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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1240495777 NIÑA O NIÑO: EITHAN ANDRES PAREJO ROCHA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorlis Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorlis Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11 2024	9:25	Casa Del Partic-Pante.	Siendo las 9:25 am se realiza llamada, telefonica al numero 3014155676 quien contesta es la mama Señora Yorelis Rocha que informa que el niño esta bien, pero no lo va ha traer al jardin porque el dia de hoy el papi dejansa y quiere compartir con su hijo, se le indica que la asistencia es importante para el jardin, se le informa pasar por escrito la inasistencia para tener soporte tambien se le informa que la informacion dada, se ha tomado como novedad la cual es leida, comprendida y aceptada. por la mama hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	7:20	Jardin Infantil Independencia	Siendo las 7:20 ingresa el niño, Eithan Andres en compañia de la mamá Yorlis Rocha quien indica que el niño esta bien de salud, se observa aparentemente bien Se le indica que durante el dia va ha estar en observacion se lee la novedad anterior la cual es comprendida y aceptada por la mamá; hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yorlis Rocha C.C. 1124494467

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	16:29	Jardin Infantil Independencia	Ingresa la Señora Yorelis Rocha a quien se le indica que el niño durante la jornada, esta bien de animo participando activamente en las actividades propuestas por la docente consumio los alimentos en su totalidad sale en buenas condiciones de salud. por lo tanto se da cierre de la novedad la misma es leida comprendida y firmada por la mamá del 12/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yorlis rocha 1124794467

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

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

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

Scanned with CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1062248136 NIÑA O NIÑO: Jordan José Castillo Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennymar Amaya de Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennymar Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11 2024	9:20	Casa del Partici-Pante	Se realiza llamada Telefonica al numero 3207860579 quien contesta es la señora Yennymar Amaya quien indica que no la va ha mandar porque tiene una calamidad y no tiene quien la recoja se le indica a la mama que cualquier novedad avisar al jardin tambien que la informacion dada se ha tomado como novedad que la misma es leida comprendida y aceptada por la mama hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11 2024	8:10	Jardin Infantil Indepen-dencia	Ingresa el niño Jordan Jose Castillo en compañia de la mama Yennymar Amaya quien indica que ha estado bien de salud, se observa aparentemente en buenas condiciones de salud tambien se le indica que durante la jornada va ha estar en observación se lee la novedad anterior, la cual es comprendida y aceptada por la mama hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I.	Yennymar Amaya 6683691

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11 2024	16:15	Jardin Infantil Indepen-dencia.	Siendo las 16:15 ingresa la señora Yennymar Amaya a quien se le informa que el niño participo de las actividades programadas por la docente, consumio los alimentos, en su Totalidad Sale en buenas condiciones de salud, la novedad es leida comprendida y aceptada por la mama, se da Cierre de la novedad del Dia 15/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I.	Yennymar Amaya 6683691

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.

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

Scanned with CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PARVULOS A NUIP: 1012473878 NIÑA O NIÑO: Emily Mariana Rodriguez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milena Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11 2024	9:25	Casa Del Participante	Se realiza llamada telefónico al número 3115363429 quien contesta el Milena Medina quien indica que la niña esta con refriado y la va ha cuidar en casa se le indica a la mamá que la lleve al medico para tener un soporte por inasistencia tambien que indicado por la mamá se toma como novedad la cual el leido comprendido y aceptada por la mama hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P. I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11 2024	9:02	Casa DEL Participante	En el dió de hoy siendo las 9:02 se realiza llamada telefonica a la señora Milena Medina al numero 3145363429 que la niña esta con remedios caseros recuperando tambien se le indica: llevarla al medico para tener soporte para el jardin, se lee la novedad la cual es aceptada por la mamá hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atencion P. I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11 2024	7:50	Jardin Infantil independencia	En el dia de hoy siendo las 7:50 ingresa la niña Emily Mariana Rodriguez quien indica que ya esta de mejor, se observa aparentemente en buenas condiciones de salud se le indica a la mamá que durante el dia no la citar en observación, se lee las novedades anteriores la cual son aceptados por la mamá hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez profesional en atención P. I	Milena Medina 1198171841

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11 2024	16:15	Jardín Infantil independencia	Ingreso la Senora Milena Medina quien se le indica que la niña Emily Mariana esta bien de salud no tenido tos ni fiebr consume los alimentos en su totalidad, se integra en las actividades planeadas por la docente, sale en buenas condiciones fisicas se lee la novedad la misma es comprendida y firmada por la mamá por lo tanto se hace cierre de novedad delos dias 14 y 15 de noviembre 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez profesional en atención P. I.	Milena Medina. 1198171841

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012477879 NIÑA O NIÑO: Emily Mariana Rodriguez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milena Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11 2024	8:30	Casa Del Partici- Pante	Se realiza llamada telefonica a la Señora Milena Medina al numero 3115363429 quien indica que tiene cita con la hija menor y no tiene quien recoja a Emily el dia de hoy, se le indica a la mama que es importante la asistencia, tambien que la informacion toda se ha tomado como novedad que la misma es aceptada por la mama hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11 2024	9:00	Jardin Infantil Independencia	Ingresa la niña Emily Mariana acompañada de la mama Milena Medina quien indica que ya esta bien de salud, se observa aparentemente en buenas condiciones de salud se lee la novedad anterior la cual es aceptada por la mama hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I.	Milena Medina 1198171841

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11 2024	16:15	Jardin Infantil Independencia	Ingresa la señora Milena Medina quien se le indica que la niña participo de las actividades programadas por la docente consumio los alimentos en su totalidad sale en buenas condiciones fisicas y de salud aparentemente se lee la novedad la cual es aceptada y firmada por la mama hasta aqui va esta novedad. y se da cierre de la novedad del 21/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez profesional en atencion P.I	Milena Medina 1198171841

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
26-11 2024	9:25	Casa De la parti- apante	Siendo las 9:25 se realiza llamada Telefonica a la Señora Milena Medena al numero de Telefono 3115363429 quien indica que la niña tenia malestar gripal y por lo tanto la va ha cuidar en casa se le indica que la lleve al medico para tener un soporte por la inasistencia tambien se le indica que la informacion toda se toma como novedad que la misma es leida comprendida por la mama hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	

Scanned with CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PRIMERO A NUIP: 1012473878 NIÑA O NIÑO: EMILY MARIANA RODRIGUEZ MEDINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milena Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ANDREA SANCHEZ

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
27-11 2024	7:24	Jardin infantil Indepen-dencia.	Siendo las 7:24 ingresa la niña Emily Mariana en compañía de su mama Milena Medina quien indica que la niña esta de mejor : se observa aparentemente en buenas condiciones de Salud sin ninguna molestia, se le lee la novedad anterior la cual es aceptada por la mama se le indica que durante la jornada va estar en observación hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I.	Milena Medina 1198171841

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
27/11 2024	16:20	Jardin infantil Indepen-dencia	Ingresa la mamá a quien se le indica que la niña estuvo muy bien aseada en la jornada consumio los alimentos en su totalidad sale en buenas condiciones de salud se lee la novedad la cual es aceptada y Firmada por la mama. Se da cierre de la novedad del dia 26/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención	Milena Medina 1198171841

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

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
			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

Scanned with CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PRIMERA A NUIP: 1012474724 NIÑA O NIÑO: Adriel Sebastian Guanipa Chirinos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Franllelis Chirinos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franllelis Chirinos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

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
26/11/2024	9:27	Casa del participante	siendo las 9:27 se realiza llamada telefonica al numero 3014983424 quien contesta Señora Franllelis y nos indica que el niño no va al jardin porque el dia de hoy se gradua la hermana mayor por lo tanto no va pero el niño esta bien de salud, se le indica que la información dada se toma como novedad que la misma es leida comprendida y aceptada por la mama hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional atencion p. I	

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
27/11/2024	7:40	Jardin infantil independencia	En el dia de hoy siendo las 7:40 ingresa el niño Adriel Sebastian Guanipa Chirinos quien indica que el niño ha estado bien de salud, se observa aparentemente en buenas condiciones de salud, se lee la novedad anterior la misma es aceptada por la mama se le indica que durante la jornada va a estar en observación. hasta aqui va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atencion p.i	franllelis chirinos

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
27/11/2024	16:10	Jardin Infantil independencia	siendo las 16:10 ingresa el niño Adriel Sebastian Guanipa quien se le indica que el niño participo disfruto de (la) actividad de la Docente, consumio los alimentos en su totalidad, sale en buenas condiciones de salud. se lee la novedad anterior la cual es aceptada por la mami se da cierre de novedad del dia 26/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atencion p.i	franllelis chirinos

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

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

Scanned with CamScanner

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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: parvulos NUIP: 1233520391 NIÑA O NIÑO: Hidatn Sneider Chavista Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cynthia stephanny Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cynthia Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21/11/2024	9:15	Casa del Participante	en el dia de hoy siendo las 9:15 se realiza llamada telefonica al Número 3223680723 quien contesta es la mamá la Señora Cynthia Alvarez que el dia de hoy no lo trae porque tiene que salir y no tiene quien lo recoja, se le informa a la mamá que la (una) asistencia es importante para el jardín, tambien que la informacion dada se registra como novedad que la misma es aceptada por la mamá hasta aqui va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/2024	8:05	Jardin Infantil Independencia	Siendo las 8:05 ingresa el niño Hidatn Sneider acompañado de la Señora Cynthia Alvarez. quien indica que el niño esta bien de salud sin ninguna novedad, se observa aparentemente en buenas condiciones de salud, se le lee la novedad anterior la misma es acptada por la mamá, se le indica que durante la jornada va ha estar en observacion hasta aqui llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I	Cyntha Alvarez 1024510227

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/2024	16:15	Jardin Infantil Independencia	Ingresa la señora Cynthia Alvarez quien se le indica que el niño Hidant. Sneider participo dentro de las actividades Programadas por la docente consumio los alimentos en su Totalidad Sale en buenas condiciones de Salud, Se lee la novedad la cual es comprendida y aceptada por la mamá, se da cierre de la novedad del dia 21/11/2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I.	Cynthia Alvarez 1024510227

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											

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

Scanned with CamScanner