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 1-2021015300 - 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: 1011200603 NIÑA O NIÑO: EMILY VALENTINA GARZON PIMENTEL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MARCELA MALAVER ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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
03/02/2025	8:10 horas	Jardín infantil	Cierre de la novedad del día 31/01/2025 y Hoy 03/02/2025 a las 8:10 horas ingresa Emily Garzon en compañía de la abuela la Sra Nubia Useche con el 6578266, el cual reporta que: "La niña se encuentra muy bien, que no puede firmar porque eso le toca a la mamá y el papá por ende se procede a recibir a la niña y no se firma ni se socializa. 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 Auxiliadora Jarabe 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02/2025	11:57 horas	Hogar	La maestra envía mensaje al 3186012862 Una whatsapp de la Sra Mateosa Pimentel para subsanar por inasistencia de la niña el día de hoy el cual reporta que: "Hola profesora. Buenos días" y no responde porque no asistió" la maestra envía el mensaje a las 11:57 am y la madre responde a las 13:05 horas. por ende no se socializa ni se firma la novedad porque fue información por vía whatsapp. 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 Auxiliadora Jarabe 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	8:00 horas	Jardín infantil	Cierre de la novedad del día 06/02/2024 y hoy ingresa Emily en compañía del Abuelo el Sr Alexander pimentel con cc 93345128 el cual reporta que: "La niña no asistió ayer porque estaba en cita de optometría" se socializa la novedad y en constancia firma el abuelo. 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 Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera Infancia	CC 93345128

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
14/02/2025	6:53 horas	Hogar	Hoy 14/02/2025 a las 6:53 horas la Sra Mateosa Madre de Emily envía comprobante de certificado medico y odontológico y a las 8:28 horas le muestra le pregunta si la niña va asistir el día de hoy el cual refiere que "NO señora" se le solicita carta escrita de inasistencia, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque por Una Whatsapp del número 318 601 2862. 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 Auxiliadora Jarabe Profesional Atención primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1011260083 NIÑA O NIÑO: EMILY VALENTINA GARZON PIMENTEL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MARCELA MALAVER ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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
14/02/2025	8:00 horas	Jardin infantil	Hora de la novedad del dia 14/02/2025 y hoy 17/02/2025 ingresa Emily en compañia de su abuela la señora Nubia Vosche el cual refiere que "la niña se encuentra muy" no se socializa la novedad ni se firma porque la abuela repercute: "solo puede firmar los padres" la madre envia excusa escrita por via Whatsapp. 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 Asdrubal Jara Profesional Atencion primera infancia	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
28/02/2025	16:00 horas	Jardin infantil	Se realiza compromiso por falta de documentos pos de Salud como certificado crecimiento y desarrollo y medicamentos, se le informa a la señora Maria Teresa por via Whatsapp y en constancia firma el se Abdomen se socializan la novedad 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 Asdrubal Jara Profesional Atencion primera infancia	93385828

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 ____ (SI)

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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-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: CEIBAS E NUIP: 1013282783 NIÑA O NIÑO: JADEN BELTRAN MENDOZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SHARON MENDOZA MOLINA

ACUDIENTE PRINCIPAL: OSCAR DANIEL BELTRAN JIMENEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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
14/02/2025	9:40 horas	Jardín Infantil	Hoy 14/02/2025 a las 9:40 horas ingresa Jaden en compañía del padre el Sr. Oscar Daniel Beltran porque estaba en cita odontológica y entrega certificado de este. Se socializa la novedad y en constancia firma el padre 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 Auxiliadora Jaraba Profesional Atención primera Infancia	Oscar Beltran

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
17/02/2025	9:00 horas	Hogar	17/02/2025 y hoy la Sra. Sharon, madre de Jaden informa que no asistio al Jardin Porque el niño compartio con ella Su dia de descanso, la madre refiere que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud sin novedad alguna que mañana asistira al Jardin Normalmente. Se socializa la Novedad y no se firma ya que fue via whatsapp N= 3112345450

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jaraba 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 X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025	7:00 Hora	Jardín Infantil	Seguimiento de la novedad del dia 17/02/2025 y hoy 18/02/2025 No-vedad de ingreso, El dia de hoy la Sra Sharon madre de Jaden ingresa al Jardin con el niño, el niño se observa en buenas condiciones fisicas y de salud la madre no refiere Novedad 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
Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atención primera Infancia	Sharon Mendoza 1019089263 mama.

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-309 Versión: 9 Fecha: Marzo 2021 (V.1) Edición 25/03/2021 Página 2 de 2

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

NIVEL CEIBAS E NUIP 1013202703 NIÑA O NIÑO JADEN BELTRAN MENDOZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO SHARON MENDOZA MOLINA

ACUDIENTE PRINCIPAL OSCAR DANIEL BELTRAN JIMENEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de plaza 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 plaza 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 plaza 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	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de plaza 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 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: 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: 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
13/02/2025	7:00 horas	Hogar	Hoy 13/02/2025 a las 7:00 horas la señora Diana Pedraza informa que: "El niño no asistirá el día de hoy porque está presentando dolor de oído, no lo voy a llevar al medico y lo evidencie en casa donde le suministraron Amoxicilina" se le sugiere llevarlo al medico, y la madre refiere que lo llevara hasta el día lunes 17/02/2025, no socializa la novedad y no se permite porque fue vía whatsapp del número 3156084876 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 Auxiliadora Jaraba 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	8:00 horas	Jardín Infantil	Seguimiento de la novedad del día 13/02/2025 y hoy 17/02/2025 llega Jeronimo en compañía de la cuidadora la señora Flor Alba el cual refiere que: "profe el niño que se encuentra muy bien no asistió el viernes ni el viernes porque estaba indispuesto la madre lo evido en casa y no lo llevo al medico y envió excusa escrita" se socializa novedad. y en constancia firma la cuidadora - 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 Auxiliadora Jaraba Profesional Atención primera Infancia	Flor Alba Corrian

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
17/02/2025	16:00 horas	Jardín Infantil	Viene de la novedad del día 13/02/2025 y hoy 17/02/2025 Sale Jeronimo en compañía de la cuidadora Cu señora Flor Alba el cual se le informa que el niño estuvo activo y participativo consumio los alimentos el estuvo activo y participativo y sale en buenas condiciones físicas, se socializa la novedad y en constancia 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
Maria Auxiliadora Jaraba 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	16:00 horas	Jardín Infantil	Se realiza la novedad por falta de soporte de subsidio como certificado medico el cual se le informa a la señora Diana Pedraza. Se realiza la socialización de la novedad y en constancia 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
Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atención primera Infancia	Diana Pedraza

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: SAUCES D 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: MARIA JARABA

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-309 Versión: 2 Fecha: Martes 07/12/2021 20:05:2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: CAIBAS E NUIP: 1021858453 NIÑA O NIÑO: ALICE JOHANA ORTIZ ROJANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELINDA ISABEL ROJANO CASIANI

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUIS CARLOS ORTIZ CUELLAR PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2025	16:10 AM	Jardín infantil	Hoy 28/02/2025, se realiza compromiso por falta de documentos como el certificado odontológico, el cual se le informa a la Sra Kelinda Rojano, se realiza socialización de 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arabadon Jaraba profesional Atención primera infancia	1047 509058

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía 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 policía 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 policía 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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: CEIBAS E NUIP: 1031858453 NIÑA O NIÑO: ALICE JOHANA ORTIZ ROJANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELINDA ISABEL ROJANO CASIANI

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUIS CARLOS ORTIZ CUELLAR PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: - MARIA JARABA

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	

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-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: CRIBAS E NUIP: 1021655453 NIÑA O NIÑO: ALICE JOHANA ORTIZ ROJANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELINDA ISABEL ROJANO CASIANI

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUIS CARLOS ORTIZ CUELLAR PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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 ___
					X						NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/02/2025	8:41 Horas	Hogar	Hoy 05/02/2025 la Sra Belinda Rojano, madre de Alice 0ñ12 informa que: "Alice no fue hoy a clase porque se encuentra enferma, se la pasó toda la noche con dolor de barriga y vomitando, le di medicamento para expulsar lo que haya comido, por esta razón no la envié" se le solicita a la madre llevarla al medico y enviar excusa medica se socializa la novedad y no se firma porque fue vía whatsapp del numero 3016238117 y 3188312588 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 Auxiliadora Jaraba 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 ___
								X			NO X	SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02/2025	10:00 Horas	Hogar	Seguimiento a la novedad del día 05/02/2025 y hoy 06/02/2025, la Sra Belinda informa que: "Su hija Alice aun continua indispuesta con vomito pero ya está mejorando, no la llevé al medico y la dejé en casa hasta el lunes regrese nuevamente" se le informa a la madre la importancia de llevarla al medico y enviar excusa escrita, se realiza socialización de la novedad y no se firma porque fue vía whatsapp del numero 3016238117. 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 Auxiliadora Jaraba 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 ___
									X		NO X	SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	7:30 Horas	Jardín Infantil	Seguimiento a la novedad del día 05/02/2025 y hoy 10/02/2025 ingresa Alice en compañía de la madre la Sra Belinda Rojano el cual refiere que: "La niña no asiste hoy sin novedad alguna presento vómitos y la envié en casa, no vio la necesidad de llevar la al medico y traigo excusa escrita" la maestra procede a recibir a la niña el cual observa durante la jornada, 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jaraba profesional Atención primera infancia	1047509658

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 ___
									X		NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	16:00 Horas	Jardín Infantil	Cierre de la novedad del día 05/02/2025 y hoy 10/02/2025 a las 16:00 horas, sale Alice en compañía de la madre la Sra Belinda el cual se le informa que la niña estuvo activa y participativa consumio los alimentos y sale en buenas condiciones, 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jaraba profesional Atención primera infancia	1047509658

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: 6
Fecha: Marzo 12/2015 V20 - 2018/07/31
Página: 1 de 2

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

NIVEL: CEIBAS E | NUIP: 1031858453 | NIÑA O NIÑO: ALICE JOHANA ORTIZ ROJANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELINDA ISABEL ROJANO CASIANI

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUIS CARLOS ORTIZ CUELLAR | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: - 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
12/02/2025	10:00 horas	Hogar.	Hoy 12/02/2025 a las 10:00 horas la Sra. Kelinda madre de Alice el cual informo que: "La niña no asistira el dia de hoy porque hoy estoy trabajando pero no tengo quien me la recoja por la tarde, pero ella esta muy bien" la maestra comprende se socializa la novedad y no se firma porque la informacion fue via whatsapp del numero 3016238117 al 3188312588. 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 Auxiliadora Jimenez Profesional Atencion primera infancia	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
13/02/2025	7:50 horas	Jardin infantil	Cierre de la novedad del dia 12/02/2025 y hoy 13/02/2025 a las 7:50 horas ingresa Alice en compañia de la madre de la Sra Kelinda informa q" la niña no asistio ayer porque me dieron un dia laboral y no tenia quien la recogiera, pero ella esta muy bien, entrego excusa escrita" 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jimenez Profesional Atencion primera infancia	1047509658

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/02/2025		Hogar	Hoy 14/02/2025 la Sra Kelinda, madre de Alice informa que: "Alice no asistio a clase porque no puedo ir a recogerla ya que tengo una cita del medico y estoy lejos a esa hora" la maestra comparte se socializa la novedad y no se firma porque la informacion fue via whatsapp del numero 3016238117. 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 Auxiliadora Jimenez Profesional Atencion primera infa	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
17/02/2025	7:54 horas	Jardin infantil	Cierre de la novedad del dia 14/02/2025 y hoy 17/02/2025 a las 7:54 horas ingresa Alice en compañia de la madre la Sra Kelinda Rojano con cc 1047509658 el cual refiere que: "la niña se encuentra muy bien, no asistio el Viernes porque tenia que trabajar y no tenia quien la recogiera, entrego excusa escrita, 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jimenez Profesional Atencion primera infancia	1047509658

Powered by CamScanner

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

NIVEL: SAUCES O NUIP: 1031668157 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO RODRIGUEZ MALAVER

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MARCELA MALAVER ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LONIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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
14/02/2025	9:00 horas	Hogar	Hoy 14/02/2025 la Sra Diana Malaver, madre de Alejandro refiere que: "Alejandro no asistira el dia de hoy no asiste porque presenta vomito," Se le Sugiere llevarlo al medico y no autorizan lo en casa, se socializa la novedad y no se firma porque la información fue via whatsapp del numero 313 807 1843 al 315 831 2588 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
Maria Auxiliadora Jarab 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 X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	7:00 horas	Jardin Infantil	Seguimiento a la novedad del dia 14/02/2025 y hoy 17/02/2025 ingresa Alejandro en compañia de la monitora la Sra Glenys Paez el cual refiere que: "Alejandro ya se encuentra muy bien, la madre no lo llevo al medico y lo cuido en casa" la muestra procede a recibir al niño el cual observan al niño durante la formación pedagogica, se socializo la novedad y en constancia firma la monitora. 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 Auxiliadora Jarab profesional Atención primera infancia	Glenys Paez

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
17/02/2025	16:00 horas	Jardin Infantil	Cierre de la novedad del dia 14/02/2025 y hoy 17/02/2025 Alejandro sale en compañia de la monitora la Sra Glenys el cual se le informa que el niño estuvo activo y participativo en las experiencias pedagogicas consumio los alimentos y sale en buenas condiciones se socializa la novedad y en constancia firma la monitora 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 Auxiliadora Jarab profesional Atención primera infancia	Glenys Paez

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
28/02/2025	10:00 horas	Jardin Infantil	Se realiza la novedad por falta de documento de odontologico el cual se le informa a la Sra Diana Malaver, el cual refiere que: "para la otra semana trae el" Se socializa la novedad y en constancia 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
Maria Auxiliadora Jarab profesional Atención primera infancia	C.C.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P1P-P10-V05

Versión: 5

Fecha de Vigencia: 2023-12-26

Página: 2 de 7

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

NIVEL: SAUCES D NUIP: 1031858157 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO RODRIGUEZ MALAVER

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MARCELA MALAVER ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: RODRIGO RODRIGUEZ LOAIZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARAMA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta 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 ruta 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 ruta 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 ruta 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-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: CEIBAS E NUIP: 1019160585 NIÑA O NIÑO: AINOHA TOVAR TRILLERAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA CAMILA TRILLERAS PINZON

ACUDIENTE PRINCIPAL: JHOAN ALEXIS TOVAR CERQUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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
05/02/2025	8:00 horas	Hogar	Hoy 05/02/2025 a las 8:00 horas la Sra Maria Camila madre de Ainoha informa que: "Hoy la niña no va hoy al jardin porque esta con vomito y diarrea y la estoy cuidando en casa" se le sugiere a la madre llevarla al medico y no automedicarla, se realiza la socializacion y no se firma porque fue via whatsapp del numero 3212350280 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 Auxiliadora Jarba 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 X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02/2025	9:00 horas	Hogar	Seguimiento de la novedad del dia 05/02/2025 y hoy 06/02/25 la Sra Maria camila, madre de Ainoha reporta que: "Ainoha aun se encuentra mejorando no la llevo al medico, la estoy cuidando en casa con Aromaticas y caldo de pollo y regresara al jardin hasta el martes porque la voy a cuidar hasta el fin de semana" Se le sugiere a la madre enviarla al medico y enviar excusa medica se realiza la socializacion y no se firma porque fue via whatsapp del numero 3212350280. 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 Auxiliadora Jarba 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 X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/02/2025	7:30 horas	Jardin infantil	Seguimiento a la novedad del dia 05/02/2025 y hoy 11/02/2025 ingresa Ainoha en compañia de la madre la Sra Maria camila el cual reporta que: "Ainoha ya se encuentra muy bien la cuido todo el fin de semana y ayer, ya esta comiendo muy bien y no ha presentado malestar y trajo excusa escrita" Se realiza solicitud de la novedad, la maestra observara a la niña durante la jornada. 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 Auxiliadora Jarba profesional Atención primera infancia	M° camila ta 1019120618

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
11/02/2025	16:00 horas	Jardin infantil	El dia de la novedad del dia 05/02/2025 y hoy 11/02/2025 a las 16:00 horas sale Ainoha en compañia de la madre la Sra Maria Camila el cual se le informa que la niña estuvo activa y participativa, consumio los alimentos y no presento malestar alguno y sale en buenas condiciones, 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jarba profesional Atención primera infancia	Maria Camila Ta 1019120618

Powered by CamScanner

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

Código FOR-PSS-309

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 2 de 2

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

NIVEL CEIBAS E NUIP 1019160005 NIÑA O NIÑO AINOHA TOVAR TRILLERAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO MARIA CAMILA TRILLERAS PINZON

ACUDIENTE PRINCIPAL JHOAN ALEXIS TOVAR CERQUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL MARIA JARABA

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
14/02/2025	9:00 horas	Hogar	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Hoy 14/02/2025 a las 9:00 horas la Sra Maria Camila madre de Ainoha refiere que: Ainoha se encuentra indispuesta momentaneamente con el virus con fiebre la cual inicio este fin de semana y retornan el dia lunes o Martes segun como continue, se le sugiere a la madre llevarla al medico. Se socializa la novedad y no se firma porque la información fue via whatsapp del numero 3212350280 al 318831 2588. En este punto finaliza.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
18/02/2025	8:00 horas	Jardin infantil	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento a la novedad del dia 14/02/2025 y hoy 18/02/2025 ingresa Ainoha en compañia de su madre la Sra Maria camila el cual refiere que: "la niña no asistio porque se encontraba enferma mucho no la fue llevada al medico y la cuidadora en casa" la madre entrega excusa escrita 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 Asistencia Junta profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mª Camila Td 1019120618

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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
19/02/2025	10:00 horas	Hogar	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Hoy 19/02/2025 la Sra Maria Camila, madre de Ainoha refiere que: "Profe no voy a llevar a la niña porque no me siento emocionalmente bien por una situación que me paso pero la niña se encuentra muy bien" la madre comprende Se realiza la socialización de la novedad y no se firma porque fue via whatsapp del 3212350280. En este punto finaliza											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
20/02/2025	8:00 horas	Jardin infantil	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Cierre de la novedad del dia 14/02/2025 y hoy 20/02/2025 ingresa Ainoha con la madre la Sra Maria camila y refiere que: "Profe Ainoha no asistio ayer porque le hicieron un robo y no estuvo bien de animo pero hoy ya esta bien y consumio los alimentos" se realiza la socialización la madre entrega excusa escrita y en constancia firma la madre. En este punto finaliza											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mª Camila Td 1019120618

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 5 Fecha Inicio 22/12/2020 Página 1 de 2

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

NIVEL CICLO II NUIP 1018180083 NIÑA O NIÑO AINOHA TOVAR TRILLERAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO MARIA CAMILA TRILLERAS PINZON

ACUDIENTE PRINCIPAL JHOAN ALEXIS TOVAR CERQUEÑA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL 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
27/02/2025	9:00 horas	Hogar	Hoy 26/02/2025 la señora Maria camila informa profe voy a llevar a camila más tarde porque no se levanto temprano" la maestra le espera para no la hace durante la jornada y a las 11:00 horas la maestra le escribe y 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Angelica Jara 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 X NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	8:00 horas	Jardín Infantil	Cierre de la novedad del día 26/02/2025 y hoy 27/02/2025 ingresa Ainoha en compañía de la madre el cual informa que ayer la niña no asistio porque no se desperto temprano pero ella estaba bien" se socializa la novedad y en constancia firma la madre y entrega excusa escrita. 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 Angelica Jara Profesional atención primera Infancia	Mª Camila ta 1019120618

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
28/02/2025	10:00 horas	Jardín Infantil	Se realiza novedad del compromiso por falta de documentos donde se le informa a la señora Camila que a Ainoha le falta certificados de: certificado Medico, certificado Visual, audiometria y desarrollo y odontologico, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Angelica Jara Profesional Atención primera Infancia	Mª Camila ta 1019120618

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

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

NIVEL: CEIDAS E NUIP: 1019160605 NIÑA O NIÑO: AINOHA TOVAR TRILLERAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA CAMILA TRILLERAS PINZON

ACUDIENTE PRINCIPAL: JHOAN ALEXIS TOVAR CERQUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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

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: CEIBAS E NUIP: 1073531843 NIÑA O NIÑO: HEILY SARAY VERA MURILLO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑA: YANETH GUAQUETA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DAMARIS RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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
28/02/2025	11:00 horas	Jardín infantil	Seguimiento de la no entrega de compromiso por falta de documentos de certificado medico y optometria el cual se le informo a la abuela la señora Yaneth Guaqueta. Se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la abuela 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 Alejandra Jaraba profesional Atención primera infancia	Yaneth Guaqueta 52346329.

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.309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: CRIBAS E NUIP: 1025403814 NIÑA O NIÑO: MAXIMILIANO SANCHEZ ALVEAR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ESTEFANIA ALVEAR SANTAMARIA

ACUDIENTE PRINCIPAL: IVAN FELIPE SANCHEZ DIAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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
07/02/2025	11:00 horas	Jardín infantil	Hoy 07/02/2025 a las 11:00 horas el Sr Felipe Sanchez recoge a Maximiliano para cita medica, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, el padre firma la planilla de paquete alimentario y el niño recibe alimentario, se socializa la novedad y en constancia firma el padre. En este punto finaliza

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Felipe Sanchez 1020.799.897

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
24/02/2025	10:00 horas	Hogar	Hoy 24/02/2025 a las 10:00 horas la Sra Estefania Alvear, madre de Maximiliano informa que el niño no asistira el dia de hoy porque no tenia quien lo recogiera pero el niño se encuentra muy bien. La madre comprende, socializa la novedad y no se firma porque por via whatsapp del numero 3046444815 y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atencion 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
27/02/2025	16:00 horas	Jardín infantil	Cierre de la novedad del dia 26/02/2025 y hoy 27/02/2025 ingresa Maximiliano en compañia de la madre la Sra Estefania el cual reporta que el niño no asistio el dia de ayer porque no lo tenia quien lo recogiera y estuvo comodispuesto" 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 Auxiliadora Jaraba Profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Estefania CC 1.026.252.049

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
28/02/2025	11:00 horas	Jardín infantil	Hoy 28/02/2025, se realiza seguimiento por falta de documentos de certificado odontologico, 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: Maria Auxiliadora Jaraba Profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Estefania CC 1.026.252.049

Powered by 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: 2 de 2

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

NIVEL: CRISAS E NUP: 1023463814 NIÑA O NIÑO: MAXIMILIANO SANCHEZ ALVEAR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ESTEFANA ALVEAR SANTAMARIA

ACUDIENTE PRINCIPAL: IVAN FELIPE SANCHEZ DIAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA JARABA

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

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

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

ICBF

EDUCACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-ESS-320

Versión: 6

Fecha: 07/10/2020

Página: 1 de 2

MODALIDAD: CIHA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL SANTA ELIA GUERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SALUDABLE DNP: 0128055638 NOMBRE DEL NIÑO: CAMILA ROMERO QUINTERO

NOMBRE COMPLETO MADRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: OLGA LUCIA QUINTERO

DOCENTE PRINCIPAL: WILLIAM ROMERO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DEL NIVEL: MARIA ARANA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/02/2025	12:45 Horas	Hogar	Hoy 04/02/2025 la sra Olga Quintero, madre de niña Camila informa que "le informale que cumplio no asistio el dia hoy porque se levanto con fiebre, tos y diarrea" se le sugiere a la madre llevarla al medico y enviar excusa medica, se socializa la novedad y no se firma porque la informacion fue por via whatsapp del numero 316 6158580 al 318 831 2568. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arana Profesional Atencion 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 pilares SI ___ NO X — Se realizó activación de ruta SI NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02/2025	7:30 Horas	Jardin Infantil	Seguimiento de la novedad del dia 04/02/2025 y hoy 05/02/2025 ingresa camila en compañia de la Sr. Olga Santiago Barrera con CC 1096 169330 el cual reporte que "la niña no asistio ayer porque se encontraba enferma pero hoy ya esta bien y la madre no la llevo al medico" se socializa la novedad, la madre observa durante la jornada a la niña y en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arana Profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Santiago Barrera 1096953430 conductor.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02/2025	16:00 Horas	Jardin Infantil	Frente de la novedad del dia 04/02/2025 y hoy se le comenta en compañia de la monitora el Sr. Luis Santiago Barrera el cual se le informa que la niña no presento malestar alguno, consumio los alimentos y estuvo activa y participativa se socializa la novedad y se constancia firma el monitor. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arana Profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Santiago Barrera. 1096953430

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	8:00 Horas	Jardin Infantil	Hoy 24/02/2025 la sra Olga Quintero envia en la ruta escolar el certificado odontologico con control en 6 meses de Nicole Camila Romero Quintero, se socializa la novedad y en constancia firma el monitor en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Arana Profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Santiago Barrera 1096953430

Powered by CamScanner

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: Cubos C RUU: 1035444639 NIÑO: Celeste Hoyos Joaqui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Joaqui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Quisaboni PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	10:54 horas	Jardin Infantil	Siendo las 10:54 horas la Sra Anyi Quisaboni con CC 1015460374, Hermana de Celeste Hoyos la recoge del jardin infantil el cual refiere que: "Profe la niña tiene cita medica a las 11:00 horas para el certificado medico" la niña sale con sus cosas de gulleta wafer y Mandarina, se socializa la novedad y en constancia firma la cuidadora. 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 Auxiliadora Sanchez profesional Atención primera infancia	Anyi Quisaboni 1015460374. 3143146387

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
04/02/2025	10:00 horas	Jardin Infantil	Hoy 04/02/2025 la Sra Anyi Quisaboni, hermana de Celeste Hoyos, certificado medico auditivo y ocular. el cual queda pendiente para el dia jueves 11:00 hrs odontologico se realiza la socialización y en constancia firma la cuidadora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Sanchez profesional Atención primera Inf	1015460374

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
06/02/2025	8:00 horas	Hogar	Hoy 06/02/2025 la Sra Anyi, Acudiente de Celeste informa que la niña no asistira hoy al jardin porque estuvo con ella en cita, pero la niña se encuentra muy bien" La misma solicita excusa de inasistencia se realiza la socialización de la novedad y no se firma porque por via whatsapp del numero 3143146387. 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 Sanchez 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 X	Se realizo activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	08:00	Jardin Infantil	cierre de la novedad del dia 06/02/2025 y hoy 07/02/2025 ingresa Celeste en compañia del conductor el Sr Santiago el cual refiere que la niña estuvo bien no asistio el dia de ayer porque se encontraba en diligencias de la EPS" Se puede apreciar que la niña ingresa en buenas condiciones Fisicas, se socializa la novedad y en constancia firma el conductor. 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 Auxiliadora Sanchez profesional Atc	1016953430 conductor.

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 12021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: Colibrí E NUIP: 1031854404 NIÑA O NIÑO: Celeste Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Helena Joaqui

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jaramillo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	+	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/02/2025	7:02 Mañana	Hogar	Hoy 20/02/2025 la Sra Helena, madre de Celeste informa que la niña no asistirá el día de hoy porque amaneció con fiebre y está indispuesta le sugiere a la madre llevar a un médico. Se socializa la novedad y no se firma porque fue vía whatsapp y dejó el número 3332666169 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 Adelaida Jaramillo 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 X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/02/2025	8:00 Mañana	Jardín Infantil	Seguimiento de la novedad del día 20/02/2025 y hoy 24/02/2025 ingresa Celeste en compañía del conductor el Sr Santiago el cual informa que la niña estuvo bien el fin de semana que no vino el viernes porque estaba indispuesta pero ya se mejoró, no la llevaron al medico y la dejaron en casa											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Adelaida Jaramillo profesional Atención primera infancia	Ever Santiago Barrera 1096953430

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											
24/02/2025	16:00 Mañana	Jardín Infantil	Cierre de la novedad del día 20/02/2025 y hoy 24/02/2025 sale Celeste Hoyos en compañía del conductor el Sr. Santiago el cual se le informa que la niña estuvo activa y participativa consumió los alimentos y sale en buenas condiciones físicas y de salud. Se socializa la novedad y en constancia 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
Maria Adelaida Jaramillo profesional Atención primera infancia	Santiago Barrera. 1096953430

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											
25/02/2025	16:00 Mañana	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de la novedad de compromiso por faltas de documentos de salud como: odontología, certificado medico auditivo y visual, el cual se le informa a la madre la Sra Helena. Se realiza la socialización de la novedad y en constancia firman 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 Adelaida Jaramillo profesional Atención primera infancia	Santiago Barrera 1096953430

Powered by CamScanner