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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FQA-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 (15/03/2021 - 29/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Cebras D NUIP: 1031858883 NIÑA O NIÑO: Emma Juanita Garcia Chavez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Chavez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Chavez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Genero Martinez

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											
28-02-2025	9:05 am	mensaje whatsApp casa	La niña no asiste al jardin se pregunta a la mama la señora Carolina chavez quien refiere "profe con dolor de estomago entonces le cuidare hay en casa, en el transcurso del dia envio carta de excusa. Hasta este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Genero profesional Apoy Admo	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											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Se realiza novedad ya que hay se firmo tercer compromiso por falta de documentos que hacen Falta en la historia Social: certificado médico crecimiento y desarrollo, certificado odontologico certificado audiometria, fotos											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Genero profesional Apoy Admo	

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

Powered by CamScanner

125

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

NIVEL: Cabos D NUIP: 1014246980 NIÑA O NIÑO: Joaquin Yoza Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: David Yaza

ACUDIENTE PRINCIPAL: David Yaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gerardo Martinez

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
14-02-25	15:45 pm	Jardin	El niño sale en compañía de su Abuelita se indica que durante la jornada, goza de buenos salud, participa de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente, su alimentacion es buena, el niño sale en buenas condiciones de salud y estado, de esta manera se cierra novedad del 14-02, y se firma novedad de salida. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quenero profesional Apoyo	Yuyan Villamil 35505391

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

Powered by 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 I2021015xx 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Marzo 12/2015 a/o 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Cabris D NUIP: 1023086887 NIÑA O NIÑO: Evan Samuel Guerrero Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabian Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabian Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Guerrero Martinez

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
27-02 2025	7:00 am	mensaje WhatsApp casa	La mamá del niño la señora Yuli Rojas avisa a la maestra por medio de un mensaje que hoy el niño no vendría al jardín porque amaneció con fiebre y mejorar hoy lo cuidaran en casa dependa como siga mañana vuelve al jardín. En el transcurso del día enviara carta de excusa. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Guerrero Profesional Apr Admos	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: ___ NO X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Se realiza novedad ya que hoy se firma tercer compromiso porque aun Falta en la historia sea certificado de crecimiento y desarrollo. como el niño no vino hoy novedad quede sin firmar, cuando regrese se firme compromiso se avisó a madre de la notificación de novedad indica se acercar lo antes posible para quedar al día. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Guerrero Profesional Apr Admos	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-02 2025	7:15 am	Jardín	Ingresa el niño con su abuelita indica que se encuentra mejor de salud, que el día de ayer lo llevan al médico y es una gripa viral en casa lo están cuidando con acetaminofén, le dieron antes de venir al jardín se evidencia que el niño se encuentra con buen estado de ánimo, abuela entrega certificado asistencia médica, hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Guerrero Profesional Apr Admos	Leja Alicia Cadena · 29'544.005

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
28-02 2025	16:00 pm	Jardín	Sale el niño con el tío Sebastian Rojas. se indica que durante la jornada estuvo bien de salud, participo de la experiencia y demás dinámicas del día sin inconveniente su alimentación fue buena, el niño sale en buenas condiciones de salud y estado de esta manera se cierra novedad del 27-02. hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Guerrero Profesional Apr Admos	. Sebastian R. 1192914071

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 1
Fecha: (mm/dd/aaaa) 2025/01/15 20/02/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL DIANA A. CASTRO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Ceibas D NUIP: 1013827384 NIÑA O NIÑO: Killian Belton Mendoza

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Quenero Hortner

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realiza activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realiza activación de ruta: SI ___ NO ___	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-02-2025	7:20 am	Jardin	10	NO X	NO X	Se realiza novedad para confirmar recibido de certificados: certificado medico peso y talla normal visual y auditivo sin alteracion certificado vacunal con proximo control en el mes de julio, certificados iran en la historia social del niño, hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: AdrianaQuenero profesional Apoyo Admvo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Mendoza 1019089263 mama

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realiza activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realiza activación de ruta: SI ___ NO ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-02-2025	11:00 am	Jardin	10	NO X	NO X	Se realiza novedad para confirmar recibido de certificado odontologico con diagnostico sano control 6 meses, certificado ira en la historia social del niño. Se firma novedad de confirmacion. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: AdrianaQuenero profesional Apoyo Admvo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Mendoza 1019089263 mamá

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realiza activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realiza activación de ruta: SI ___ NO ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-02-2025	9:00 am	Mensaje whatsApp casa	2	NO X	NO X	el niño no asiste al Jardin se pregunta a la mama la señora Sharon Mendoza quien refiere "pipe el niño no fue porque amaneche enfermo decaido y como acostumbrado entonces hay le doy q dolor en casa depende como siga mañana nc irc al Jardin y llevo la carta de excusa" hasta este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Quenero profesional Apoyo Admvo

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realiza activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realiza activación de ruta: SI ___ NO ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-02-2025	7:20 am	Jardin	5	NO X	NO X	Ingresa el niño con su mamá indica este mejor de salud se evidencia que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y estado, se incluye sin problema con sus compañeros de este manera se firma novedad de ingreso mamá trae certificado de excusa del dia de ayer. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Quenero profesional Apoyo Admvo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Mendoza. 1019089263 mama.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOP.PSS.300 Versión: 0 Fecha: Memo 1-2021015300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

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

NIVEL: cabo D NUIP: 1013827814 NIÑA O NIÑO: Killian Beltran Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Guerrero Martinez

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
18-02-2025	6:00 pm	Jardin	el niño sale en compañía de su mamá se indica que durante la jornada estuvo bien de salud. participo de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente su alimentacion fue buena, el niño sale en buenas condiciones de salud y estado de esta manera se firma noveda de ingreso y se hace cierre de novedad del 18. febrero

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Guerrero profesional Apoyo Adriana	Sharon Mendoza 1013827814

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-655-008
Versión: 5
Fecha: Marzo 12/2015 (v4) 20/04/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Cebas D — NUIP: 1081858829 — NIÑA O NIÑO: Damian Emilio Barajas Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Edith Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Guerrero — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Guerrero Martinez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-02-2025	14:15 PM	Jardin	el niño sale en compañía de su papá el señor Diego Barajas yo le avise que debia recoger el niño mas temprano porque debe ir hacer una diligencia personal y se le dificulta recoger en el horario establecido, se informa que el niño estuvo bien de salud, partícipe de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente, su alimentacion fue buena, lleve refrigerio de la casa. hasta este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guerrero profesional apoyo Adriana

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diego Barajas 1054801775

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02-2025	10:00 am	mensaje whatsApp casa	el niño no asiste al jardin se pregunto a los padres el señor (Emilio) Diego Barajas y la señora Deisy Guerrero quien refieren que el niño no fue porque no hay una persona que lo pueda recoger a medio dia, entonces regresa el lunes y llevamos corte de excusa. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guerrero profesional Apoyo Adriana

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02-2025	7:30 am	Jardin	el niño ingresa con su padre el señor Diego barajas quien indica que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y estado, de esta manera se hace lectura de novedad anterior y se firma novedad de ingreso, papa realiza corte de excusa. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guerrero profesional Apoyo Adriana

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diego Barajas. 1054801775

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02-2025	16:00 PM	Jardin	el niño sale en compañía de su padre el señor Diego Barajas se informa que durante la jornada el niño estuvo bien de salud participe de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente, su alimentacion fue buena, de esta manera se firma novedad de salida y se cierra novedad del 06 de 02. hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guerrero profesional Apoyo Adriana

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diego Barajas 1054801775

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 20/05/2021 Página 2 de 2

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

NIVEL: Cebos D NUIP: 1038858829 NIÑA O NIÑO: Damian Emilio Bargos Genero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diego Barajos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diego Barajos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Genero Martinez

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
27-02 2025	8:00 am	Jardin	Se realiza novedad ya que hoy se firma tercer compromiso ya que dan Falta en la historia social corte afiliacion eps corte laboral mamá papá indica gestionar lo antes posible para poder al dia con documentos Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Genero Profesional Apoyo Adriana	Diego Barajas 1054801775 PAPA

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
28-02 2025	8:25 am	mensaje Whatsapp Via Bajaca	el niño no asiste al jardin se pregunta a la mamá la señora Daisy Genero quien refiere "profe no llegamos al niño porque tuvimos que viajar a Bajaca a un motivo personal que se nos presento emilio esta bien de salud ya el lunes regresa al jardin y llevamos carta de excusa Hasta este punto finaliza novedad.

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

Powered by CamScanner