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 19 UNIDAD OPERATIVA: 1.2 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1300002720 1106226658 NIÑA O NIÑO: Dominick Andres Bosto Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
07/11/2024	7:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor. -Aula pregardin A.	Siendo las 7:00 de la mañana la señora Leidy se comunica via telefonica con la docente Liliana para informarle que el niño paso la noche indispuesto con los, que por esta razón mejor ella hoy lo tendra en casa cuidandolo y con los inhaladores. La docente le recomienda si el niño sigue indispuesto mejor llevarlo al medico, la señora dice que claro que si que cualquier novedad inmediatamente lo informara sobre la salud de su hijo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	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
08/11/2024	8:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A.	Siendo las 8:00 de la mañana la docente Liliana se comunica al numero 3028862945, donde contesta la señora Leidy donde manifiesta que su hijo Dominick todavia se encuentra indispuesto que con estos frios mejor lo tendra cuidandolo en casa suministrandole los medicamentos, la docente le recomienda si el niño sigue enfermo llevarlo al medico, la mamá manifiesta que si los sintomas aumentan lo llevara de inmediato de urgencias que cualquier novedad informara de inmediato. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	7:40	Jardin Infantil Semillitas de Amor. -Aula pregardin A.	Siendo las 7:40 ingresa al aula de pregardin A, el niño Dominick en compañia de su acudiente el señor Jamcel, donde informa que el niño ya se encuentra mucho mejor que gracias a Dios, no presento ninguna novedad fisica o emocional, la docente le informa estar pendiente del telefono cualquier novedad se informara de inmediato, el señor manifiesta que claro que si van ha estar muy pendiente. Se evidencia que el hiño ingresa tranquilo y activo al aula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Jamcel Jimenez 1002862004

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	16:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor. -Aula pregardin A.	Siendo las 16:00 de la tarde ingresa el señor Jamcel quien es el padrastro y acudiente del niño Dominick del aula de pre jardin A, donde la docente manifiesta que el niño no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada, además consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron durante el dia, tambien participo activamente de las experiencias pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto se cierra la novedad del dia. 07/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Jamcel Jimenez 1002862004

Escaneado con 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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1300902720 1206226099 NIÑA O NIÑO: Dominick Andres Bosto Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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	12:50	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula. pregardin A.	Siendo las 1:50 de la tarde ingresa la señora Leidy al aula de pregardín A, por su hijo Dominick donde manifiesta que la hora porque retira el niño es porque tiene cita de pediatra, por esta razón se lo lleva, la docente le informa que el niño ya almorzo, tambien le hace entrega de 1 lacteo, 1 fruta y un cereal, la docente le recomienda traer el soporte medico el día de mañana, se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Leidy Rodriguez 1024533527.

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	7:40	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A.	Siendo las 7:40 de la mañana ingresa la señora Leidy al aula de pregardín A, en compañía de su hijo Dominick, donde manifiesta que su hijo durante el día anterior o tarde no presento ninguna novedad física o emocional, la docente le pregunta por el soporte medico pero refiere que no solicito el certificado por que el niño lo tiene al día. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	Leidy Rodriguez 1024533527

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	16:10	Jardin Infantil Semillitas de Amor. -Aula, pregardin A	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Leidy al aula de pregardin por su hijo Dominick donde la docente, manifiesta que el niño no presento ninguna novedad física o emocional durante la jornada, tambien consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron. Ademas participo activamente en las experiencias pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto se hace cierre de la novedad del día. 14/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Leidy Rodriguez 1024533527.

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL: Pjardin A NUIP: 1023420273 NIÑA O NIÑO: Emmily Gisell Lopez Cometa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Damian Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Damian Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	9:06	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A	Siendo las 9:06 de la mañana ingresa la señora Briyid al aula de pregardin A, por su hija Gisell donde manifiesta que se debe llevar la niña porque su abuela fallecio y hoy son las exequias por esta razón se la llevara para acompañar a su bisa abuela a su ultimo adios, la docente informa que la niña ya desayuno tambien hace entrega de fruta, lacteo y un cereal. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Briyid Cometa 1074526311

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
21/11/2024	7:20	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A	Siendo las 7:20, de la mañana ingresa la señora Briyid al aula de pregardin A, donde manifiesta que el dia anterior su hija no presento ninguna novedad fisica o emocional que fue un momento muy doloroso pero Gisell esta pequeña y todavia no entiende bien que es la muerte de un ser querido. Se evidencia que la niña, ingresa tranquila, y activa al aula de pregardin A. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Briyid Cometa 1074526311

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
21/11/2024	16:15	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A	Siendo las 16:15 de la tarde ingresa la señora Briyid al aula de pregardin A, por su hija Gisell donde la docente le informa que su hija durante la jornada no presento ninguna novedad fisica o emocional, tambien consumio todos los alimentos que se le brindaron, Ademas, participo activamente en todas las experiencias pedagogicas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. En este punto se cierra la novedad del dia. 20/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Briyid Cometa 1074526311

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: CD 580205 NIÑA O NIÑO: Emma del Valle Salazar Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alondra Fajardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alondra Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Viliana Segura.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	16:10	Jardin Infantil Semillitas de Amor. - Aula	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Alondra al aula de prejardin A, por su hija Emma, donde hace entrega de una carta de autorización de acudiente para que la señora Carolina sea su red de apoyo cuando ella o su esposo no puedan venir a retirar la niña del jardin, la docente le recomienda informarle a la señora de la puntualidad para retirar la niña, ademas siempre traer el carnet. Sin el no se entrega la niña. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Viliana Segura.	Alondra Fajardo Ppt 6948256

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.

Escaneado con 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP 1034320494 NIÑA O NIÑO Oliver Santiago Vela Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Valentina Florez Cardona.

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Valentina F PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
05/11/2024	16:15	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siendo las 4:15 / 16:15 de la tarde ingresa la señora Laura al aula de prejardin A, por su hijo Oliver, donde la señora manifiesta que debe salir de la ciudad para realizar unas deligencias personales, la señora hace entrega de una carta para solicitar el permiso, la señora manifiesta que va hacer todo lo posible para volver antes del 18 de noviembre, la señora informa que desde mañana el niño faltara. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Laura Valentina Florez Cardona. 1007382478

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11/2024	9:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siendo las 9:00 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3183614120 para comunicarse con la señora Laura y preguntarle como esta su hijo Oliver, como le fue en su viaje, la señora manifiesta que gracias a Dios llegaron bien al casanare que era el lugar donde se encuentra el niño, el cual se encuentra muy bien no ha presentado ninguna novedad; la docente le solicita que si se presenta alguna novedad informar de inmediato. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	9:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula.	Siendo las 9:00 de la mañana, la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3183614120, donde contesto la señora Laura, la docente le pregunta como esta su hijo Oliver, donde responde "Que gracias a Dios esta muy bien, disfrutando del viaje que no ha presentado ningun novedad fisica o emocional durante el viaje, la docente le recomiendo cualquier novedad informar inmediatamente que se llegara a presentar con el niño. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	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
15/11/2024	7:30	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siedo las 7:30 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 3183614120, donde contesta la señora Laura, la docente le pregunto como esta su hijo Oliver, manifestando que muy bien gracias a Dios, disfrutando del viaje, la docente le reuerda que su hijo debe volver el lunes 18/11/2024 en su horario habitual, la señora Laura contesta que si Dios lo permite así sera. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Liliana Segura.	No Aplica.

Escaneado con 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: 19 UNIDAD OPERATIVA: J. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1034320191 NIÑA O NIÑO: Oliver Santiago Vela Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina F. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
15/11/2024	7:20	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula, prejardin A.	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la señora Amparo al aula de prejardin A, en compañia de su nieto Oliver, donde manifiesta que su nieto no presento ninguna novedad durante el viaje ni fisicas o emocionales que gracias a Dios llego muy bien, la docente hace lectura de las novedades anteriores que realizo durante el viaje del niño. Tambien le informa que el niño se encontraba suspendido del sistema que debe esperar un momento mientras la activan en el sistema. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	ARNOVIA cardona MUÑOZ 57983966

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	16:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula, prejardin A.	Siendo las 16:00 de la tarde ingresa la señora Laura al aula de prejardin A, por su hijo Oliver, donde la docente manifiesta que el niño no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada, tambien consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, además participo activamente de las experiencias pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto se hace cierre de la novedad del dia. 05/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Valentina Florez Cardona 1007382478

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.

Escaneado con 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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Gloria Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1021610889 NIÑA O NIÑO Alan Andres Jaccado Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
21/11/2021	16:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siendo las 16:00 de la tarde ingresa la señora Laura al aula de prejardin A, por su hijo Andres donde hace entrega de la fotocopia del carnet de vacunación ya que le colocaron nuevas vacunas al niño entonces esta actualizando el carné, la docente le hace entrega del paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagogica. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Laura Lopez 1001061830

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.

Escaneado con 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 19 UNIDAD OPERATIVA J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Fátima Velasqeez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1125541257 NIÑA O NIÑO Liceth Joibeth Herrera Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	16:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor. -Aula pregardin A.	Siendo las 16:00 de la tarde ingresa la señora Maria al aula de pregardin A, donde la docente informa qee su hija no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada, tambien consumio con agrado los alimentos qee se le brindaron, ademas participo activamente de las experiencias pedagogicas, se evidencia qee la niña sale en optimas condiciones del aula, En este punto se hace cierre de la novedad del dia 20/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Maria Alvarez 24678482

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.

Escaneado con 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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Pjardin A NUIP: 1027543437 NIÑA O NIÑO: Jan Alejandro Lopez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeny Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeny Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
12/11/2024	7:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siendo las 7:00 de la mañana la señora Jeny se comunica con la docente Liliana via telefonica para informar que su hijo se encuentra enfermo que el pasado 10/11/2024 tuvo que llevarlo de urgencias, por que estaba muy agripado y congestionado, por esta razón la incapacitaron durante 7 días, que el niño se encuentra de mejor la tendra cuidandolo en casa suministrandole los medicamentos, tambien refiere que en la tarde traera el soporte en fisico. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	16:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor	Siendo las 16:00 de la tarde ingresa la señora Jenny al aula de pre jardin A, donde manifiesta que gracias a Dios su hijo va evolucionando muy bien con los medicamentos que durante el fin de semana estuvo indispuesto de salud por esto tuvo que llevarlo de urgencia, la señora tambien entrega la constancia medica con los 7 días de incapacidad que le dieron a su hijo, la docente le recomienda que alguier novedad que se presente con el niño, informar inmediatamente. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Jenny Paola Sanchez - 1032942346

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	9:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siendo las 9:00 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 3213050826 donde contesta la señora Jenny, la docente le pregunto como sigue su hijo donde ella manifiesta que gracias a Dios ha evolucionado satisfactoriamente que los medicamentos le han ayudado mucho, la docente le recomiendo si se presenta alguna novedad con el niño informar inmediatamente, la señora dice que claro que si. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	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
15/11/2024	8:40	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula prejardin A.	Siendo las 8:40 de la mañana la docente Liliana realiza una llamada telefonica al número 3213050826, donde contesta la señora Jenny la docente le pregunta como esta su hijo, la señora manifiesta que gracias a Dios su hijo esta mucho mejor, la docente le recuerda que el sabado se termina la incapacidad por esto el niño debe regresar el proximo lunes 18/11/2024 en su horario habitual la señora Jenny dice que si señora si Dios lo permite. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana S.	No Aplica.

Escaneado con 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 19 UNIDAD OPERATIVA J. Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez.

NIVEL: Pgardin A NUIP: 1027543473 NIÑA O NIÑO Lan Alejandro Lopez Sanchez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Sanchez P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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	8:00	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A.	Siendo las 8:00 de la mañana ingresa la señora Jenny al aula de pregardin A, por su compañia de su hijo Alejandro, donde manifiesta que gracias a Dios el niño esta bien que ya le suministro todos los medicamentos, la docente le informa que debe esperar un momento mientras actuan el niño en el sistema, ya que por la incapacidad esta suspendido del sistema, la invita a leer las novedades que realizo durante los días que el niño no asistio. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Jenny Paola Sanchez 1032942346

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	4:10 16:10	Jardin Infantil Semillitas de Amor -Aula pregardin A	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa la señora Fanny por su nieto Alejandro al aula de pregardin A, donde la docente manifiesta que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada ni emocional ni fisica, que consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, también participo activamente en todas las experiencias pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones de salud. En este punto se hace cierre de la novedad del dia. 12/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Fanny Pulido Hortua 39620139

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.

Escaneado con CamScanner