noviembre 26 2024	8:20 am.	Lugar de residencia Via telefonica	Siendo las 8:20am la profesional yaneth Medina recibe comunicación telefonica (3134366816) por parte de la Sra Yohana Baena, madre de la niña Valeria Colmenares en la cual indica "profe la niña hoy no asiste al jardin, hoy es mi dia de descanso y voy a compartirlo con ella, la cual se encuentra bien de salud". La profesional indica que la información se registra como novedad. la Sra Yohana refiere comprender y aceptar. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	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
Noviembre 27 2024	7:25 am	Jardin Paices PV-B.	Siendo las 7:25am ingresa la niña acompañada de la madre en aparente buenas condiciones, la señora Johanna Baena manifiesta "profe gracias porque ayer compartí con las niñas hace mucho tiempo no había podido compartir con mis hijas" la profesional Helena Ramirez le indica a la madre que lo informado será registrado en novedad y que se le hará seguimiento en salud, física y emocional a la niña durante la jornada y en la tarde se le informará si se presenta alguna novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Rincon - Helena Ramirez profesional en atención a primera infancia	Yenifer Johana Baena Martinez 1085182432

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
Noviembre 27 2024	16:10 pm	Jardin Paices Puerta Principal	Siendo las 16:10pm sale la niña acompañada de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que la menor durante el dia no presento ninguna novedad, participando activamente de cada experiencia y rutina del jardin consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el servicio, tambien se le indica que lo informado sera registrado en novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Rincon - Helena Ramirez profesional en atención en primera INF	Yenifer Johana Baena Martinez 1085182432

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 1233519784 NIÑA O NIÑO: Camila Espitia Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 25 2024	8:40 am	Jardin Raices llamada telefonica	Siendo las 8:40 am la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre de la niña al celular 3228567565 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardin y la madre responde "profe nos encontramos vigilando esta noche llegamos" la profesional le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y la madre acepta finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional de atencion en primera inf	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
Noviembre 26 2024	7:45 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:45am ingresa al jardin la niña Camila Espitia en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su mama la Sra Lizeth Cifuentes quien refiere "profe llegamos de viajar en la tarde noche de ayer, Camila no presenta ninguna novedad en su salud ni nada". La profesional yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad, durante la jornada se mantendra seguimiento al estado de salud de la niña y se socializa novedad del dia 25/11/2024. La Sra. Lizeth lee y firma novedad de ingreso. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Lizeth Cifuentes 1001147851

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
Noviembre 26 2024	16/15 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16/15 horas Sale del jardin la niña (tmr) la Espitia en compañia de su papá el Sr Camilo Espitia a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Camila no presento ninguna novedad, la niña participo adecuadamente en los espacios pedagogicos y consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da creme a la novedad. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atención a la primera infancia	Camilo Espitia 1012419038

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
Noviembre 27 2024	7:40 am	Jardin Raices via telefonica PV-B	Siendo las 7:40 am la profesional Yaneth Medina establece comunicación telefonica (3228567565) con la Sra Lizeth Cifuentes madre de la niña Camila Espitia en la cual refiere "Profe hoy camila no asiste al jardin nos encontramos en clausura y entrega de boletines de hermana mayor". La profesional Yaneth Medina indica que la información se registra bajo novedad. La Sra Lizeth refiere aceptar y comprender la misma. "finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas	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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJB NUIP: 1233519784 NIÑA O NIÑO: Camila Espitia Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizet Cifuentes - Camila Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mamá - papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez

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
Nov 28 2024	7:10 am	Jardin Raices PJB	Siendo las 7:10am ingresa al jardin la niña Camila Espitia en compañia de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes quien refiere "profe buenos dias, profe Camila se encuentra bien de salud y todo" La profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada como novedad. También se informa que durante la jornada se mantendrá un seguimiento al estado de salud fisico y emocional de Camila, se socializa con la Sra Lizet novedad del dia 27/11/2024 se lee y firma novedad de ingreso. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional encargada de la primera infancia	Lizeth Cifuentes 1001197851

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
Noviembre 29 2024	16:25 horas	Jardin Raices PJB	Siendo las 16:25 horas Sale del jardin la niña Camila Espitia en compañia de su mamá la Sra Lizeth Cifuentes a quien se le informa por parte de la profesional yaneth Medina que durante la jornada Camila no presenta ninguna novedad, la niña participa adecuadamente en los espacios pedagogicos y consume en su totalidad los alimentos brindados por el servicio. Teniendo en cuenta la información se da creme a la novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional encargada de la primera infancia	Lizeth Cifuentes 1001197851

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV B NUIP: 1028846183 NIÑA O NIÑO: Aliss Jissel Mascareño Torrealba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anmarit Torrealba - Jorge Luis Mascareño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anmarit Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Pedraza

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
Noviembre 25 2024	9:50 am	Jardin Raices PV B. llamada Telefonica	Siendo las 9:50am la profesional Helena Ramirez se comunicavia telefonica con la madre de la niña al celular 3003437223 para conocer el motivo de inasistencia de la menor al jardin y la madre responde "profe no lleve la niña porque no hay agua y no pudimos bañarnos y tenemos la ropa sucia, mañana la llevo, la profesional le indica que lo manifestado por ella sera registrado en novedad y la madre acepta, respondiendo "Si claro profe tranquila" fin del registro

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	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
Noviembre 26 2024	7:05 am	Jardin Raices PV-B	Siendo las 7:05 am ingreso al jardin la niña Aliss Mascareño en compañia de su mamá la Sra Anmarit Torrealba quien refiere "profe ayer ni modo no habia agua y no tenia como bañar la niña por eso no la traje" la profesional Yaneth Medina indica que la información queda registrada en novedad, Tambien que durante la jornada se mantendra seguimiento al estado de salud de la niña y se socializa novedad del dia 25/11/2024 con la madre de familia quien lee y firma novedad de ingreso Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yaneth Medina Rojas
profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Anmarit Torrealba 4082362

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 26 2024	16/00	Jardin Raices Puerta Principal	Siendo las 16:00 horas sale del jardin la niña Aliss Mascareño en compañia de su papá el Sr. Jorge Luis Mascareño a quien se le informa por parte de la profesional Yaneth Medina que durante la jornada Aliss no presento ninguna novedad la niña consumio en su totalidad los alimentos brindados por el servicio y participo en los diferentes espacios pedagogicos Teniendo en cuenta la informacion se da cierre a la novedad Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Yaneth Medina Rojas
profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Jorge Luis Mascareño

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

NO aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

NO aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Paraíso RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: 577348 NIÑA O NIÑO: Luz Isabel Lugo Quispe

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rita Quispe Condari

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rita Quispe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina - Helena Ramirez.

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
Noviembre 08 2024	16:00 pm	Jardín Paraíso PV-B	Siendo las 16:00pm la profesional Helena Ramirez registra en novedad que durante el momento de salida se le informa a la señora Rita Quispe que en el transcurso de la semana se le proporcionaron a la niña 12 pañales, 3 diarios, ya que continua en el proceso de control de esfínteres, la sra Rita lee, comprende, acepta y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion a primera infancia	Rita Quispe 577357

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
Noviembre 15 2024	16:12 pm	Jardín Paraíso PV-B	Siendo las 16:12 pm la profesional Helena Ramirez registra en novedad que durante el momento de la salida, se le informa a la madre de la niña que en el transcurso de la semana se le proporcionaron a la niña 12 pañales, 3 diarios y se continua con el proceso de control de esfínteres, la madre de la niña, lee, comprende, acepta y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion primera HF	Rita Quispe 577357

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
Noviembre 21 2024	16:10	Jardín Paraíso PV-B	Siendo las 16:10 horas la profesional Yaneth Medina Registra en novedad que se le informa a la señora Rita Quispe que en el transcurso de la Semana se le brindaron 12 pañales a la niña Luz Lugo, continuando de esta manera con proceso de control de esfínter. La señora Rita lee y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yaneth Medina Rojas profesional en atencion de primera infancia.	Rita Quispe 577351

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
Noviembre 29 2024	16:19 pm	Jardín Paraíso PV-B	Siendo las 16:19 pm la profesional Helena Ramirez le informa a la madre de la niña que el jardin ya no le se le proporcionan pañales ya que la menor controla esfinteres adecuadamente, se le recomienda a la madre apoyar el proceso en casa diariamente, la profesional tambien le indica que lo informado sera registrado en novedad y se le socializa, por lo tanto se hace cierre del seguimiento realizado semanalmente. La madre lee, comprende, acepta y firma. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion a la primera infancia	Rita Quispe 577351

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-B NUIP: CO7551260 NIÑA O NIÑO: Chrismar. Mulato Bonet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manali Bonet

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manali Bonet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Medina. Helena Ramirez

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
Noviembre 08 2024	16:10	Jardin Parces PV-B	Siendo las 16:10 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que durante la hora de Salida se le informa a la Sra Manali Bonet madre de la niña Chrismar Mulato que en el transcurso de la Semana se proporcionaron 12 pañales (3 diarios) a Chrismar continuando con proceso de control de esfinter. la Sra Manali lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 15 2024	16:25	Jardin Parces PVB	Siendo las 16:25 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que durante la hora de Salida se le informa a la Sra Marialí Bonet madre de la niña Chrismar Mulato que en el transcurso de la Semana se proporcionaron 12 pañales (3 diarios) a Chrismar continuando proceso de control de esfinter. la Sra Marialí lee y firma novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 7551267

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
Noviembre 21 2024	16:25	Jardin Parces PV.B	Siendo las 16:25 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que se le informa a la Sra Marieli Bonet madre de la niña Chrismar Mulata que en el transcurso de la semana se brindaron 12 pañales a la niña, continuando así proceso control de esfinter. La Sra Marialí lee y firma novedad. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 7551267

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
Noviembre 29 2024	16:18 pm	Jardin Parces PV-B	Siendo las 16:18 pm la profesional Helena Ramirez le informa a la señora Manali Bonet, madre de la niña que ya el jardin no le proporciona pañales a la niña, ya que la menor controla esfinteres adecuadamente, se le recomienda apoyar el proceso en casa, la madre agradece, la profesional le indica que lo manifestado por ella será reportado en novedad y se da cierre al seguimiento realizado semanalmente la madre lee, comprende, acepta y firma. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra Helena - Helena Ramirez, profesional en atención a la primera INF

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Manali Bonet 7551267

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Johana Pedraza F

NIVEL: PV-B NUIP: 1031188143 NIÑA O NIÑO: Jacobo Ocampo Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez - Yaneth Medina R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Noviembre 08 2024	16/00 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16/00 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que durante el momento de Salida se le informa a la Sra Johana Garcia madre del niño Jacobo ocampo que en el transcurso de la Semana se le proporcionan al niño 12 pañales (3diarios) y se continua con proceso de control de esfinter. La Sra Johana lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna Garcia 52845454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 15 2024	16/25 horas	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16/25 horas la profesional Yaneth Medina registra en novedad que durante el momento de Salida se le informa a la Sra Johana Garcia madre del niño Jacobo ocampo que en el transcurso de la Semana se le proporcionan al niño 12 pañales 3diarios) y se continua con proceso de control de esfinter. La Sra Johana lee y firma. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna Garcia 52845454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 21 2024	16/10	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:10 la profesional Yaneth Medina le informa a la Señora Johana Garcia madre del niño Jacobo Ocampo que en el transcurso de la semana se le ofrecen 12 pañala continuando con el control de esfinter. La Sra Johana lee y firma. Finalización de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yaneth Medina Rojas, profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna Garcia 52845454

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Noviembre 28 2024	16:10 pm	Jardin Raices PV-B	Siendo las 16:10pm la profesional Helena Ramirez le informa a la madre del niño que el jardin ya no le proporciona pañales al menor ya que controla esfinters, recomendandole aseo en casa diariamente la madre agradece a las profesionales, tambien se le indica que lo informado queda registrado en esta novedad y que se cierra el seguimiento que se ha venido realizando semanalmente, la madre lee, comprende, acepta y firma, fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dra Helena Ramirez - profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna Garcia 52845454

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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