ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210160300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Sabiduría RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Marín

NIVEL: Pre Jardín 3 NUIP: 1033876781 NIÑA O NIÑO: Danna Samantha Murcia Quiroz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Quiroz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Valenzuela López

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	7:30 AM	J. Jardín	La Señora Olga Quiroz se acerca a la docente y manifiesta que el día de hoy no traerá la niña Danna al Jardín por motivo que la niña sale al medio día - no tiene quien la recoja por tal motivo la deja con su tía, la docente le recomienda la asistencia e informar si se presenta algún inconveniente con la niña, en este punto se realiza cierre 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
Docente: Alejandra Valenzuela López CC: 52 929 243.	Olga Quiroz CC 55 114 314.

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024	7:30 AM	J. Jardín	Ingresa la niña Danna Murcia al Jardín donde se observa en apropiado buen estado de salud y ánimo cómodo, se queda en disfrute con durante la Jornada - en este punto se realiza cierre 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
Docente: Alejandra Valenzuela López CC: 52 929 243.	Olga Quiroz CC 55 114 314

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 LA NOVEDAD
05/11/2024	4:00 pm	J. Jardín	Siendo las 4:00 pm se le informa a la madre de la niña Danna Murcia, que la niña estuvo bien de salud y comportamiento participo en las actividades pedagógicas y comparte con agrado los alimentos. Se realiza cierre 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
Docente: Alejandra Valenzuela López CC: 52 929 243.	Olga Quiroz CC 55 114 314.

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 ✓	SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/24	7:31 AM	J. Jardín	Siendo las 7:31 AM la Señora Olga Quiroz Quiroz trae el certificado de odontología de su hija Danna Murcia dando con el cumplimiento de los certificados faltantes se realiza cierre 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
Docente Alejandra Valenzuela López CC: 52 929 243	Olga Quiroz CC 55 114 314.

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-700 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103000 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Sebastián RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Martes

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1049574248 NIÑA O NIÑO: Valery Salome Corzo Guzman.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Veronica Andrea Guzman Poblador

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Velandia Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/11/2021	8:50 Am	J. Infantil Sebastián	Siendo las 8:50 Am la docente procede a llamar a la Señora Veronica al numero de celular 3225886610. para preguntar el porque la niña Valery Corzo no a llegado al Jardín, la madre manifiesta que estan hospedados con Vecinos y Solo muy temprano y se llevo a la niña, de este se reinicia la asistencia al Jardín e informa si se presenta algun novedad durante el dia. Se realiza cierre de Novedad del dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Alexandra Velandia Lopez CC: 52 922 243	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2021	7:50 Am	J. Infantil Sebastián	El dia de hoy la niña Valery Salome Corzo Guzman ingresa al Jardín en compañia de su madre la Señora Veronica Guzman donde manifiesta que el dia de ayer les fue dado en la Vuelta Sin presentar Inconvenientes, la docente recibe a la niña y la observa en aparente buen estado de Salud, se toman en observación durante la Jornada, En este parte se realiza cierre 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
Docente Alexandra Velandia Lopez CC: 52 922 243	Veronica Guzman 1007610653

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2021	16:00 pm	J. Infantil Sebastián	Se le informa a la madre que la niña estuvo bien de Salud durante la jornada Sin presentar ninguna Novedad, participo activamente en las actividades pedagogicas y consumio con agrado los alimentos. Se realiza cierre 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
Docente Alexandra Velandia Lopez CC: 52 922 243	Veronica Guzman 1007610653

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210710300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Soledad RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Acosta

NIVEL: Párvulos NUIP: 1140940225 NIÑO O NIÑA: Juan Carlos Mena Mayoma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorladi Mayoma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorladi Mayoma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Orlando Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	8:23 am	J. Soledad	Siendo las 8:23 am la docente llama a la señora Yorlady Mayoma al número de celular 3132849656 donde pregunta por que el niño Jean Carlos no asistio el dia de hoy la madre responde que se le vio triste y predispuesto desanimo en casa, la docente le manifiesta que esa no es excusa y le recomienda la asistencia del niño al Jardín la madre se compromete a no faltar sin justificación, la docente le recomienda Informar si se presenta algo así el niño - En este punto se realiza cierre 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
Docente Alexandra Yolanda Lopez CC: 52 422 243	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
05/11/2024	7:22 am	J. Soledad	El niño Juan Carlos Ingresa al Jardín en compañía de su madre de la señora Yorladi donde manifiesta que el niño esta bien de salud en Fin de semana, la docente lo recibe y lo observa en aparente buen estado de salud q oportunamente se tendra en observacion durante el transcurso del dia - En este punto se realiza cierre 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
Docente Alexandra Yolanda Lopez CC: 52 422 243.	Y. Yorlady M.R CC 1074714179

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
05/11/2024	15:37 pm	J. Soledad	Siendo las 15:37pm se le manifiesta a la señora Yorlady que el niño esta bien de Salud y participo con agrado de las actividades y consumio sus alimentos. Se realiza cierre 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
Docente Alexandra Yolanda Lopez CC: 52 422 243.	Yorlady M.R CC 1074714179

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSO-J08
ALCALDÍA DE BARRANQUILLA DISTRITO DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mama 20210108 - 20/08/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Soledad RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1140937465 NIÑA O NIÑO: María Alejandra Moreno Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Nidya Esperanza Hernández Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nidya Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Yolanda Lopez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/11/2024	8:05 Am	J Soledad	Siendo las 8:05 Am la Docente procede a marcar a la Señora Nidya Hernández para preguntar por que la niña no a llegado al Jardín el cual la madre manifiesta que la niña María Moreno se va con la madrina a comprarle ropa ya que ella hoy día cumple la docente le recomienda la asistencia de la niña al Jardín e informa si se presenta alguna novedad con la niña en el trascurso del día, la madre se compromete a informar. En este punto se realiza cierre 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
Docente Alexandra Yolanda Lopez CC: 52 924 243	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024	7:10 Am	J.J. Soledad	Siendo las 7:10 Am Ingresa la Señora Nidya Hernández con su hija María Alejandra Moreno, la madre manifiesta que la niña estuvo bien el Fin de Semana Se presenta normalmente, la docente recibe a la niña donde la observa en aparente buen estado de Salud y normalmente se atiende en observación durante el día. En este punto se realiza cierre 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
	Nidya Hernández 1072424058

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024	10:30 am	J.J. Soledad	Se le informa a la Señora Nidya Hernández que la niña María Moreno estuvo bien de Salud durante la Jornada participando activamente en cada una de las actividades propuestas por la docente y por tal motivo se realiza cierre 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
Docente Alexandra Yolanda Lopez CC: 52 924 243.	Nidya Hernández 1072424058

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	0	7	0	0	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

Escaneado con CamScanner