	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20241015300 20/09/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos B NUIP 1243761386 NIÑA O NIÑO Manuel Antonio Gutierrez Murcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO leidy Tatiana Muricia Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL leidy Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela 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
26/11 2024	11:08 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulos	Siendo las 11:08 AM ingresa al salón de parvulos la señora leidy Murcia madre del niño y nos refiere que necesita retirarlo en este momento porque tiene cita de medico general para el cumplimiento de los certificados medicos en el cual desde este momento ella sera responsable de su cuidado, se le informa a la señora leidy que el niño tuvo una participacion activa y consumió todos los alimentos de tal modo se le hace entrega en optimas condiciones fisicas, psicologicas y de salud. Tambien se hace entrega de refrigerio fruta, bebida lactea y galletas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez - Docente	· leidy tatiana Murcia 1024579148

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
27/11 2024	7:41 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulos	Siendo las 7:41 AM ingresa al salón de parvulos la señora leidy Murcia madre del niño y nos refiere que durante el recorrido a la cita no se presentó ningun inconveniente en el cual le hacen entrega del certificado visual y nos hace entrega de él mencionando que se encuentra en buenas condiciones visuales este sera archivado en la historia social. De tal modo al ingresar Manuel se observa en aparentes buenas condiciones fisicas, psicologicas y de salud se continuará haciendo el seguimiento a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez - Docente	· leidy tatiana Murcia P 1024579148

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	16:11 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-Salón de Parvulos	En el momento de la salida de los niños y las niñas al jardín siendo las 16:11 PM ingresa la señora leidy Murcia madre de Manuel y se le refiere que durante el dia tuvo una participación activa, consumió todas los alimentos por tal motivo se le hace entrega en perfectas condiciones fisicas, psicologicas y de salud. a la madre y se da cierre a la novedad del dia 26/11/2024. hasta este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez - Docente	· leidy tatiana Murcia P 1024579148

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

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

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

NIVEL Parvulo B NUIP 1125010354 NIÑA O NIÑO Erick Julian Sanchez Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lauren Melisa Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Lauren Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela 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
08 NOV 2024	10:35am	J I Semillitas de Amor.	El dia de hoy se acerca la mamá del niño Erick Julian Sanchez Duque al Jardin a recogerlo ya que el niño tiene cita de odontologia el niño sale en optimas condiciones fisicas y mentales, se le entrega refrigerio (Bebida lactea, Galleta, y fruta) se le recuerda a la mamá Lauren sanchez traer el soporte 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
Paola Mora Auxiliar Pedagogica	Lauren Melisa Sanchez Duque CC 1023945761

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	7:58 AM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-salón de Parvulos	Siendo las 7:58 AM ingresa al salón de parvulos la señora Lauren Sanchez madre del niño y nos refiere que durante el recorrido hacia la cita no se presento ninguna situación en el cual le dan el certificado odontologico que hace entrega en la tarde, Al ingresar Erick se observa en aparentes buenas condiciones lo cual se continuará haciendo el seguimiento a la novedad y hasta este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez - Docente	Lauren Melisa Sanchez CC. 1023945761

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
12/11 2024	16:28 PM	Jardín Infantil Semillitas de Amor-salón de Parvulos	En el momento de la salida de los niños y las niñas al prdin ingresa a recoger a el niño la señora Lauren sanchez madre de enck y se le informa que durante el dia tuvo una participacion activa, consumió todos los alimentos de tal modo se le hace entrega al niño en perfectas condiciones FISICAS, Psicologicas y de salud. La madre hace entrega del certificado odontologico para el archivo en la historia social Con la Firma de la madre se da cierre a la novedad del dia 08/11/2024, hasta este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Ramirez - Docente	Lauren Sanchez Duque CC 1023945761

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	No	5	Aplica	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO No Aplica	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

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

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1023420565 NIÑA O NIÑO: Daira Celeste Cediel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noralba Cediel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Noralba Cediel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Jarabm - Magali Caballos.

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
25/11/2024.	12:30.	JI Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa la señora Noralba Cediel madre de la niña Celeste, quien solicitó permiso de llevarselo a esta hora (12:30) debido a que tiene que realizar unas diligencias y se lleva la niña con ella. se recomienda buscar redes de apoyo para estos casos, se informa de la salida de la niña a la responsable del servicio la niña recibió los alimentos, se entregó paquete alimentario, bebida fruta, pan., sale en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos Docente	Noralba cediel 7006777066

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/2024	7:49.	Casa	La niña no asiste el dia de hoy al jardin se realiza llamado telefonica al numero 3243855425 dando respondo la señora Noralba Cediel madre de la niña quien informa que no la puede traer al jardin porque presenta mucha tos y no durmio bien. Se recomienda llevarla al medico y presentar soportes en bienestar de Jardin y acercarse cuando pueda a informar como va la niña. Se continua con 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
Magali Caballos Docente	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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024.	7:36.	JI Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa la niña en compañia de la madre la señora Noralba Cediel la maestra le pregunto si llevo la niña al médico, donde la sentro refiere que no porque la niña se mejoro con remedios caseros y cuidados, en casa, la recomendación es sacarle cita médica y no automedicar, aunque se evidencia que la niña ingresa bien, mas sin embargo se observará y en la tarde se informara al acudiente fin 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
Magali Caballos Docente	Noralba cediel 7006777066

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024.	16:21.	JI Semillitas de Amor Prejardin C	Ingresa la señora Noralba Cediel madre de la niña Celeste donde la maestra le informo que la niña no presento ningún tipo de molestar, participo de las actividades, consumio bien los alimentos y sale en optimas condiciones en compañia de la madre sede cierre a la novedad del 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
Magali Caballos Docente	Noralba Cediel 7006

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 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Pre Jardin C NUIP: 1027541771 NIÑA O NIÑO: Danna Valentina Guzman Paez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Paez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cabillas.

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	le brinda. algunas Orientaciones de atención medica recreacion, centros especializados. Para la. niña en los tiempos libres, fue un dialogo muy coordial la sra se mostro trangula. y expreso sus sentimientos: con agrado, se termina la conversacion, la edu especial que realizo el encuentro Erika Hernandez y Adriana. Valencia ingresa a la estrategia con apoyo intermitente: fin 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Claudia Paez 53090869 Claudia Paez

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.	16:27	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:27 ingresa al Jardin la sra Claudia Paez madre de Danna, la sra presenta certificado medico de la niña, cumpliendo y garantizando el derecho de la Salud; queda. pendiente. odontologia que tiene cita programada el 25/11 y Crecimiento y desarrollo el 5/12. se le solicita presentar soportes, ella contesta "listo profe" la niña sale en optimas condiciones de salud. fin 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy.	Claudia Paez 53090864

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024.	14:26.	JI Semillitas de Amor, Pre Jardin C	Ingresa la Señora Claudia Paez madre de la niña a recogerla debido a que tiene una cita médica odontológica, se le informa a la Señora claudia que la niña participo de las experiencias, consumio los alimentos, se entrega paquete alimentario, bebida, fruta, pan, sale en compañia de la madre en optimas condiciones se recomienda presentar el soporte el dia de mañana, se continua con 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
Magali Cabillas. Docente	Claudia Paez Bolivar 53090860

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
26/11/2024.	7:50	JI Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Claudia Paez, madre de la niña junto con ella, donde la maestra le pregunta como le fue en la cita odontologica, la señora refiere que bien y hace entrega del respectivo soporte de evidencia que la niña ingresa bien al jardin sin manifestar ningun tipo de malestar, pa tanto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Cabillas Docente	Claudia Paez 53090864

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: semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Prejardinc NUIP: 1140937685 NIÑA O NIÑO: Ian Javier Murillo Yate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yagli Caballos Yeima Sanabria

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
13/11/2024.	10:08.	JI semillitas de Amor. Prejardinc	Ingresa el niño en compañía de la madre la señora Claudia Yate, quien informa que el niño se encontraba en cita medica, donde les fue muy bien, la maestra le pregunta por los soportes la señora manifiesta que no les ha sacado fotocopia que tan pronto la haga los presenta. Se evidencia que el niño ingresa en optimas condiciones finalizando la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yagli Caballos Docente Prejar

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Liliana Yate Villarreal 1024593436 Claudia Yate

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
14/11/2024.	7:33	JI semillitas de Amor. Prejardinc	Ingresa el niño en compañía de la madre la señora Claudia Yate, se evidencia que el niño ingresa en optimas condiciones y de paso la señora hace entrega de los certificados médicos pendientes de la cita que tuvo el niño el dia de ayer quedando al dia en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yagli Caballos Docente Prejar

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Liliana Yate Villarreal 1024593436 Claudia Yate

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

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 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Pre Jardine NUIP: 1124316902 NIÑA O NIÑO Jesus Israel Zerpa Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sabrina Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sabrina Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos.

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
06/11/2024	11:30	Aula Pre Jardin C	Siendo las: 11:30 ingresa la sra Sabrina Martinez. madre de Jesus, la sra refiere que le marcaron al #. 3115384988 al numero del esposo y no pudo contestar porque esta trabajando, el se logro comunicar con ella porque identifico que es el numero del jardin, la maestra le informa que si se le estuvo marcando ya que el niño manifiesta dolor en el oido izquierdo, se le toma la temperatura y arrojo 37.1 el niño tomo. Se toma el siguiente espacio.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Juego porque no quiso almorzar, la sra. refiere que lo llevara a casa y le suministrara acetaminofen. que es lo que le envia el medico en las citas medicas; se le sugiere. informar en la tarde como sigue el niño o si lo llevo al medico, la sra responde que llamara. al papá del niño y si continua con el dolor lo llevara de urgencias, se le entrega manzana, pan y leche, fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	0624030 Sabrina Sabrina

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
07/11/2024	7:52	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:52 ingresa al Jardin la sra sabrina. madre de Jesus. ella refiere que lo llevo al medico y le enviaron acetaminofen. y antibiotico porque tiene infeccion en el oido, le inicio los medicamentos anoche, no volvio a presentar dolor ni fiebre. le suministrara el medicamento cuando el niño este en casa se evidencia, que Jesus ingresa callado, no presenta fiebre. igual se tendra en observación, en caso de urgencia se llamara de inmediato. la sra presenta conducta de la urgencia, y recomendaciones, fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	0624030 Sabrina Sabrina

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
07/11/2024	16:10	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:10 ingresa la sra Sabrina madre de Jesus la maestra le informa que el niño el dia de hoy estuvo muy bien, no presento: ningun dolor y consumio los alimentos con agrado, el niño sale en. optimas condiciones de salud. fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	0624030 Sabrina Sabrina

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: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.
NIVEL: Pre jardin C. NUIP: 1012472892. NIÑA O NIÑO: Jhostin David Wilches Garces.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyela Garces
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Garces. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos.

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
01/11/2024.	8:00	Aula Pre Jardin C	Siendo las 8:00 ingresa al Jardin la sra. Anyela Garces. junto con su hijo Jhostin, la sra refiere que va a matricular el niño, se le da la bienvenida, se le efectua la formalización del cupo, las maestras se presentan, le informan a la sra los acuerdos y compromisos. sobre los Certificados medicos pendientes que son: Tamizaje visual, auditivo. y Crecimiento y desarrollo, la sra refiere que se Pondra al dia con las Citas del niño este compromiso inicia el 01/11/2024 y finaliza el 06/12/2024. fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy J.	Anyela Garces 1033798737

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
08/11/2024.	10:59	Aula Pre Jardin C	Siendo las 10:59 ingresa al Jardin la sra Anyela Garces junto con su hijo Jhostin, la sra entrega copia de la constancia de la cita con el Pediatra, comenta que les fue bien pero que lo encontraron con bajo peso. Se evidencia que el niño ingresa 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy J.	Anyela Garces 1033798737

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	16:05	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:05 ingresa al Jardin la sra Anyela Garces madre de Jhostin, la maestra le informa que el niño consumio todos los alimentos, comparte y realizó las rutinas y rituales del dia, la sra agradece la información, el niño sale en optimas condiciones de salud. fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy J.	Anyela Garces 1033798737

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	13:10	Aula Pre Jardin C	Siendo las 13:10 ingresa al Jardin la sra Anyela Garces madre de Yostin. la sra refiere. que debe realizar una diligencia personal y no cuenta con redes de apoyo Para recoger el niño en la tarde, se le entrega. manzana, galletas y leche. el niño sale en optimas condiciones de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy J.	Anyela Garces 1033798737

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 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Pre jardin C NUIP: 1024611051 NIÑA O NIÑO Damian Matias Giraldo Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa Giraldo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Giraldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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.	10:10.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 10:10 ingresa al Jardin la sra. Luisa Giraldo. madre de Damian, la sra refiere que al niño tiene Cita con medico general, la maestra le recuerda presentar el Certificado Para anexar a la historia social, la sra. contesta "ok Profe", el niño sale en optimas condiciones de salud, se le entrega manzana, galletas y leche, fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Luisa Giraldo 1024540968 Luisa G

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
16/11/2024.	7:30	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin la sra Luisa Giraldo. mamá de Damian, la sra refiere que les Ue bien en. la cita medica, presento Certificado medico, se evidencia que el niño ingresa en optimas condiciones de salud, se le recuerda que queda Pendiente Certificado de odontologia. finaliza la novedad. que inicio el 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Luisa Giraldo 1024540968 Luisa G

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.
NIVEL: Pre jardin c. NUIP 1027543163 NIÑA O NIÑO: Mario Alejandro Lopez Pulido.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Lopez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria Magali Caballos

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.	15:10	Aula Pre Jardin C	Siendo las 15:10 ingresa al Jardin la sra Natalia Lopez madre de Mario, la sra refiere que el niño tiene cita con Neumologia pediatrica, la docente le solicita soporte de la cita, ella responde." si sra" el niño consumio refrigerio, y sale en optimas condiciones de salud. fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	NATALIA LOPEZ 1075301539 NATALIA 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 LA NOVEDAD
13/11/2024.	7:48	J I Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa el niño en compañia de la madre la Señora Natalia Lopez, donde la maestra Pregunta como le fue en la cita de control de pediatria quien refiere que muy bien, atendieron al niño, Presenta Soporte medico e ingresa en optima condiciones, dando cierre de la novedad que inicio el 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
Magali Caballos Docente	NATALIA LOPEZ 1075301539 NATALIA 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 LA NOVEDAD
14/11/2024.	10:01.	J I Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa la señora Natalia Lopez madre del niño a recogerlo debido a que tiene cita de pediatria, Se informa a la responsable del servicio de la salida del niño quien recibio los alimentos y se hace entrega de paquete alimentario ruta, bebida y galletas saliendo en compañia de la madre en optimas condiciones continuando con 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
Magali Caballos Docente	NATALIA LOPEZ 1075301539 NATALIA LOPEZ.P

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.	7:33	J I Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa el niño en compañia de la madre observando que ingresa en optimas condiciones, la Señora Natalia Lopez madre del niño, hace entrega de certificado medico dando cumplimiento a los Acuerdos de corresponsabilidad, se da cierre a la novedad que inicio 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
Magali Caballos Docente	NATALIA LOPEZ 1075301539 NATALIA LOPEZ

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1029612600 NIÑA O NIÑO: Jennifer Salome Tole R
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolay Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolay R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor Acacta

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
08/11/2024	8:30	J.I Semillitas de Amor. Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 8:30 se realiza llamada telefonica al numero 3212154147. al realizar la llamada en repetidas ocasiones durante la jornada no hay respuesta se deja mensaje de voz y por mensaje de whatsapp, pero no hay respuesta alguna. 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
Marcela Cabezas docente	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	8:47	JJ Semillitas de Amor lugar salon parvulos A	Siendo las 8:47 la señora Carolay Ramirez envia mensaje de whatsapp donde informa: "Bu en dia profe para informarle que no llevare la niña el dia de hoy debido a que está con mucha gripa y mucha tos". Se recomienda llevarla al medico o dar ata prioritaria en caso de continuar indispuesta, e informar si desmejora la salud de la niña. De lo contrario traerla a la unidad operativa, se agradece informar. 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
Marcela Cabezas DOCENTE	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
13/11/2024	7:20	JJ Semillitas de Amor lugar salon parvulos A	Siendo las 7:20 ingresa la niña de la mano de la señora Carolay Ramirez madre de la niña, donde informa que amanecio mucho mejor y descanso muy bien, nos encarga llamar si continua indispuesta durante el dia. Se agradece y se solicita estar muy pendiente si se presenta algun cambio en la salud de la niña se observa en aparentes condiciones de salud muy bien. 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
Marcela Cabezas DOCENTE	- Carolay Ramirez 4921440

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
13/11/2024	16:40	JJ Semillitas de Amor Lugar Salon Parvulos A	Ingresa la señora Carolay Ramirez al salon de parvulos A por su hija Jennifer Salome Tole R donde se indica que la niña participo activamente de las experiencias con continuidad del baño normal de igual manera consumiendo con agrado sus alimentos por si sola. De esta manera se garantiza el derecho de la niña y se finaliza la novedad con su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Cabezas Arias DOCENTE	- Carolay Ramirez Melendez 4921440

Escaneado con CamScanner