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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES 0 NUIP: 1117009358 NIÑA O NIÑO: MARTIN DELGADO BARONA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA BARONA BINISTERRA

ACUDIENTE PRINCIPAL: EDWIN ORLANDO DELGADO PALACIOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓
12/03/2024	12:45 horas	Jardín infantil									✗			

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Hoy 12/03/2024 la sra Diana Barona, Madre de Martin realiza entrega del documento de certificado odontologico el cual refiere que: " Se realiza profilaxis Dental y aplicación de fluor barniz, control en un año, se socializa la novedad y en constancia Firma la mu

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arquitectura [illegible] Profesional Atención primera infancia	Daniela Barona 1115958982

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

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
NO Aplica	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

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
NO Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

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
NO Aplica	NO Aplica

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1102883411 NIÑA O NIÑO: ALEX DAVID SIERRA FUENMAYOR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEXIS SIERRA CONTRERAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: NAYELY PAOLA FUENMAYOR MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/12/2024	12:45 horas	Jardin Infantil	Hoy 06/12/2024 cierre de novedad por documentos el cual se le informa a la señora Nayely Fuenmayor que a la fecha se encuentra pendiente los siguientes documentos del niño Alex David como diagnostico y desarrollo, certificado medico auditivo visual, y odontologico, se sugiere hacer el tramite correspondiente con la EPS, se hace cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar. Se realiza socializacion de

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 **X** 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	la novedad y en constancia firmo la madre. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mario Alexander Jaramillo profesional atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Naydy Fuenmayor 30.093.935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1065017948 NIÑA O NIÑO: SAMARA GONZALES ROSARIO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA SOFIA ROSARIO HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: LEONARDO DAVID GONZALEZ ROQUEME PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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 NOVEDAD
06/12/2024	12:45 horas	Jardin Infantil	Hoy 06/12/2024 se realiza usre de novedad por documentos el cual se le informa a la Sra. Daniela Rosario que ella envio la constancia de la cita de valoración con fecha del 2 de enero 2025 el cual en la carpeta esta pendiente ese certificado de crecimiento y desarrollo puesto que se debe hacer el usre de la novedad por terminacion del año escolar 2024. 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
Yaneth Fonseca Profesional Atención primera infan.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: SANTISD NUIP: 1031856983 NIÑA O NIÑO: Emma Juanita Garcia chavez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana chavez
ACUDIENTE PRINCIPAL:
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
02/12/2024	8:10 horas	Hogar	Seguimiento de la novedad del dia 29/11/2024 y hoy 02/12/2024 a las 8:10 horas la sra Diana chavez madre de Emma refiere que: "Hoy Emma no va al jardin porque se nos hace un poco dificil el horario y ya mañana regresa" la maestra informa la importancia de asistir al jardin infantil, se realiza la socialización de la novedad y en constancia no se firma porque fue via whatsapp del numero 3154189161 y en este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jurado profesional Atención primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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											
	9:00 horas	Hogar	Seguimiento a la novedad del dia 29/11/2024 y hoy 03/12/2024 a las 9:00 horas la sra Diana chavez, madre de Emma refiere que: "Profe la niña no la pude llevar hoy, ya mañana iria, ella se encuentra muy bien" la maestra informa la importancia de asistir todos los dias al jardin, se socializa la novedad y en constancia firma la madre en este punto Anuliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jurado profesional Atencion primera Inf

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

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											
04/12/2024	8:20 hora	8:20 horas Jardin infantil	Viene de la novedad del dia 29/11/2024 y hoy 04/12/2024 ingresa Emma en compañia de la madre la sra Diana chavez a las 8:20 horas el cual refiere que: "la niña se encuentra muy bien e ingresa en buenas condiciones" la maestra procede a recibir a la niña, se socializa la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jurado profesional Atencion primera Infancia

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

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											
05/12/2024	9:14 horas	Jardin infantil	Hoy 05/12/2024 la maestra marca al numero 3506285 50 de la sra Diana chavez, madre de Emma Juanita a las 9:14 Horas, por la inasistencia de la niña el dia de hoy y no responde, la maestra estará atenta a la pronta comunicación con los padres, por ende no se socializa ni se firma como tambien se le informa la novedad por documentos faltantes como certificado de crecimiento y desarrollo y medico, auditivo y visual. En este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arteaga Jurado profesional Atencion primera Infancia

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTI.RQ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SDIS D NUIP 1028959097 NIÑA O NIÑO: Josue Gabriel Montanda Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leslie Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	8:00 horas	Jardín Infantil	Cierre de la novedad del día 29/11/2024 y hoy 02/12 2024 ingresa Josue en compañía de la madre el cual informa que: "Profe el niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud, no asistio el viernes porque se durmio tarde" la maestra le informa la importancia de asistir todos los días al jardín infantil, se socializa la novedad y en constancia firma la madre. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: María Anteliton Junta Profesional Atención primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2024	10:27 horas	Hogar	Hoy 05/12/2024 a las 10:27 horas, la maestra envia mensaje a la sra Leslie Marquez, Madre de Josue por la inasistencia del dia de hoy el cual refiere que: "su madre se encuentra enferma y el esposo no lo puede traer" se le informa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Anteliton Junta profesional Atención primer inf.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	8:00 horas	Jardín Infantil	Cierre de la novedad del día 05/12/2024 y hoy 06/12/2024 a las 8:00 horas ingresa Josue Gabriel en compañía de la madre la sra Leslie Marquez, el cual refiere que: "El niño se encontraba muy bien ayer, hoy asistio ayer, porque no me encontraba muy bien" Visiblemente el niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Anteliton Junta profesional Atención primer infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leslie Marquez 4614670

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	12:45 horas	Jardín Infantil	Hoy 06/12/2024 Se realiza cierre de novedad por documentos el cual se le informa a la sra Leslie Marquez, madre de Josue Gabriel que a la fecha aún debe el certificado de crecimiento y desarrollo, medico, auditivo, visual, odontologico, certificado afiliación EPS, se le sugiere solicitarlo a la EPS. Se realiza cierre de novedad por terminación del año escolar 2024. Fin de la novedad. Se socializa la novedad y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Anteliton Junta Profesional Atención primer infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leslie Marquez 4614670.

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: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D | NUIP: 1031858747 | NIÑA O NIÑO: LUCAS ANDRES COLON OBERTO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JACKELIN MILEDYS OBERTO HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: DOUGLAS ANDRES COLON SANCHEZ | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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
05/12/2024	9:56 horas	Jardin Infantil	Hoy a las 9:56 horas la sra Jackeline oberto, apoderada de lucas lo recoge porque tiene cita medica de Audiologia, se le entrega Avena, Pañal y Avena y el niño sale en buenas condiciones fisicas y de salud, la madre mañana enviara la autorización y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Auxiliadora Jaraba, Profesional Atención primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1188 6433

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
06/12/2024	8:00 horas	Jardin Infantil	Hoy 06/12/2024 Se realiza el cierre de la novedad del dia 05/12/2024 puesto que la sra Jackeline oberto ingresa con lucas el cual refiere que: "Ayer asistio a la cita con el niño a Audiologia y se encuentra muy bien, NO trae constancia, entrega recordatorio de cita de odontopediatria para el 12 de diciembre del 2024 y Recordatorio de cita de Valoracion integrales por enfermeria para el 3 de enero del 2025 a las 4:00 pm, igualmente se le informa

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 **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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	que entrega tambien recordatorio de cita de procedimientos de Audiologia para el 13 de Enero 2025 a la 1:00 pm, ASI MISMO se le informa que hoy 06/12/2024 Se realiza el cierre de la novedad por documentos de salud, asi mismo se le entregado los recordatorios de citas, queda pendiente estos certificados medicos, se realiza el cierre de

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 **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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	novedad y la madre se compromete traer los certificados para el 2025, puesto que se dió por finalización del año escolar el 2024. se socializa la novedad y en constancia firma la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Auxiliadora Jaraba, Profesional Atención primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1188 6433

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: CD577328 NIÑA O NIÑO: ALLISON LUISAIRIS MONTAÑO RAMIREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LILIANNYS DUBRASKA ALEXABIELA

ACUDIENTE PRINCIPAL: IRSIO RAMON DURAN PORRAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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
05/12/2024	9:00 horas	Jardin Infantil	Hoy 05/12/2024 a las 9:00 horas la maestra marcu al numero 300182 3415 de la sra liliannys Ramirez, madre de Alisson el cual no contesto para saber como se encuentra la niña, la maestra estuvo atenta para la pronta comunicacion con la niña, por ende no se socializa ni se firma y en 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
Maria Asteludo Jardin profesional Atencion primera infa.	NO APLICA64

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
06/12/2024	8:00 horas	Jardin Infantil	Ayer 05/12/2024 a las 8:00 horas y hoy 06/12/2024 ingresa Alisson en compañia de la madre el cual refiere que "Alisson no asistio porque nos cogio la tarde pero la niña se encuentra muy bien" la maestra procede a recibir a la niña, se socializa la novedad y en constancia firma la madre y en 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
Maria Asteludo Jardin profesional Atencion primera infa	Liliannys 27248331

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
06/12/2024	16:00 horas	Jardin Infantil	Cierre de novedad por documentos se le informa a la sra Liliannys Ramirez, madre de Alisson que a la fecha de hoy 06/12/2024 se encuentra pendiente los documentos de certificado medico, certificado crecimiento y desarrollo, auditivo y visual, certificado EPS. Se sugiere hacer el tramite correspondiente con la Eps. se hace

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. 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
Maria Asteludo Jardin profesional Atencion primera infancia	No Aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

SEDE: SUBIA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INF ANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE Y APELLIDO: Sucer D. NUIP: 1031947518 NIÑA O NIÑO: ANA Alejandra Duarte OSORIO

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eccehomo Duarte Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jimena

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
02/12/2024	13:0 horas	Espinal Tolima	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10	Seguimiento a la novedad del día 06/11/2024 y hoy 02/12/2024 la maestra se comunica con el Sr Eccehomo Duarte se encuentra la niña el cual reporta que se encuentra muy bien aún continua en Espinal Tolima y se le socializa la novedad y no firma porque por vía whatsapp del numero 3059101190 y en este punto finaliza		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Anacleto Jara Profesional Atención primera infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
05/12/2024	9:16 horas	Jardín infantil	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10	Seguimiento a la novedad del día 06/11/2024 y hoy 05/12/2024 la maestra marca al numero 3059101190 del Sr Eccehomo Duarte, padre de Ana el cual no responde y deja mensaje vía whatsapp el cual informa si la niña continua en el jardín infantil porque se le ha estado para la matrícula de la niña y no se acercado al jardín, el padre no responde. Por ende no se socializa ni se firma y en este punto finaliza		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Anacleto Jara Profesional Atención primera infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
06/12/2024	15:00 horas	Jardín infantil	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10	Cierre de novedad por documentos se le informa al Sr. Eccehomo Duarte, padre de Ana que a la Fecha se encuentra pendiente por certificado medico, activo, optometra y odontologico, se sugiere hacer el tramite correspondiente con la EPS, el cual tambien se le informa por vía whatsapp al numero 3059101190 sobre la realización de la matricula		

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Ya que se le ha enviado 3 mensajes y no responde. Se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar. Fin de la novedad		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Anacleto Jara Profesional Atención primera infancia

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1023086887 NIÑA O NIÑO: EVAN SAMUEL GUERRERO ROJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY ALEJANDRA POJAS ALTA

ACUDIENTE PRINCIPAL: FABIAN ARLEY GUERRERO MORENO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

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											
05/12/2024	8:00 horas	Sur de Bogotá	Hoy 05/12/2024 a las 8:00 horas la señora Yuly Pojas madre de Evan refiere que: "profe Evan ya no va más al jardin ni hoy 05/12/2024 ni mañana 06/12/2024 porque el papá salio a vacaciones y se lo llevo al sur, por eso no vuelve mas" la maestra solicita excusa escrita, y se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue via Whatsapp del numero 3057261392 y en 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
Maria Arachuelo Jurado profesional Atención primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/12/2024	12:45 horas	Jardin infantil	Hoy 06/12/2024 se realiza el cierre de la novedad por documentos el cual se le informa a la señora Yuly Pojas, madre de Evan que a la fecha aun debe el certificado de tratamiento y desarrollo odontologia, se le sugiere solicitarlo en la EPS y se realiza cierre de novedad por terminación de año escolar 2024. 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
Maria Arachuelo Jurado profesional Atención primera infancia	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

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: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES D | NUIP: 1028958538 | NIÑA O NIÑO: NICOLE CAMILA ROMERO QUINTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: OLGA LUCIA QUINTERO

ACUDIENTE PRINCIPAL: WILLIAM ROMERO | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:46 horas	Hogar	Seguimiento de la novedad del día 27/10/2024 y hoy 02/12/2024 a las 7:46 horas la Sra Olga Quintero Madre de Nicole Camila informa que a Camila no le pide el uniforme porque me toca hacer turno extra y hoy Camila tiene cita de radiografía de dientes y mañana tampoco va porque tiene cita con odontopediatría "Se realiza la solicitud de la certificación medica, se socializa la novedad y no se firma porque fue vía whatsapp del número 3163158580 y en este punto Analiza"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atención primera Infa María Aselución Jarl	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9 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
04/12/2024	10:42 horas	Jardín Infantil	Seguimiento a la novedad del día 27/10/2024 y hoy 04/12/2024 a las 10:42 horas la maestra envía mensaje para saber sobre la niña Camila Romero y no responde el mensaje vía whatsapp ni al número celular 3163158580 del sistema correo de voz por ende no se socializa ni se firma ya que no se logra comunicación con el padre de familia. En 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
María Aselución Jarl Profesional Atención primera Infa	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9 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
05/12/2024	9:52 horas	Jardín Infantil	Seguimiento a la novedad del día 27/10/2024 y hoy 05/12/2024 a las 9:52 horas la maestra envía mensaje por vía whatsapp 3163158580 de la Sra Olga Quintero, madre de Nicol Camila y no responde, se le solicita los certificados de odontopediatría y las excusas de inasistencia por ende no se socializa ni se firma. En 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
María Aselución Jarl Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

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
06/12/2024	12:45 horas	Jardín Infantil	Cierre de novedad por documentos se le informa a la Sra Olga Quintero, madre de Nicole Camila que a la fecha se encuentra pendiente los documentos de odontología, se sugiere hacer el trámite correspondiente con la EPS. Se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar, igualmente se realiza seguimiento a la novedad del día 27/10/2024 para saber como se encuentra Camila y la madre no responde, no se socializa ni se firma el mensaje fue vía whatsapp al número 3163158580. En 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
María Aselución Jarl Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES O — NUIP: 1243760624 — NIÑA O NIÑO: JERONIMO JIMENEZ PEDRAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA PAOLA PEDRAZA GARZON

ACUDIENTE PRINCIPAL: CARLOS EDUARDO JIMENEZ CAMARGO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YANETH FONSECA - MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
02/12/2024	7:30 horas	Jardin infantil												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Seguimiento de la novedad del dia 19/11/2024 y hoy 02/12/2024 a las 7:30 horas ingresa Jeronimo en compañia de la madre la Sra Diana Pedraza el cual refiere que: "El niño ya se encuentra muy bien termino la incapacidad el dia 29/11/2024 y no presenta molestias alguna" Se socializa la novedad se observara el niño durante la jornada y en constancia firma la madre. En 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
Maria Asistentan Sena Profesional Atención primera Infancia	diana Paola Pedraza 1019054676

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
02/12/2024	12:45 hora	Jardin infantil									X			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad del dia 19/11/2024 y hoy a las 12:45 horas sale Jeronimo en compañia de la madre la Sra Diana Pedraza el cual se le informa que el niño no presento molestar alguna consumio los alimentos y sale en buenas condiciones fisicas y de salud, se realiza la socialización y en constancia firma la mama

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Asistentan Sena Profesional Atención primera Infancia	diana Paola Pedraza 1019054676.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
04/12/2024	8:00 horas	Hogar				X								

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Hoy 04/12/2024 a las 8:00 horas la Sra Diana Pedraza madre de Jeronimo informa que: "Profe el niño ya no vuelve mas al jardin, porque no tengo quien lo lleve y lo recoja, porque sale al medio dia" La maestra acompañante solicita excusa escrita, se realiza la socialización y no se firma porque la información fue via Whatsapp del numero 302 7027382 y en 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
Maria Asistentan Sena Profesional Atención primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
06/12/2024	12:45 horas	Hogar									X			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de novedad por documentos se le informa a la Sra Diana Pedraza, madre de Jeronimo que en el compromiso informo que tenia cita con el niño de odontologia para el 10 de diciembre pero no tiene soporte medico, el cual se le sugiere hacer el tramite correspondiente con la EPS, se realiza cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar. Se socializa la novedad y no se firma porque fue via whatsapp del numero 3027027382 y en 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
Maria Asistentan Sena Profesional Atención primera Infancia	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS5[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA
UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Grado D
NUIP: 1025556799
NIÑA O NIÑO: Paula Valeria Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL:
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Asuncion Jara

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	15:09	Jardin Infantil	Seguimiento a la novedad del dia 15/11/2024 y hoy 02/12/2024 la maestra envia mensaje por via Whatsapp 3144654388 del Sr Jhon Gomez padre de Paula sobre la matricula y pone saber como se encuentra la niña el cual informa que la niña no vuelve mas que regresa el 23 de diciembre se socializo la novedad y no se firma porque fue via whatsapp. En este punto finalizo											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Asuncion Jara Profesional Atencion primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/12/2024	16:00 horas	Jardin Infantil	Cierre de la novedad del dia 15/11/2024 y hoy 06/12/2024 a las 16:00 horas se le informa al Sr. Jhon Gomez que a la fecha se encuentra pendiente los certificados de crecimiento y desarrollo y odontologico de su hija Paula se sugiere hacer el tramite correspondiente con la EPS se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. 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
Maria Asuncion Jara Profesional Atencion primera Infancia	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

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

SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA TIERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

Sares D. NUIP 1031858243 NIÑA O NIÑO: Alia Victoria Polanco Campos

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Sanchez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
06/12/2024	12:45 horas	Jardin infantil	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10	Ocurre la novedad por documentos se le informa a la SN Luisa Campos, madre de Alia Victoria que a la fecha se encuentra pendientes los siguientes documentos: Cita nueva de odontología, se sugiere hacer el tramite correspondiente con la EPS y se hace cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024, en constancia firma la monitora, se realiza socialización. En este punto Finaliza.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Asuncion Sanchez, Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marcela Tapias C.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
No Aplica	No Aplica	No Aplica	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
No Aplica	No Aplica	No Aplica	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
No Aplica	No Aplica	No Aplica	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	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