	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 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1196547142 NIÑA O NIÑO: Lohen Hernandez Arrieta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruth Maria Arrieta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruth Arrieta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 02 2025	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 ingresa la Señora Ruth arrieta con c.c. 1081908239 quien entrega certificado de vinculacion a seguridad social. Se recepciona el documento para ser anexado a la historia social de la niña. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente.	x Ruth Arrieta x 1081908239

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo (2021015309 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1023048339 NIÑA O NIÑO: Jan Mateo Marquez Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
03 02 2025	8:50	Jardin Infantil	Siendo las 8:50 nos comunicamos via whatsapp con la señora Erika Salazar quien indica "PROFE el niño amanecio con gripa y no quiero exponerlo a la calle, lo voy a cuidar aqui en casa, si empeora lo llevo al medico. Estaremos atentos al estado de salud del niño y el retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
04 02 2025	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 ingresa el niño en compañia de Erika Salazar con C.C. 1033731314 quien refiere = "PROFE el niño se encuentra mucho mejor, le di un jarabe natural y un espectorante para las flemas y ya se encuentra mucho mejor. Se evidencia al niño en buenas condiciones de salud y presenta buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Erika Salazar • 1033731314

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 02 2025	16:45	Jardin Infantil	Siendo las 16:45 se acerca la señora Erika Salazar con C.C 1033731314 a quien se le manifiesta los avances del niño en el manejo de control de esfinteres, ya no requiere uso del pañal. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Erika Salazar x 1033731314

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 02 2025	16:30	Jardin Infantil	Siendo las 16:30 se acerca la Señora Erika Salazar con C.C 1033731314 quien entrega copia de certificacion a vincular a seguridad social. Se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño Hasta este punto va la novedad, (CON) se realiza cierre a la observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Erika Salazar x 1033731314

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1049968381 NIÑA O NIÑO: Anny Violeta Henao Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karin Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
19 02 2025	9:15	Jardin Infantil	Siendo las 9:15 nos comunicamos via whatsapp con la señora Karin Villalba quien informa "Profe la niña aun sigue con fiebre y diarrea, voy a tratar de pedirle una cita medica, cualquier eventualidad me comunicare con tigo". Estaremos pendientes del estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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									X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 02 2025	9:30	Jardin Infantil	Siendo las 9:30 nos comunicamos con la señora Karin Villalba quien indica "profe le estoy tramitando una cita prioritaria a la niña, de igual manera continuo con cuidados en casa" Estaremos pendientes del estado de salud de la niña, además se le indica a la señora Karin Villalba acercarse en las horas de la tarde y recoger apoyo alimentario. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 02 2025	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 ingresa la niña en compañía de Karin villalba con C.C 1024517610 quien refiere "profe la niña ya se encuentra mucho mejor, tuvo un buen fin de semana, y ya cenio sin manifestar malestar". Se evidencia a la niña con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: a Karin Villalba x 1024517610.

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 NOVEDAD
26 02 2025	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 ingresa la señora Karin Villalba con c.c 1024512610 quien entrega certificado odontológico, certificado medico y certificado de audicion y visual. Se recepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña. (Se recepciona) Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karin Villalba V. 1024512610.

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1249968381 NIÑA O NIÑO: Anny Violeta Herao Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karin Lissel Villalba Velez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
3 02 2025	9:05	Jardín Infantil	Siendo las 9:05 nos comunicamos vía whatsapp con la señora Karin Lissel Villalba quien indica: "profe la niña anda con fiebre y síntomas de gripa, por tal motivo no la llevare al jardín, voy a tenerla en cuidados en casa: estaremos atentos del retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4 02 2025	9:00	Jardín Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos vía whatsapp con la señora Karin Villalba quien informa" profe la niña sigue con gripa y prefiero hacerla los pertinente cuidados en casa, en caso de verla que empeora la llevo al medico" Estaremos atentos al estado de salud de la niña y el retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 02 2025	9:10	Jardín Infantil	Siendo las 9:10 nos comunicamos con la señora Karin Villalba vía whatsapp, quien indica" profe ayer lleve a la niña al medico porque estaba muy malita y le diagnosticaron otitis media no supurativa, por lo cual le dieron tres días de incapacidad, le tendre los cuidados en casa: estaremos atentos al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 02 2025	9:30	Jardín Infantil	Siendo las 9:30 nos comunicamos con la señora Karin Villalba vía whatsapp que informa "profe la niña (PSD) poco a poco va mejorando, le he seguido con el tratamiento de medicamentos y ya tiene un mejor semblante, sin manifestar dolor." Estaremos atentos al retorno de la niña al servicio, Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Paculoz D NUIP: 1049968381 NIÑA O NIÑO: Anny Violeta Henao Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karin Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
7 02 2025	9:05	Jardín Infantil	Siendo las 9:05 nos comunicamos con la Señora Karin Villalba quien refiere "profe la niña ya ha estado mucho mejor pero yo la llevare el lunes, para aprovechar estos días y terminarle el medicamento". Estaremos atentos al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad. Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura Docente.

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 ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 02 2025	7:20	Jardín Infantil	Siendo las 7:20 ingresa la niña en compañía de la señora Karin Villalba con C.C 1024512610 quien informa "profe la niña ya se encuentra mejor, terminamos de darle todo su medicamento y el fin de semana estuvo muy bien". Se evidencia a la niña con buen estado de salud, y presenta un mejor semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Karin Villalba V x 1024512610

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 NOVEDAD
14 02 2025	12:30	Jardín Infantil	Siendo las 12:30 se acerca la Señora Karin Villalba a quien se le informa que la niña tuvo una excelente semana y se realizo un buen trabajo en cuanto al control de esfinteres, por lo cual ya no ha hecho uso del pañal. Se agradece el apoyo en casa. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Karin Villalba V. x 1024512610

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
18 02 2025	9:00	Jardín Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos vía whatsapp con la Señora Karin Villalba quien informa "profe no voy a llevar a la niña porque esta con diarrea y fiebre, estare pendiente de ella y le tendre los cuidados en casa". Estaremos pendientes del estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Nemo 0021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D. NUIP: 1012427509 NIÑA O NIÑO: Salome Ariana Medina Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeinet Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeinet Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 02 2025	16:30	Jardin Infantil	Siendo 16:30 nos comunicamos via whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien refiere "Profe a la persona autorizada se le presento una calamidad, es por ello que autorizo a mi hermana Erika Villalba con c.c 1010181421 a recoger a mi hija. Se le recomienda gestionar un autorizado Fijo que pueda retirar a la niña y evitar contratiempos Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 NOVEDAD
19 02 2025	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 se acerca la señora Erika Villalba Parra con c.c 1010181421 quien presenta Cedula Fisica. Se entrega la niña en buen estado, y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Erika Villalba Parra x 1010181421

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
20 02 2025	7:40	Jardin Infantil	Siendo las 7:40 ingresa la niña en compañia de Jaoblady Villalba con c.c 1001188112 quien entrega a la niña en buenas condiciones Fisicas y buen estado de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jaoblady V. Villalba Parra 1001188112

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 02 2025	7:30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 ingresa Erika Villalba Parra con c.c 1010181421 quien entrega certificado odontologico y Valoracion integral del desarrollo, se recepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Erika Villalba Parra x 1010181421

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1012476789 NIÑA O NIÑO: Alex Jose Quijada Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoivanni Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoivanni Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura.

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 NOVEDAD
18 02 2025	9:20	Jardin Infantil	Siendo las 9:20 nos comunicamos via whatsapp con la señora Yoivanni Torres quien refiere "profe el niño empeza con fiebre esta mañana, lo tengo aqui en cuidado en casa, en caso de empeorar mejor, lo llevo mas tarde o mañana estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 02 2025	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la señora Yoivanni Torres quien refiere "profe el niño aun esta con Fiebre, lo tengo cuidandolo en casa, Suministrandole ibuprofeno, naxazanida, albendazol lo lleve a un medico particular, porque en la EPS no me lo atendieron", "El medico refirio que es una viroxis y es mejor tenerlo en el tratamiento en casa". Estaremos pendiente al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento

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

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 02 2025	9:20	Jardin Infantil	Siendo las 9:20 nos comunicamos con la señora Yoivanni Torres via whatsapp quien informa, "profe continuo con el tratamiento del niño y teniendo los cuidados en casa", Estaremos pendientes al estado de Salud del niño, ademas se le recuerda a la señora Yoivanni Torres acercarse al jardin para recoger apoyo alimentario. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura Docente.

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 02 2025	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 ingresa el niño en compañia de la señora Yoivanni Torres con cc. 26716320 quien refiere "profe el niño ya esta mucho mejor, ya le termine el tratamiento y solo le di esta mañana una pastica de vitamina C". Se observa al niño en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad. Se realiza cierre a la observación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yoivanni Torres 26716.320.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1246848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Mathias Rodriguez Herevane.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Herevane

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Herevane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
3 02 2025	9:40	Jardin Infantil	Siendo las 9:40 nos comunicamos con la señora Yoselys Herevane quien indica" profe el niño este fin de semana empezo con sintomas de gripa y bastante mocos, no quiero sacarlo asi a la calle y voy a cuidarlo aqui en casa". Estaremos atentos al estado de salud del niño, y retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
4 02 2025	9:30	Jardin Infantil	Siendo las 9:30 nos comunicamos con la Señora Yoselys Herevane, quien informa" profe el niño sigue aun con gripa y bastante mocos, estamos cuidandolo en casa, dandole jarabes naturales y expectorante. Estaremos atentos al estado de salud del niño y el retorno al jardin. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
5 02 2025	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con la Señora Yoselys Herevane, quien informa " profe ya ha mejorado el niño, yo creo que el dia de mañana ya lo llevo al jardin, ya hoy termino los cuidados en casa. Estaremos atentos al estado de salud de niño, y el retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
06 02 2025	8:30	Jardin Infantil	Siendo las 8:30 nos comunicamos via whatsapp con la Señora Yoselys Herevane, quien informa" profe el niño no ha mejorado completamente, sigue con mocos y quiero que mejore para que no se me enferme de nuevo, lo cuidare en casa". Estaremos atento a estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observacion, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1246848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Matias Rodriguez Mereyane

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Mereyane

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Mereyane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
7 02 2025	8:50	Jardin Infantil	Siendo las 8:50 la señora Yoselys Mereyane informa via whatsapp que el niño ha estado mejorando pero aun presenta mocos, asi que prefiere que este en casa y "estrenar el jardin el dia viernes". Estaremos atentos al estado de salud del niño, y el retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 02 2025	7:00	Jardin Infantil	Siendo las 7:00 ingresa el niño en compañia de Ronald Rodriguez con cc. 1016114693 quien indica: "Profe el niño ya se encuentra mucho mejor, presento mejoria con el medicamento y ya no le estamos dando remedios". Se evidencia al niño con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Ronald Rodriguez * 1016114693

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 NOVEDAD
14 02 2025	12:10	Jardin Infantil	Siendo las 12:10 se le informa a Yoselys Mereyane con cc. 4436935 que el niño durante esta semana no presento avance al momento de hacer control de esfinteres, se recomienda hacer acompañamiento en casa. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. Yoselys M.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Yoselys M. 4436935

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 NOVEDAD
20 02 2025	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 se le informa al señor Ronald Rodriguez con c.c. 4436935 que el niño aun continua en seguimiento de control de esfinteres, se le recomienda el apoyo y acompañamiento en este proceso desde casa. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Ronald Rodriguez * 1016114693

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1296848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Matias Rodriguez Mercuane

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Mercuane.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Mercuane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
24 02 2025	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 se acerca la Señora Yoselys Mercuane con cc 4436935, quien entrega certificado odontologico. se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yoselys Mercuane x 4436935

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 NOVEDAD
28 02 2025	16:30	Jardin Infantil	Siendo las 16:30 se acerca la Señora Yoselys Mercuane con cc 4436935 a quien se le informa que el niño durante esta semana tuvo avances en el control de esfinteres pero continua reforzandose durante esta semana, esperamos el apoyo en casa. Hasta este punto va la novedad, Cantinua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yoselys Mercuane x 4436935

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153OO - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo J NUIP: 1143811118 NIÑA O NIÑO: Mariana Aranda Usaquen

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Usaquen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Usaquen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
3 02 2025	8:00	Jardín Infantil	Siendo las 8:00 nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yenny Usaquen quien refiere "profe la niña empezo a presenta fiebre y preferimos llevarla al medico y le dijeron que tenia una faringitis y otitis media, le mandaron antibiotico, le dieron tres dias de incapacidad, regresaria el miercoles, seguiremos cuidandola con los cuidados en casa". Estaremos pendientes al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4 02 2025	9:40	Jardín Infantil	Siendo las 9:40 nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yenny Usaquen quien informa "profe la niña poco a poco ha mejorado, le sigo el tratamiento medico suministrandole Vaporeao, Amoxicilina, Clorfenirami n. y pero, ya tiene un mejor semblante". Estaremos atentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 02 2025	7:10	Jardín Infantil	Siendo las 7:10 ingresa la niña en compañia de Yenny Usaquen con C.C 1003481985 quien refiere "profe la niña ya esta mucho mejor ya no se queja de la garganta ni del oido, ha estado comiendo bien, no trajo soporte de incapacidad porque se me refundio con otros papeles ese dia en la clinica". Se evidencia a la niña en buenas condiciones de salud y presenta buen semblante, Hasta este punto va la novedad. Se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yeny Usaquen C.C 1003481985.

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 NOVEDAD
8 02 2025	16:30	Jardín Infantil	Siendo las 16:30 Se acerca la señora Yenny Usaquen con C.C 1003481985 a quien se le informa que la niña realizo de manera el debido control de esfinteres durante esta semana, por lo cual ya dejo el pañal, accion que se felicita en la niña. Ademas se continua el trabajo de apoyo en casa, Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeny Usaquen 1003481985

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 2021/03/21

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Bambo D NUIP: 1149381118 NIÑA O NIÑO: Mariana Arenda Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
14 02 2025	9:00	Jardín Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la señora Yeny Vasquez quien informa" profe me queda complicada llevar a la niña por el horario de medio dia, ya que no tengo quien pueda recogerla sobre esa hora". Se le reitera a la madre tener presente que los niños el primer viernes del mes salen sobre esta hora y es indispensable que pueda conseguir un autorizado que pueda venir sobre este horario. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 NOVEDAD
17 02 2025	7:10	Jardín Infantil	Siendo las 7:10 ingresa la niña en compañía de Yeny Vasquez con C.C. 1003481985 quien refiere" profe ya puede cuadrar bien con uno de los autorizados para que la niña no falte a las jornadas liberadas." Se agradece a la familia por el compromiso con las actividades y la continuidad en el servicio. Se da ingreso a la niña quien presenta buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad. Se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1003481985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA 2 0	NO APLICA 2 0	NO APLICA 2 0	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA 2 0	NO APLICA 2 0	NO APLICA 2 0	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1011262605 NIÑA O NIÑO: Samuel Felipe Perez Barboza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Barboza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Barboza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
3 02 2023	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 ingresa la Señora Rosalba Alonso con C.C 39638871 quien entrega Fotocopia de certificado odontologico. Se recepciona documento para ser anexado a la Historia Social del niño. Hasta este punto va la novedad se realiza cierre.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Rosalba Alonso x 39638871 Bta

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1012976857 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Gonzalez Ballesteros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gizelle Gonzalez Ballesteros

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gizelle Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
3 02 2025	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la Señora Gizell Gonzalez quien informa " profe el niño se fue el Fin de semana para vereda guendada con los abuelitos, ya regresan hoy en la tarde, el se encuentra muy bien!! Estaremos atentos al retorno del niño al jardin. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura – Docente.

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 NOVEDAD
4 02 2025	7:20	Jardin Infantil	Siendo la 7:20 ingresa el niño en compañia de Gizelle Gonzalez con C.C 1018783899 quien informa " profe el niño ayer llego con sus abuelitos y se encuentra muy bien". Se evidencia que el niño esta en buenas condiciones de salud y presenta buen semblante. Hasta este punto va la novedad se realiza cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura – Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Gizelle Gonzalez • 1018783899.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 02 2025	9:00	Jardin Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos via whatsapp con Gizelle Gonzalez quien informa " profe no pude llevar al niño porque ya tenia una cita medica y no tenia con quien retogerlo en la tarde anteriores me lo traje". Estamos pendientes al retorno del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura – Docente

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 NOVEDAD
28 02 1025	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 se acerca la Señora Gizelle Gonzalez quien manifiesta que el niño se encuentra bien y que va a coordinar la manera que el niño no se ausente. Ademas entrega copia de certificado de afiliacion a seguridad social. se recepciona documento para ser anexado a la historia social. Hasta este punto va la novedad se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura – Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gizelle Gonzalez 1018783899

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D202101S300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1012477107 NIÑA O NIÑO: Juan David Rojas Caro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Caro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Caro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
07 02 2025	7:10	Jardín Infantil	Siendo las 7:10 se acerca la Señora Yulieth Caro con c.c. 1023033766 quien entrega certificado de afiliación a EPS. Se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente	Yulieth Paola Caro 1023033766

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 NOVEDAD
07 02 2025	16:50	Jardín Infantil	Siendo las 16:50 se acerca la señora Yulieth Caro con c.c. 1023033766 a quien se le refiere el acompañamiento en casa para apoyar el proceso de control de esfínteres. Se continua esta semana trabajando el proceso en el niño para lograr mas independencia. Hasta este punto termina la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente	Yulieth Paola Caro CC1023033766

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 NOVEDAD
12 02 2025	9:00	Jardín Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la Señora Yulieth Caro vía whatsapp quien informa "prefe lleve al niño a cita de pediatría y le dio incapacidad por tres días ya que tiene gastroenteritis por etiología viral, se indica cuidado y manejo en casa". Estaremos atentos al estado de salud del niño, y el reingreso al servicio. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente.	

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 NOVEDAD
13 02 2025	9:30	Jardín Infantil	Siendo las 9:30 nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yulieth Caro quien informa "profe el niño ha estado un poco mejor, le estoy suministrando acetaminofen y sulfato de zinc, segun la orden medica". Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1012477107 NIÑA O NIÑO: Juan David Rojas Cano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Cano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 02 2025	9:30	Jardín Infantil	Siendo las 9:30 nos comunicamos con la señora Yuliet Cano quien informa: "profe el niño ha estado mucho mejor, ha tenido mejor semblante y ya está comiendo bien, de igual manera le sigo suministrando el medicamento. Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
17 02 2025	7:10	Jardín Infantil	Siendo las 7:10 ingresa el niño en compañía de Maria Cristancho con cc. 52360971 quien informa "profe el niño ya se encuentra mejor, no ha presentado dolor y ya terminó el tratamiento con los medicamentos, además le entrega la fotocopia de la incapacidad." Se evidencia al niño en buen estado de salud, y con buen semblante se recepciona documento para ser anexado a la carpeta Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Doris Cristancho 52360971

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 02 2025	16:40	Jard.n Infantil	Siendo las 16:40 se le informa al Señor Edwar Rojas que el niño durante esta semana tuvo avances significativos en el manejo de esfinteres por lo cual ya no requiere uso de pañal. Se felicita el aporte en casa. Hasta este punto va la novedad, se realiza Cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Edwar Rojas x 1012412367

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA 0 2	NO APLICA 2	NO APLICA 0 2	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 0202015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín D NUIP: 1030713796 NIÑA O NIÑO: Maria Alejandra Serato Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria V. Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
7 02 2025	16:40	Jardín Infantil	Siendo las 16:40 se le informa a la señora Maria Victoria Rico con CC 1012419869 que durante esta semana la niña tuvo un buen manejo de control de esfinteres, por lo cual ya no es necesario enviarle pañal. Se felicita los avances de la niña y se solicita a la familia seguir acompañando este proceso en casa. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mª Victoria Rico Ch. CC 1012419869. Bta

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 02 2025	12:10	Jardín Infantil	Siendo las 12:10 se le informa a la señora Maria Victoria Rico con C.C. 1012419869 que durante esta semana la niña tuvo avances significativos en el manejo de esfinteres por lo cual ya no requiere uso del pañal. Se felicita el apoyo en casa. Hasta este punto va la novedad, se realiza seguimiento, cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mª Victoria Rico Ch. CC 1012419869. Bta

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20212015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pasitos D NUIP: 1243764442 NIÑA O NIÑO: Thiago Leon Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivon Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
7 2 2025	16:30	Jardin Infantil	Siendo las 16:30 se acerca la Señora Ivon Jimenez con C.C 1012380017 a quien se le informa que se ha demostrado en el niño avances para tener un mejor control de esfinteres, aunque en algunas ocasiones depende del uso del pañal. Aspecto que seguiremos trabajando. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente.	x Ivon Jimenez x 1012380017.

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 02 2025	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 se acerca la señora Ivon Jimenez con C.C 1012380017 quien entrega certificado medico, se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad, se hace cierre a la observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente	Ivon Jimenez 1012380017.

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 02 2025	12:20	Jardin Infantil	Siendo las 12:20 se acerca la Señora Ivon Jimenez con C.C. 1012380017 a quien se le informan que el niño tuvo avances significativos esta semana, por lo cual no requiere uso del pañal al realizar un buen control de esfinteres. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente	x Ivon Jimenez x 1012380017

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 02 2025	9:05	Jardin Infantil	Siendo las 9:05 nos comunicamos con la señora Ivon Jimenez quien indica "profe no voy a llevar al niño ya que amaneció con muchos mosquitos y le duele la cabeza, lo tendrá en casa cuidandolo y ya mañana lo llevo al jardin" Estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente.	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Mes (2021-01-5300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos DNUIP: 1243764442 NIÑA O NIÑO: Thiago Leon Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivon Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 NOVEDAD
19 02 2025	9:00	Jard.n Infantil	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la Señora Ivon Jimenez quien refiere "profe para a poco ha estado mejorando el niño, ya tiene mejor semblante pero hoy lo prefiero dejar en casa y que este bien para retornar el jardin, ya mañana lo llevo". Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento.

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

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 NOVEDAD
20 02 2025	7:10	Jardin Infantil	Siendo las 7:10 se acerca la Señora, Ivon Jimenez con c.c. 1012380017 quien informa "profe el niño ya se encuentra mejor, no presento ninguna molestia desde ayer en la tarde". Se observa al niño con buen semblante y buen estado de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente	• Ivon Jimenez • 1012380017.

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 NOVEDAD
26 02 2025	7:30	Jardin Infantil	Siendo las 7:30 se acerca la Señora Ivon Jimenez con cc. 1012380017 quien entrega Copia de certificado odontologico se recepciona documento para ser anexado a la historia Social del niño Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angela Segura - Docente	• Ivon Jimenez. • 1012380017.

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1300472328 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Henao Portela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jiovana Portela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jiovana Portela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura.

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 02 2025	7:20	Jardín Infantil	Siendo las 7:20 se acerca la Señora Jiovana Katerin Portela con C.C. 1024519377 quien entrega carta de autorizado, junto con Fotocopia de la Señora Diana Gomez con CC. 1233493805 para ser anexada al carnet de la niña. Se realiza el registro y se recepciona documentacion para ser anexada a la historia social de la niña Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jiovana Katerin 1024519377

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
28 02 2025	7:40	Jardín Infantil	Siendo las 7:40 se acerca la Señora Jiovana Katerin Portela con C.C. 1024519377 quien entrega copia de certificacion de vinculacion a Salud. Se recepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jiovana Katerin 1024519377

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA 02	NO APLICA 02	NO APLICA 02	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA 02	NO APLICA 02	NO APLICA 02	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153091 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pacuulo D. NUIP: 1012475908 NIÑA O NIÑO: Liam Steven Garzon Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zharit Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zharit Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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
18 02 2025	16:40	Jardin Infantil	Siendo las 16:40 se acerca la Señora Zharit Vargas con C.C 1024468649, quien entrega Certificado de vinculacion a Salud, se recepciona documento para ser anexado a la historia Social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zharit Vargas C.C 1024468649

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
20 02 205	7:20	Jardin Infantil	Siendo las 7:20 ingresa la Señora Zharit Vargas con C.C 1024468649, quien entrega valoracion integral del desarrollo, (Hoa) Se recepciona documento para ser anexado a la historia Social del niño. Hasta este punto va la novedad. Se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zharit Vargas C.C 1024468649

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner