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: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: _____ NUIP: 1146150302 NIÑA O NIÑO: Melissa Guerrero Aponte

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz · Julieth Hurtado

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			X							X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Febrero 2025	8:00	Casa Participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la Señora Daniela Guerrero madre de la Participante Melissa Guerrero al numero 3167080894 quien nos refiere que la niña no asistira porque paso mala noche y se encuentra indispuesta. Se le recomienda llevarla a consulta medica, pero la madre manifiesta que le dara Cuidados desde casa. Se le recomienda informar Cualquier novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada, dicha novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aqui va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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			X							X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Febrero 2025	7:10	Casa Participante	Siendo las 7:10 nos comunicamos con la señora Daniela Guerrero madre de la participante Melissa Guerrero al numero 3167080894 quien nos refiere que la niña no asistira porque aún se encuentra indispuesta, Se le recomienda llevarla a consulta medica, Sin embargo, la Señora manifiesta que le seguira dando cuidados desde Casa, Se le recomienda informar Cualquier novedad, Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Febrero 2025	8:15	Casa Participante	Siendo las 8:15 nos comunicamos con la Señora Daniela Guerrero, madre de la participante Melissa Guerrero, quien nos refiere que la niña no asistirá el día de hoy ya que ella debe hacer unas diligencias personales, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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							X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	10:30	Jardín Independencia	Siendo las 10:30, la niña melissa Guerrero es ingresada al jardín por su madre la Señora Daniela Guerrero, quien refiere que la niña se encuentra bien, Se evidencia que aparentemente que la niña esta bien y Se le da ingreso. Se le indica a la madre que la niña va a estar en observación durante la jornada, Se le recomienda estar atenta a Cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Daniela Guerrero.

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1146150302 NIÑA O NIÑO: Melissa Guerrero Apache

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 Se registra la salida de la niña Melissa Guerrero quien la recoge es su madre la Señora Daniela Guerrera a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio los alimentos brindadas por el Jardín. Sin ninguna novedad se da salida a la niña y se cierra novedad que va desde 24 Febrero 2025 hasta 27 febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Johanna Hurtado - Profesional	Daniela Guerrero 1012463176.

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

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

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín BNUIP: 1058438B NIÑA O NIÑO: Gracia Cardina Yovn Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Celina Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Díaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Febrero 2025	8:25	Casa participante	Siendo las 8:25 nos comunicamos con la señora Angela castillo madre de la participante Grecia yovn al número 3025952331 en el cual nos comenta que la niña presenta dolor de muela y por eso no la trajera, se le sugiere llevarla a consulta medica, el cual refiere que la cuidara en casa, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 la niña ingresa al jardín, quien la trae es su madre la señora Angela Castillo quien refiere que la niña no volvio a presentar dolor de su muela, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta ante cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	• Angela Castillo. 19.098398

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	16:21	Jardín Independencia	Siendo las 16:21 la niña es retirada del jardín por su madre la señora Angela castillo, a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 03 Febrero 2025 hasta el 04 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en Atención.	• Angela Castillo 19.098398

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 LA NOVEDAD
24 Febrero 2025	8:30	Casa participante	Siendo las 8:30 Nos comunicamos con la Señora Angela Castillo Madre de la niña Grecia yovn al número 3025952331, el cual refiere que no traera la niña porque presentara unos documentos para la cita del PPT manifiesta que la niña esta bien se le recomienda reportar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en.	

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín B NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Grecya Carolina Youn castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Febrero 2025	7:40	Jardín Independencia	Siendo las 7:40 ingresa la niña Grecia youn, quien la trae su madre la señora Angela castillo, el cual nos comenta que la niña no presento ninguna novedad y que esta bien, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta a alguna novedad. y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Angela Castillo 19.098.398

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Febrero 2025	16:25	Jardín Independencia	Siendo las 16:25 la niña grecia youn es retirada por su madre la señora Angela castillo, a quién se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, participando en cada una de las actividades, consumiendo los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad, se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 24 Febrero 2025 hasta el 25 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A	Angela Castillo 19.098.398

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín Grupo: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Damian Matheo Ramos Jara.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edilmar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilmar Jara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Febrero 2025	7:50	Jardín Independencia	Siendo las 7:50 el niño Damian Jara, ingresa al jardín su madre es quien lo trae la señora Edilmar Jara a quien se le pregunta como estuvo el niño y ya que es la cotidianidad de la novedad del día 31 de enero 2025, el cual refiere que no presento, ninguna novedad, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Edilmar Jara 6928102

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Febrero 2025	16:40	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 el niño Matheo Ramos es retirado por su madre la señora Edilmar Jara, en el cual se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, consumio los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 31 Enero 2025 hasta el 03 Febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Edilmar 6928102

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Febrero 2025	14:40	Jardín Independencia.	Siendo las 14:40 el niño matheo Ramos es retirado por su madre la señora Edilmar Jara, quien refiere que debe acompañar a su mamá a una cita medica y por eso recoge el niño a esta hora ya que no tiene quien lo retire en el horario normal, se le hace entrega del paquete alimentario (arveja, spaghetti, manzana y leche) y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Edilmar 6928102.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Febrero 2025	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 el niño, Matheo Ramos ingresa al jardín, quien lo trae es su madre la señora Edilmar Jara, quien refiere que no se presento ninguna novedad, se evidencia que aparentemente esta bien, se recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Edilmar 6928102.

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín SUIP: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Damian Matheo Ramos Jara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edilmar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilmar Jara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 el niño matheo Ramos es retirado del jardín por su madre la señora Edilmar Jara, a quien se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 20 Febrero 2025 hasta el 24 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en.	Eldimar KP 6928102

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
25 Febrero 2025	13:00	Jardín Independencia	Siendo las 13:00 el niño Matheo Ramos es retirado del jardín por su madre, la Señora Edilmar Jara, quien refiere que se lo lleva a esta hora ya que el niño tiene una cita médica con psicología, se le hace entrega de paquete alimentario (manzana y galleta) se le recomienda informar alguna novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Eldimar KP 6928102.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Febrero 2025	8:00	casa participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la señora Edilmar Jara, madre del participante Damian Matheo al número 3503810285 quien nos refiere que el participante no asistirá hoy porque tiene una cita medica, se le recomienda informar alguna novedad se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	10:20	Jardín Independencia	Siendo las 10:20 el niño Damian Matheo ingresa al jardín, la Señora Edilmar Jara su madre es quien lo trae, quien nos refiere que el niño se encuentra bien, se evidencia que aparentemente esta bien y se le da ingreso, se le indica que el niño va a estar en observación durante la jornada y se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Eldimar KP 6928102.

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Damian Matheo Ramos Jara.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edilmar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilmar Jara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27 Febrero 2025	14:25	Jardín Independencia	Siendo las 14:25 el niño Damian Ramos es retirado por su madre la señora Edilmar Jara, a quien se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, participó en las actividades, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da Salida y se cierra esta novedad que va desde el 25 Febrero 2025 hasta el 27 Febrero 2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en D.	Edilmar 6978102

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											

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

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											

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

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											

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

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: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1138470082 NIÑA O NIÑO: Kamila Isabel Meza Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Winderly Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Winderly Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Febrero 2025	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 la niña Kamila meza ingresa al jardín, quien la trae es su madre la señora Winderly Lugo, quien nos comenta que la niña estuvo bien y no hubo ninguna novedad, se evidencia que aparentemente la niña esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad. y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en D.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Winderly Lugo 5449553

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Febrero 2025	16:35	Jardín Independencia	Siendo las 16:35 la niña Kamila Meza es retirada por su madre la señora Winderly Lugo a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, participando en las actividades, consumió los alimentos brindados por el jardín sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad, que va desde el 31 enero 2025 hasta el 03 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Winderly Lugo 5449553

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Febrero 2025	8:15	Casa Participante	Siendo las 8:15 nos comunicamos con la señora Winderly Lugo al número 3024033071, madre de la participante Kamila Meza, quien refiere que la niña esta bien, que no la trae el día de hoy ya que va a realizar unas diligencias personales, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	7:05	Jardín Independencia	Siendo las 7:05 la niña Kamila Meza ingresa al jardín, quien la trae es su madre la señora Winderly Lugo, el cual nos refiere que la niña estuvo bien y no presento ninguna novedad, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad. y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Winderly Lugo 5449553

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín NUIP: 1155470982 NIÑA O NIÑO: Kamila Isabel Meza Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Winderly Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Winderly Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Febrero 2025	16:40	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 la niña Kamila Meza es retirada por su madre la señora Winderly Lugo a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad en la salida y se cierra esta novedad, que va desde el 14 Febrero 2025 hasta el 17 Febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	winderly Lugo 3449553

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

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

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146151097 NIÑA O NIÑO: María José casas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Febrero 2025	8:30	Casa Participante.	Siendo las 8:30 nos comunicamos con la señora Karen Rojas madre de la participante María José casas al número 3212875344, el cual nos comenta que no trajera la niña al jardín porque presenta malestar general, se le sugiere llevarla a consulta médica, el cual refiere que le brindara los cuidados necesarios en casa, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15, la niña María José casas ingresa al jardín, quien la trae es su madre la señora Karen Rojas, quien refiere que la niña no presenta más malestar que ya esta mejor, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Karen Roja 1024549319

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	16:45	Jardín Independencia.	Siendo las 16:45 la niña maria jose casas es retirada por su madre, la señora karen rojas a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 03 Febrero 2025 hasta el 04 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Karen Rojas 1024549319.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Febrero 2025	8:10	Casa Participante.	Siendo las 8:10 nos comunicamos con la señora Karen Rojas madre de la participante María José casas, al número 3212875344, el cual nos comenta que la niña presenta malestar general, se le recomienda llevarla a consulta médica, el cual refiere que le brindara los cuidados necesarios en casa, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 02021015900 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: KENNEDY UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146151097 NIÑA O NIÑO: María José casas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Febrero 2025	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 la niña maría jose casas ingresa al jardín, quien la trae es su madre la señora Karen Rojas quien refiere que la niña esta mejor, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	Karen Rojas 1024549319

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Febrero 2025	16:35	Jardín Independencia.	Siendo las 16:35 la niña maria jose casas es retirada por su madre la señora Karen Rojas, a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad, se da salida y se da cierre a esta novedad que va desde el 06 febrero 2025 hasta el 07 Febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	Karen Rojas 1024549319

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Febrero 2025	8:10	casa participante.	Siendo las 8:10 nos comunicamos con la señora Karen Rojas madre de la participante maria jose casas al número 3212875341, el cual nos manifiesta que la niña se encuentra bien, que es ella la que esta indispuesta, y se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Febrero 2025	7:50	Jardín Independencia.	Siendo las 7:50, la niña Maria jose casas ingresa al jardín, quién la trae es su madre la señora Karen Rojas quién refiere que no se presento ninguna novedad, se evidencia que la niña aparentemente esta bien, se le recomienda esta atenta a cualquier novedad, y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	Karen Rojas 1024549319

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015000 - 20/02/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146151047 NIÑA O NIÑO: María José Casas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Díaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Febrero 2025	16:35	Jardín Independencia	Siendo las 16:35 la niña María José Casas es retirada por su madre la señora Karen Rojas, a quien se le refiere que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad, se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 10 de Febrero 2025 hasta el 11 de Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Díaz profesional en A.	Karen Rojas 1024549319.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 febrero 2025	11:10	Jardín Independencia	Siendo las 11:10 la niña María José Casas ingresa al jardín, quien la trae es su madre la Señora Karen Rojas, quien refiere que debió salir a realizar unas diligencias y por esta razón la trae a esta hora, refiere que la niña esta bien, se evidencia que aparentemente epta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Díaz profesional en A.	Karen Rojas 1024549319.

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
19 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 la niña es retirada por su madre la señora Karen Rojas a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, participó en las actividades y consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 19 Febrero 2025 hasta el 19 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Díaz profesional e	Karen Rojas 1024549319.

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
26 Febrero 2025	11:25	Jardín Independencia	Siendo las 11:25 la niña María José ingresa al jardín, quien la trae es su madre la Señora Karen Rojas quien refiere que se encontraba haciendo diligencias personales, por tal motivo la trae a esta hora, se evidencia que aparentemente la niña esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado-Profesional en A.	Karen Rojas 1024549319

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: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1147615097 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Casas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Dial Julieth Hurtado.

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
26 Febrero 2025	16:40	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 la niña Maria Jose Rojas, es retirada del jardín por su madre, la señora Karen Rojas a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad, se da salida y se cierra esta novedad que va desde 26 Febrero 2025 hasta 26 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A	Karen Rojas 1023A93119.

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

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

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

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

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: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín BNUIP: NIÑA O NIÑO: Alan David Arevalo Amortegui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: paola Amortegui

ACUDIENTE PRINCIPAL: paola Amortegui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Febrero 2025	7:00	Jardín Independencia	Siendo las 7:00 am el niño Alan Arevalo, ingresa al jardín quién lo trae es su madre la señora paola Amortegui, dandole continuidad a la novedad del día 28 de enero 2025 se observa que el costado izquierdo de su frente ya esta sano, pero en la frente hay tiene costra, la mamá refiere que estuvo bien durante el fin de semana, se evidencia que aparentemente se encuentra bien. y hasta aquí vla esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	paola Amortegui cc 1003633657

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
	X									X	SI ___ NO X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Febrero 2025	16:30	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 el niño Alan Arevalo es retirado por su madre la señora paola Amortegui el cuál se le comenta que el niño estuvo activo, participando en las actividades y consumiendo los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	paola Amortegui cc 1003633657

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
	X									X	SI ___ NO X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	7:00	Jardín Independencia	Siendo las 7:00 el niño Alan Arevalo ingresa al jardín, quién lo trae es su madre la señora paola Amortegui, se procede a observar su frente evidenciando que ya se ha caído parte de la costra, se le recomienda la señora estar atenta a alguna novedad, y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	paola Amortegui cc 1003633657

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
										X	SI ___ NO X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	16:35	Jardín Independencia	Siendo las 16:35 el niño Alan Arevalo es retirado por su madre la señora paola Amortegui, el cuál se le comenta que el niño estuvo activo participando en las actividades, consumiendo los alimentos brindados, por el jardín se observa su frente evidenciando que ya no tiene costra, por esta razón se procede a cerrar esta novedad que va desde el 28 Enero 2025 hasta el 04 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	paola Amortegui cc 1003633657

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: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín B — NUIP: 76588620 — NIÑA O NIÑO: Lucia Isabella Rodriguez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriagnis Fernandez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oriagnis Fernan

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Febrero 2025	8:30	Casa Participante.	Siendo las 8:30 nos comunicamos con la señora Oriagnis Fernandez al numero 3225812719 madre de la participante Lucia Rodriguez, el cual refiere que no la traera ya que presenta malestar general, se le recomienda llevarla a consulta medica, la señora refiere que le brindara los cuidados necesarios, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información es la siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 la niña Lucia Rodriguez ingresa al jardin quien la trae es su madre la señora Oriagnis Fernandez, el cual nos comenta que la niña estuvo mucho mejor, no presenta ninguna novedad se evidencia que aparentemente esta bien. Se le recomienda estar atenta alguna novedad y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Oriagnis Fernandez CC. 20797355

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 la niña Lucia Rodriguez es retirada por su madre la señora Oriagnis Fernandez, a quien se le comenta que la niña estuvo activa, participó en cada una de las actividades, consumió los alimentos brindados por el jardin, sin otra novedad, se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 26 Febrero 2025 - hasta el 27 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Oriagnis Fernandez CC 20797355

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 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:

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin NUIP: 1104271560 NIÑA O NIÑO: Daniana Sofia Tapia Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaireth Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaireth Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jahaira Diaz - Julieth Hurtado

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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 NOVEDAD
03 Febrero 2025	8:05	Casa Participante	Siendo las 8:05 nos comunicamos con la señora Yaireth Suarez, madre de la niña Daniana Tapia al número 3114469978 quien nos refiere que la niña no asistira ya que paso mala noche presentando malestar general, se le recomienda llevarla a consulta médica, ella nos indica que va mirar como sigue sino la Cuidara desde casa, Se le recomienda informar Cualquier novedad, Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	7:50	Jardín Independencia	Siendo las 7:50 la niña Daniana Tapia ingresa al jardin, quien la trae es su madre la Señora Yaireth Suarez quien refiere que la niña ya se encuentra mejor, Se evidencia que aparentemente esta bien, Se le indica que estara en observación durante la jornada y Se le recomienda estar atentos a Cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1107787065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 Se registra la salida de la niña Daniana Tapia, quien la recibe es su madre la Señora Yaireth Suarez, Se le refiere que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio todos los alimentos brindados por el jardin Si ninguna novedad Se da cierre a novedad que via desde 03 Febrero 2025 hasta 04 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado Profesional en Atención	Yaireth Suarez 1107787065

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
07 Febrero 2025	8:35	Casa Participante	Siendo las 8:35 nos comunicamos con la señora Yaireth Suarez, madre de la participante Daniana Tapia al número 3114469978, quien nos refiere que la niña paso mala noche por un dolor de estomago, se le recomienda llevarla a consulta médica, la lle Señora manifiesta que le brindara Cuidados en casa, se le recomienda informar Cualquier novedad. Se le indica que esta información esta Siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín 5 NUIP: 1104271560 NIÑA O NIÑO: Dariana Sofia Tapia Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaireth Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaireth Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Orcl Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Febrero 2025	7:20	Jardín Independencia	Siendo las 7:20 la niña Dariana Tapia, ingresa al jardín, quien la trae es su madre la Señora Yaireth Suarez, quien refiere que la niña no siguio presentando dolor de estomago y que se encuentra bien, se evidencia que aparentemente la niña se encuentra bien se le indica que va a estar en observacion durante la jornada, se le recomienda estar atento a cualquier novedad y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1101178065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Febrero 2025	16:37	Jardín Independencia	Siendo las 16:37 la niña es retirada por su madre la Señora Yaireth Suarez, Se le refiere que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio todos los alimentos brindadas por el jardin Sin otra novedad y se le da Salida. Se cierra novedad que va desde 07 Febrero 2025 hasta 10 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1101178065

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 Febrero 2025	8:15	Casa Participante	Siendo las 8:15 nos comunicamos con la señora Yaireth Suarez madre de la participante Dariana Tapia al número 3114699473 quien nos refiere que la niña no asistira porque presenta un poco de tos, se le recomienda llevarla a consulta médica, nos manifiesta que le dara Cuidados en casa, se le recomienda informar Cualquier novedad. se le indica que esta información esta Siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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 Febrero 2025	8:00	Casa Participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la Señora Yaireth Suarez, madre de la participante Dariana Tapia al número 3114699473 quien nos refiere que la niña ha presentado gripa indicando Segun versiones de la madre que Cuenta con un Seguro de la policia Pero no se lo aceptan en los hospitales, ya que se le hizo la recomendacion de llevarla a Consulta médica, se le recomienda informar Cualquier novedad. Se le indica que esta información esta Siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Pegardin B NUIP: 1104277580 NIÑA O NIÑO: Dariana Sofia Tapia Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaireth Vanesa Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaireth Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Febrero 2025	9:44	Jardín Independencia	Siendo las 9:44 la niña Dariana Tapia, ingresa al jardín, su madre la Señora Yaireth Suarez es quien la trae quien nos refiere que la niña esta mejor de la gripe, se evidencia que aparentemente esta bien y se le indica que va a estar en observación durante la jornada, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1101782065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Febrero 2025	16:30	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 la niña Dariana Tapia es retirada del jardín por su madre la Señora Yaireth Suarez a quien se le refiere que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio todos los alimentos brindados por el jardín sin novedad, se da cierre a esta novedad que va desde 17 febrero 2025 hasta 19 febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1101782065

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
20 Febrero 2025	13:20	Jardín Independencia	Siendo las 13:20 la niña Dariana Tapia es retirada del jardín, por su madre, la Señora Yaireth Suarez, quien refiere que retira a la niña a esta hora, ya que la Señora tiene una cita de control por el embarazo y por dicha razon, retira a la niña. Se le hace entrega de paquete alimentario Carvela, leche liquida Sipha ghetti, y manzana) Se le recomienda informar alguna novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1101782065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Febrero 2025	7:40	Jardín Independencia	Siendo las 7:40 la niña Dariana Tapia, ingresa al jardín, quien la trae es su madre, la señora Yaireth Suarez, quien refiere que la niña estuvo bien durante el fin de semana, se evidencia que aparentemente esta bien, se le indica que la niña va a estar en observación durante la jornada, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Yaireth Suarez 1101782065

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1142715560 NIÑA O NIÑO: Dariana Sofia Tapia Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaireth Vanesa Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaireth Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Febrero 2025	16:30	Jardin Independencia	Siendo las 16:30 la niña Dariana Tapia es retirada del jardín por la Señora Yaireth Suarez su madre a quien se le refiere que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio todos los alimentos brindados por el jardín Sin ninguna novedad, Se da cierre a esta novedad, que va desde 20 Febrero 2025 hasta 24 febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en N.	Yaireth Suarez 1101782065

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

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

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín RUIP: 1028703175 NIÑA O NIÑO: Mirian yakali Mosquera valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Reine valero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Reine Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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 Febrero 2025	10:47	Jardín Independencia	Siendo las 10:47 la niña Mirian Mosquera ingresa al jardín, quien la trae es su madre la señora Reine valero, la señora refiere que la trae a esta hora ya que debía hacer una diligencia personal, se evidencia que aparentemente esta bien se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A	Reine Valero 20.669.862

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 Febrero 2025	12:40	Jardín Independencia	Siendo las 12:40 la niña mirian Mosquera es retirada por su madre, la Señora Reine valero, a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad, se da salida y se cierra esta novedad, que va desde el 14 Febrero 2025 hasta el 14 de febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A	Reine Valero 20.669.862

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUITAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1054803698 NIÑA O NIÑO: Caren Sofia Cruz Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Díaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Febrero 2025	8:20	casa del Participante	Siendo las 8:20 nos comunicamos con la Señora Daniela Muñoz, madre de la participante Caren Cruz al número 3105788822, la cual refiere que la niña se encuentra bien que se la llevara con ella hacer unas vueltas personales, por ese motivo no la trae, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leída y comprendida por la señora y aceptada y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	8:15	Jardín Independencia	Siendo las 8:15 se registra el ingreso de la niña caren cruz, quien la trae es su madre la señora Daniela Muñoz el cual refiere que la niña estuvo bien y no se presenta ninguna novedad, se evidencia que aparentemente esta bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Muñoz 1053558311

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 la niña es retirada por su madre la señora Daniela Muñoz a quién se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 04 Febrero 2025 hasta el 05 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Muñoz 1053558311

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012475073 NIÑA O NIÑO: Emily sofia Cantillo Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurleni S. Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilma Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
17 Febrero 2025	8:00	casa participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la señora Edilma martinez acudiente de la participante Emily cantillo, el cuál nos comenta que la niña se encuentra bien, que no la trajeron al jardín ya que la niña tiene una cita medica a las 9:50, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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 Febrero 2025	11:30	casa Participante	Siendo las 11:30 la señora Edilmar por vía whatssap nos comunica, que la niña Emily cantillo fue incapacitada por tres días, que va desde el 17 de febrero 2025 hasta el 19 de febrero 2025 por episodio Sibilante posviral, se le recomienda enviar la incapacidad medica y se le recomienda informar alguna novedad, se le indica, que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Febrero 2025	8:50	casa participante	Siendo las 8:50 nos comunicamos con la Señora Edilma martinez al número 300785 4504 Acudiente de la participante Emily cantillo, en el cuál le preguntamos por el estado de salud de la niña, el cuál nos comenta que ha ido evolucionando muy bien con los medicamentos que le recetaron en la cita medica, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Febrero 2025	8:40	casa Participante	Siendo las 8:40 nos comunicamos con la Señora Edilma martinez al numero 300785 4504 acudiente de la participante Emily cantillo, en el cuál le preguntamos por el estado de salud de la niña, en el cuál nos comenta que esta mejor, y siguiendo al pie de la letra los medicamentos se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A.

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA DISTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 6124750-73 NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Cantillo Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurleni Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilma Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR
20 Febrero 2025	8:10	casa participante

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 8:10 nos comunicamos con la señora Edilma Martinez al número 300-785 4501 acudiente de la participante Emily Cantillo, el cual nos comenta que no traera la niña ya que debe hacer unos tramites personales y que traera la niña en casa para terminar los medicamentos asi ya alla terminado la incapacidad, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada y aceptada no novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
24 Febrero 2025	7:30	Jardín Independencia

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:30 la niña Emily Cantillo ingresa al jardin, quien la trae es la acudiente la señora Edilmy Martinez, quien nos comenta que la niña esta bien, se evidencia que aparentemente esta bien se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edilma Martinez Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR
24 Febrero 2025	16:30	Jardín Independencia

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 16:30 la niña Emily cantillo es retirada del jardin por la acudiente la señora Edilma martinez, a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada, consumió todos los alimentos brindados por el jardin, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 13 Febrero hasta el 24 Febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edilma Martinez Jimenez

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín B NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Tamayo Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriana Tamayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oriana Tamayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Febrero 2025	7:50	Casa Participante	Siendo las 7:50 nos comunicamos con la Señora Oriana, madre del Participante Thiago Tamayo al número 3002708873 la Cual nos refiere que el niño se encuentra bien y no hay ninguna novedad. Se le recomienda informar Cualquier novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, Comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Febrero 2025	8:00	Cartagena	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la Señora Oriana, madre del participante Thiago Tamayo al número 3002708873, la Cual nos refiere que, por motivos familiares fueron que viajar a Cartagena, sin embargo manifiesta que el niño se encuentra bien y ha presentado ninguna novedad. Se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, Comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Febrero 2025	8:15	Cartagena	Siendo las 8:15 nos comunicamos con la Señora Oriana, madre del participante Thiago Tamayo al número 3002708873, la Cual nos refiere que el niño se encuentra bien y esta en Cartagena de viaje, no manifiesta ninguna novedad, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leída, Comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Febrero	8:20	Cartagena	Siendo las 8:20 nos comunicamos con la señora Oriana, madre del participante Thiago Tamayo quien nos refiere que aun se encuentra de viaje con el niño y que el se encuentra bien, nos comunicamos al número 3002708873, Se le recomienda informar Cualquier novedad, Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P8S-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B | NUIP: _____ | NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Tamayo Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriana Tamayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oriana Tamayo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24 Febrero 2025	7:20	Jardín Independencia	Siendo las 7:20 Se registra el ingreso del participante Thiago Tamayo quien lo trae es su madre, quien refiere que el niño se encuentra bien, Se evidencia que aparentemente el niño esta bien, Se le recomienda a la Señora estar atenta a cualquier novedad y Se le indica que el niño va estar en observación durante la jornada y hasta aquí va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Oriana Tamayo Bello 27342240

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24 Febrero	16:30	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 Se registra la Salida del participante Thiago Tamayo, quien lo reaibe es su Madre la Señora Oriana Tamayo a quien Se le refiere que el niño estuvo activo durante la jornada y Consumio todos los alimentos brindadas por el Jardín Sin otra novedad. Se da cierre al novedad que va desde 17 febrero 2025 hasta 24 febrero 2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Oriana Tamayo Bello 27342240

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: ROSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín NUIP: 0058039O NIÑA O NIÑO: Crismaily S. Sanchez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kerybeth sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kerybeth S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz - Julieth Hurtado

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
18 Febrero 2025	8:20	cúcuta	Siendo las 8:20 nos comunicamos con la señora Kerybeth sanchez, madre de la participante Crismaily S. Sanchez el cuál refiere que ya no se encuentra en la ciudad pero que la niña se encuentra bien, se le recuerda enviar la carta ya que no lo había manifestado anteriormente la señora refiere que apenas pueda la enviara por WhatsApp, se le recomienda informar alguna novedad se le indica que esta información queda siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

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

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
19 Febrero 2025	8:30	Venezuela.	Siendo las 8:30 la señora Kerybeth Sanchez madre de la participante Crismaily S. Sanchez hace el envió vía WhatsApp de la carta de retiro voluntario de la niña, de igual manera se le pregunta como esta la niña, la señora manifiesta que bien, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida y aceptada y comprendida por la señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1028846419 NIÑA O NIÑO: Anderson Joel Martinez Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz - Julieth Hurtado

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 X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Febrero 2025	8:10	casa participante	Siendo las 8:10 nos comunicamos con la señora Paola Garcia al número 3054837035 madre del participante Anderson Joel en el cual nos refiere que no lo traerá ya que el niño tiene un poco de tos y desea cuidarlo en casa, se le sugiere llevarlo a consulta médica, la señora manifiesta que le brindara los cuidados necesarios en casa, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, compredida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 el niño Anderson Joel Martinez, ingresa al jardín, quien lo trae es su madre la señora Paola garcia quien refiere que durante el fin de semana estuvo bien, se evidencia que aparentemente ingresa bien, se le recomienda estar atenta a alguna novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Garcia 1076386815

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	16:40	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 el niño Anderson Martinez es retirado por su madre la señora paola garcia, a quien se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, participó en las actividades y consumió los alimentos brindados por el Jardín, sin otra novedad sale de salida y se cierra esta novedad que ya desde el 14 Febrero 2025 hasta el 17 Febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yohana Diaz profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Garcia 1076386815

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 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:

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín RUIP: CO51092 NIÑA O NIÑO: Yoel Mateo Hernandez perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isnovi Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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 NOVEDAD
03 Febrero 2025	8:10	casa participante	Siendo las 8:10 nos comunicamos con la señora Isnovi Hernandez al número 323 251 3060 madre del participante yoel Hernandez, quien refiere que el niño se encuentra bien, no lo traera ya que no tiene quien lo recoja del jardín ya que ella debe hacer unas vueltas personales se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en Atención

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 ingresa el niño yoel Hernandez quien lo trae es su madre la señora Isnovi Hernandez, quien refiere que el niño estuvo bien, se evidencia que aparentemente se encuentra bien, se le recomienda estar atenta a alguna novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Isnovi Carolina Hernandez 26426163

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Febrero 2025	16:45	Jardín Independencia	Siendo las 16:45 la señora Isnovi Hernandez se acerca al jardín a recoger al participante yoel Hernandez, a quien se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, consumiendo los alimentos brindados por el jardín sin otra novedad se el da salida y se cierra esta novedad que va desde el 03 Febrero 2025 hasta el 04 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Isnovi Carolina Hernandez 26426163

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Febrero 2025	8:00	casa participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la señora Isnovi Hernandez al número 323251 3060 madre del participante quien refiere que el niño se encuentra bien que no lo traera al jardín porque se ausentarán unos días ya que saldran de viaje por motivos familiares se le solicita enviar carta por los días que el niño se ausentara, se le recomienda informar alguna novedad se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida, aceptada, y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional en A

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Jardin B NUIP: 1034322427 NIÑA O NIÑO: Jhanna Cristina Pillimue Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarlin Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlin Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jobana Diaz - Julieth Hurtado.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Febrero 2025	8:20	Casa Participante	Siendo las 8:20 nos Comunicamos con el Señor Juan Pillimue, Padre de la niña Jhanna Pillimue al numero 3105540076 quien refiere que no llevara a la niña ya que Van a salir a hacer unas diligencias y no tienen quien la recoja del jardín, Se le recomienda informar cualquier novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por el Señor y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado-Profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Febrero 2025	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 la niña Jhanna Pillimue ingresa al jardín quien la trae es la madre, la Señora Scarlin Lopez quien refiere que la niña estuvo bien el día de ayer. Se evidencia que aparentemente la niña esta bien. Se le indica que va a estar en observación durante la jornada y se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado-Profesional en A.	Scarlin Lopez ppt 5226600

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Febrero 2025	16:40	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 la niña Jhanna Pillimue es retirada por su madre la Señora Scarlin Lopez a quien se le comenta que la niña estuvo bien durante la jornada, consumio los alimentos brindados por el jardín, Sin otra novedad, se da Salida y Se cierra novedad que va desde 10 Febrero 2025 hasta 11 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado-Profesional en A.	Scarlin López ppt: 5226600

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Febrero 2025	8:10	Casa Participante	Siendo las 8:10 nos comunicamos con la Señora Scarlin Lopez, madre de la participante Jhanna Pillimue al numero 3105540076, quien nos comenta que la niña esta bien, que no la trae ya que ella debe Salir a hacer unas diligencias Personales, Se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta Siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado-Profesional en A.	

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1034322427 NIÑA O NIÑO: Jhanna Cristina Pillimue Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarlin Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlin Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Febrero 2025	9:12	Jardín Independencia	Siendo las 9:12 la niña Jhanna Pillimue, ingresa al Jardín, quien la trae es la madre la Señora Scarlin Lopez quien refiere que la niña ha estado Bien. Se le indica que la Participante Va a estar bajo observación durante el día, se evidencia que aparentemente la niña esta bien y se recomienda estar atento a Cualquier novedad y hasta aquí Va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Scarlin Lopez PPT: 5276600

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 Se registra la Salida de la niña Jhanna Pillimue, quien la recibe es su madre la Señora Scarlin Lopez, a quien se le comenta que la niña estuvo activa durante la jornada y consumio los alimentos por completo Sin ninguna novedad. Se da Cierre a novedad que vaq desde 14 Febrero 2025 hasta 17 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Scarlin Lopez PPT: 5276600

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1028703180 NIÑA O NIÑO: Yeremi Alfonso Mosquera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Reine Valero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Reine Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Febrero 2025	10:47	Jardín Independencia	Siendo las 10:47 el niño Yeremi Mosquera, ingresa al jardín, su madre la Señora Reine Valera es quien lo trae, quien refiere que lo trae a esta hora ya, que I se encontraba haciendo una diligencia, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí Val esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A	Reine Valero 20.667 862

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Febrero 2025	12:40	Jardín Independencia	Siendo las 12:40 el niño Yeremi Mosquera, es retirado del jardín, por su madre la Señora Reine Valera quien se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada y consumio todos los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da Salida y se cierra esta novedad que va desde el 14 Febrero 2025 hasta 14 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A	Reine Valero 20.667 862

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín 3 NUIP: 1012474124 NIÑA O NIÑO: Adriel Sebastian Guanipa Chirinos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Franllelis chirinos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franllelis Ch. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Febrero 2025	8:20	casa participante	Siendo las 8:20 nos comunicamos con la Señora Franllelis chirinos al número 301198 3424 madre del participante Adriel Guanipa, quien refiere que no lo traera porque no tiene quien lo recoja, la señora manifiesta que el niño se encuentra bien se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	7:20	Jardín Independencia	Siendo las 7:20 el niño Adriel Guanipa ingresa al jardín quien la trae es su madre la señora Franllelis Chirinos, quien refiere que el niño estuvo bien, se evidencia que aparentemente se encuentra bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	Franllelis chirinos 30237442

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	16:30	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 el niño Adriel Guanipa es retirada por su madre la señora Franllelis Chirinos, a quién se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad, se da salida y se cierra, esta novedad que va desde el 14 febrero 2025 hasta el 17 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	Franllelis chirinos 30237442

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Febreros 2025	8:20	Casa participante	Siendo las 8:20 nos comunicamos con la Señora Franllelis chirinos madre del participante Adriel Guanipa, al número 301 1983424, el cuál nos refiere que el niño amaneció con fiebre, se le sugiere llevarlo a consulta médica, la señora refiere que guardara los cuidados necesarios en casa, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohana Diaz profesional en A.	

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardin NUIP: 1012474124 NIÑA O NIÑO: Adriel Sebastian Guanipa chirinos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Franllelis chirinos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franllelis Ch. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Juliethhurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Febrero 2025	7:20	Jardín Independencia	Siendo las 7:20 el niño Adriel Guanipa ingresa al jardín, quien lo trae es su madre la señora Franllelis Chirinos, quien refiere que el niño no presentó más fiebre, se evidencia que aparentemente está bien, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Franllelis chirinos 30237442

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Febrero 2025	16:30	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 el niño es retirado por su madre la señora Franllelis Chirinos en el cual se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, consumió los alimentos brindados por el jardín, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 18 Febrero 2025 hasta el 19 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	Franllelis chirinos 30237442

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin NUIP: CD 57885 9 NIÑA O NIÑO: Henry Gael Garcia Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ysleidy Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ysleidy Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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
04 Febrero 2025	12:22	Jardín Independencia	Siendo las 12:22 la Señora Ysleidy Blanco, madre del Participante Henry Garcia retira al niño del Jardín y nos refiere que es por una radiografía, se le recomienda informar cualquier novedad y se le hace entrega de Paquete alimentario (Fruta, Croissant y leche) y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ysleidy Blanco 26064335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	7:40	Jardín Independencia	Siendo las 7:40 el niño Henry Garcia, ingresa al Jardín quien lo trae es su madre, la Señora Ysleidy Blanco quien refiere que el niño se encuentra bien, se evidencia que aparentemente el niño esta bien. Se le indica a la Señora que el participante va a estar en observacion durante la jornada y se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ysleidy Blanco 26064335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	16:25	Jardín Independencia	Siendo las 16:25 Se registra la Salida del niño Henry Garcia y quien lo recibe es su madre la Señora Ysleidy Blanco, Se le comenta que el niño estuvo bien y activo durante la jornada, consumio los alimentos brindados por el Jardín, Sin ninguna otra novedad. Se da Cierre a novedad que va desde 04 Febrero 2025 hasta 05 Febrero 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ysleidy Blanco 26064335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Febrero 2025	8:20	Casa Participante	Siendo las 8:20 nos comunicamos con la Señora Ysleidy Blanco, madre del participante Henry Garcia, al número 3169065988 quien refiere que no lo traera ya que el niño tiene una cita médica, Se le recomienda informar alguna novedad, Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: CO57886 9 NIÑA O NIÑO: Henry Gael Garcia Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ysleidy Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ysleidy Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Febrero 2025	7:05	Jardín Independencia	Siendo las 7:05 el niño Henry Garcia, ingresa al jardín quien lo trae es su madre la Señora Ysleidy Blanco quien refiere que el niño está bien, se evidencia que aparentemente esta bien, se le indica que va a estar en observación durante la jornada y se le recomienda estar pendiente a cualquier novedad y hasta aquí va esta novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado-Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ysleidy Blanco 26064335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Febrero 2025	16:35	Jardín Independencia	Siendo las 16:35 se registra la salida del niño Henry Garcia, quien lo recibe es su madre la Señora Ysleidy Blanco, se le refiere que el niño estuvo bien y activo durante la jornada, consumio todos los alimentos brindados por el jardín sin ninguna novedad, se da Cierre a esta novedad que va desde 12 Febrero 2025 hasta 13 Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado-Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ysleidy Blanco 26064335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Febrero 2025	8:15	Casa Participante	Siendo las 8:15 nos comunicamos con la Señora Ysleidy Blanco, madre del participante Henry García al número 3169065988, quien nos refiere que el niño no asistira debido a que tuvieron un inconveniente familiar. Se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado-Profesional en A

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	8:00	Casa Participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la Señora Ysleidy Blanco, madre del participante Henry García al número 3169065988, quien nos refiere que debido al inconveniente familiar que tuvieron el niño no podra asistir todavia, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 0578869 NIÑA O NIÑO: Henry Gael Garcia Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ysleidy Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ysleidy Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz Jolieth Hurtado

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
28 Febrero 2025	8:50	Casa Participante	Siendo las 8:50 nos comunicamos con la madre del niño la señora Ysleidy Blanco al número 3169065598, el cual le preguntamos por Henry Gael participante del jardín, en el cuál nos refiere que está bien, que se cambio de casa y barrio y va a solicitar retiro voluntario, se le solicita enviar o traer la carta, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz Profesional en.	

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

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

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

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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín B NUIP: 1032213974 NIÑA O NIÑO: Kimberly ortega Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Disney Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Disney Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth Hurtado

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			X						X	X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26 Febrero 2025	8:30	Casa participante	Siendo las 8:30 nos comunicamos con la señora Disney Gomez madre de la participante Kimberly ortega al número 302395 8358 el cual nos refiere que la niña presenta malestar general, se le recomienda llevarla a consulta médica, donde nos manifiesta que si la llevara al medico, se le recomienda reportar alguna novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	

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			X						X	X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27 Febrero 2025	8:10	Casa participante.	Siendo las 8:10 nos comunicamos con la señora Disney Gomez, madre de la participante Kimberly ortega al número 302395 8358, el cual nos refiere que llevó la niña por urgencias y le dieron 5 días de incapacidad, se le solicita que por favor enviar la incapacidad, se le pregunta por el estado de salud de la niña, el cual refiere que esta un poco mejor, ya no tiene fiebre, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	

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			X						X	X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28 Febrero 2025	8:15.	Casa Participante.	Siendo las 8:15 nos comunicamos con la señora Disney Gomez, madre de la participante Kimberly Ortega al número 3023958358, el cual nos refiere que la niña esta mejor no ha vuelto presentar fiebre, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	

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											

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

Powered by CamScanner