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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1242691388 NIÑA O NIÑO: Wilmer Mateo Mora Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Daza Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Daza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MONICA ALVAREZ

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
03 02 25	8:00 am	J1 Pepitos	El niño ingresa al jardín en compañía de su mamá quien informa que el niño esta muy bien de salud y no presenta ninguna novedad para reportar, la docente socializa las novedades anteriores, dejando al niño en buenas condiciones físicas y de animo siendo así se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Daza 1193395417

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
03 02 25	16:00	J1 Pepitos	La docente del nivel, le informa a la mamá que debe actualizar el certificado odontologico, y asi dar cumplimiento a lo establecido en la institución, como tambien garantizar la salud del niño, la mamá se compromete a entregar el soporte a fin de este mes ya que informa que en su eps tiene un problema y el sistema la tiene bloqueada, ademas legre jelucionar solicitara la cita, esta información queda registrada en el formato pertinente y se llevara el seguimiento de esta. Segun corresponda.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Daza 1193395417

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
19 02 25	10:00 am	casa	El niño no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefonicamente al numero 3165010042 donde la mamá le informa que el niño se encuentra indispuesto, lo cuidará en casa hoy y mañana, ya que el clima esta muy frio y tiene como tarea asistir el dia lunes para cuidado a fin de semana en casa, la docente informa que esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 02 25	8:30 am	J1 Pepitos	El niño ingresa al Jardin Infantil en compañia de su mamá quien informa. quien informa que ya esta muy bien sin ninguna novedad para reportar, la docente observa físicamente de buen animo y sin ningun sintoma de malestar, socializa con la mamá la novedad anterior y se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Daza 1193395417

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: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233701840 | NIÑA O NIÑO: Alvara Gamarra Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dessire Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jara Patricia Diez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
19/02/25	9:07 AM	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 321996 4545 puesto que la niña no ha asistido al jardin en este dia, la señora Dessire Alvarez mamá de la niña manifiesta que ha tenido Fiebre y Vomito, y la tendra en casa bajo sus cuidados para que mejore" la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/25	8:00 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardin sin ninguna novedad en compañia del señor Alvaro Gamarra Papá de la menor, manifiesta que no ha vuelto a presentar vomito ni fiebre por eso vuelve al jardin, estuvo en casa bajo los cuidados de su mamá" ingresa en buen estado de salud y animo, la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, por este motivo se le da cierre a la novedad. Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* ALVARO GAMARRA * 1014262222

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
24/02/25	16:00	JIC Pepitos	Se realiza seguimiento a la novedad de documentación que se encuentra pendiente: Certificado Visual, auditivo Crecimiento y desarrollo, certificado Odontologico. El señor Alvaro Gamarra papa de la menor indica y se compromete a realizar la entrega de estos el dia 25/03/25 o antes, se realizara seguimiento el dia 26/03/25. Despues del punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* ALVARO GAMARRA * 1014262222

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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-P66-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20210163001 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1042597982 NIÑA O NIÑO: Jalianis Maria Padilla Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryris Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rusmery Padilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
10/02/25	16:10	JIC Pepitos	Se realiza novedad debido a la siguiente documentación que se encuentra pendiente; Certificado crecimiento y desarrollo, Medico, visual y auditivo, la señora Maryuris Miranda, se compromete a realizar la entrega de los documentos el dia 10/03/25 o antes, se realizara seguimiento el dia 11/03/25, Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Margoris M. R *1193600655

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233704460 | NIÑA O NIÑO: Alisson Ariana Vargas Tibata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Tibata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Tibata | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/25	7:20 AM	JIC Pepitos	se realiza seguimiento a la novedad por documentación faltante: Certificado Medico, Visual y auditivo, la señora Gloria Tibata mama de la menor se compromete a traerlos el dia 25/03/2025 o antes, se realizara seguimiento el dia 26/03/2025. Despues del punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gloria Isabel Rodriguez Tibata 1057186900

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 NOVEDAD
25/02/25	8:59 AM	Casa	La docente se comunica via telefonica al numero 3143913290 puesto que la niña no asistio al jardin, la señora Gloria Tibata informa que se encuentra mejor de salud con un poco de diarrea, se le ha cuidado en casa para que mejore y segun como siga asistira el dia de mañana al jardin" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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 NOVEDAD
26/02/25	7:00 AM	Casa	La señora Gloria Tibata se comunica via telefonica desde el número 3143913290 con la docente informando "que la niña no asistira debido a que presento nuevamente fiebre y gripa, lograron sacar una cita medica para el dia 28/02/2025 y posiblemente no asistira los dias que quedan de la semana quedandose en casa bajo su cuidado" la docente le desea pronta mejoria y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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
27/02/25	16:00	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 3143913290 por la inasistencia de la niña, la señora Gloria Tibata refiere que aun presenta diarrea pero se encuentra mejor de salud y esta en casa bajo su cuidado, el dia de mañana tiene cita medica" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-010-168 Versión: 5 Fecha: Marzo 2021 V1 10/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUMAPAZ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COMUNIDADES PERFECTAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: PÁRVULOS B NUIP: 1130190367 NIÑA O NIÑO: Alisson Paola Cañon Gualteros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Gualteros

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Gualteros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/25	10:10	JIC Pepitos	Se realiza seguimiento a la novedad de ausencia con pertinencia; departido epidemiológico, la señora Diana Gualteros mama de la niña se acerca a recepción a entrega el día 25/02/25 a partes se hace seguimiento el día 26/02/25. Después del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	- Diana Gualteros - 1014210213

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/25	7:46 am	Casa	La señora Diana Gualteros se comunica con la docente desde el número 3143997592 informando que la niña no asistió debido a que en la noche tuvo fiebre y se durmió tarde, se quedara en casa bajo su cuidado la docente le sugiere llevarla al medico si persiste la fiebre y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Después del punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1026260728 NIÑA O NIÑO: Cristaly Charloth Rojo Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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	9:14 am	Casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre Esperanza Gonzales para averiguar el motivo de inasistencia de Cristaly al numero movil 3125455278, ella refiere "que la niña amaneció con los ojos irritados y con mucha lagaña" por esa razon no asistira y se quedará con ella en casa bajo sus cuidados, el lunes asistira con normalidad, la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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	7:18 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre Esperanza informa que "la niña ya se encuentra muy bien de sus ojos el domingo ya no presento más irritación, el sabado le colocó pomitos de ley y ese le quito las lagañas". La docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con lo escuito. Por esta razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*1005184078 *Esperanza Stella Gonzales Gutierrez

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
24/02/2025	7:33 am	J.I.C Pepitos	Se realiza novedad de compromiso debido a la documentación de salud pendiente, la señora Esperanza Gonzalez se compromete a traer los documentos tales como: certificado visual y odontologico y pediatrico el dia 26 de marzo del 2025, mismo dia que se realizara seguimiento al cumplimiento de los documentos antes mencionados. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Esperanza Gonzalez *1005184078

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20211015300 - 29/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1075879933 NIÑA O NIÑO: Emily Valentina Barrera Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
24/02/2025	7:40 am	J.I.C Pepitos	Se realiza seguimiento de compromiso debido a la documentación pendiente de salud tales como: certificado medico, auditivo, crecimiento y desarrollo. La señora Carolina Martinez se compromete a traerlos el dia 26 de marzo del 2025, mismo dia que se realizara seguimiento a la entrega de estos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Carolina Martinez x 1003830402

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233925744 NIÑA O NIÑO: Israel Enrique Acarta Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadira Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadira Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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	10:22 am	Centro medico EMAVS	El niño no asistio, la madre informa via whatsapp que Enrique tiene cita medica y por eso no asistira al jardin pues las citas son seguidas, pero que Enrique se encuentra muy bien de salud la cita es para completar la documentacion pendiente del niño. La docente le informa que esto quedara registrado en el formato de novedades, y estara pendiente del ingreso del niño. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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	7:12 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, la madre Yadira Rivas informa que Enrique esta muy bien de salud y luego de su cita medica el no presento ningun sintoma de enfermedad. La docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con lo escrito, por esa razon la madre trae los documentos de certificado medico y crecimiento y desarrollo. Por eso se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yadira Rivas Rojas 62238 28

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
24/02/2025	7:12 am	J.I.C Pepitos	Se hace novedad de compromiso devido al documento de certificado odontologico que a la fecha se encuentra pendiente. la señora Yadira Rivas madre del niño se compromete a traerlo el dia 25 de marzo del 2025; se realizara seguimiento el dia 26 de marzo 2025. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yadira Rivas 62238 28

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210163001 : 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO**

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1243763385 NIÑA O NIÑO: Madelyn Posada Paez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dana Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
23/02/2025	16:24	J.I.C Pepitos	Se realiza novedad de compromiso debido a la documentacion pendiente de salud tal como: el certificado visual y certificado odontológico. La señora Dana Paez se compromete a traerlos el 25 de marzo del 2025, mismo dia que se realizará el seguimiento a estos documentos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dana Paez 1010145076

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
25/02/2025	16:26	JIC Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le informa a la señora Dana que Madelyn durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, ni cambios en su estado de animo, ella comparte todos ofrecidos y participa con alegria en las experiencias, por esto se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dana Paez 1010145076

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210163001 - 29/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233925744 | NIÑA O NIÑO: Israel Enrique Acosta Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadira Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadira Rivas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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	10:22 am	Centro medico EMAVS	El niño no asistio, la madre informa via whatsapp que Enrique tiene cita medica y por eso no asistira al jardin pues las citas son seguidas, pero que Enrique se encuentra muy bien de salud la cita es para completar la documentacion pendiente del niño. la docente le informa que esto quedara registrado en el formato de novedades, y estara pendiente del ingreso del niño. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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	7:12 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, la madre Yadira Rivas informa que Enrique esta muy bien de salud y luego de su cita medica el no presento ningun sintoma de enfermedad. la docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con lo escrito, por esa razon la madre trae los documentos de certificado medico y crecimiento y desarrollo. por eso se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yadira Rivas Rojas 622 3828

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
24/02/2025	7:12 am	J.I.C Pepitos	Se hace novedad de compromiso, debido al documento de certificado odontologico que a la fecha se encuentra pendiente. la señora Yadira Rivas madre del niño se compromete a tenerlo el dia 25 de marzo del 2025, se realizara seguimiento el dia 26 de marzo 2025. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yadira Rivas 622 3828

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION 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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO**

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016122081 NIÑA O NIÑO: Saith Matias Guzman Crespo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Crespo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Higuera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
24/02/2025	16:14	J.I.C Pepitos	Se realiza novedad de compromiso por la documentación pendiente de salud tales como: certificado medico visual, auditivo, odontologico y crecimiento y desarrollo. la señora diana crespo madre del niño, se compromete a traer los documentos el dia 26 de marzo del 2025, mismo dia que se realizara el seguimiento a estos documentos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	+ Claudia Higuera 1020829461

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

	PROCESO PRESTACION 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: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1041236208 | NIÑA O NIÑO: Valentina Gallego Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy Giraldo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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	7:18 am	J.I.C Pepitos	Se realizo novedad de compromiso, debido a la documentacion pendiente de salud de la niña, tales como: certificado médico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologico, mismos que la señora Yudy Giraldo se compromete a traer el dia 11 de marzo del 2025, este mismo dia se realizara seguimiento al cumplimiento con los documentos anteriormente mencionados. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yudy Giraldo 1004142511

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233731397 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Hunca Solano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Hunca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Hunca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
24/02/2025	7:12 am	JJ.C Pepitos	Se realiza novedad de compromiso debido a la documentación de salud pendiente a la fecha, los cuales son, Certificado visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico, la señora Jenny Hunca madre del niño, se compromete a traerlos para el día 25 de marzo del 2025. mismo día que se realizara el seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1042390271

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1145230791 | NIÑA O NIÑO: Abigail Yanez Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Correa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
24/02/2025	7:19 am	J.I.C Pepitos.	Se realiza novedad de seguimiento al compromiso debido a la documentación pendiente de salud tal como: Certificado odontológico, misma que la señora Mariana correa madre de la niña se compromete a traer el día 26 de marzo del 2025, de igual manera se realizara seguimiento el dia siguiente a la fecha mencionada anteriormente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Mariana Correa 1064974264.

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO**

NIVEL: Caminadores NUIP: 1 233 702 942 NIÑA O NIÑO: Santiago Jair Bruce Mati

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisana Bruce.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erick Sifontes Naranjo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	7:30	JI Pepitos	Al realizar la formalización del cupo queda pendiente el certificado odontológico del niño, la mamá la señora Luisana Bruce se compromete a solicitar la cita y hacer llegar el certificado teniendo como fecha de entrega el 31 de Marzo. Aquí finaliza 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
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Luisana Bruce PPT 7202229

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores NUIP: 1233702537 NIÑA O NIÑO: Mathias Alejandro Wilchez Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Christian Wilchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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
20/02/2025	7:10	Jardin Pepitas	Al realizar la formalizacion el cupo del niño queda pendiente el tamizaje auditivo y visual por lo cual se le informa a la mamá la señora Gabriela Gomez se compromete a gestionar la cita médica dando como plazo 31 de Marzo, para quedar al dia con la documentación del niño. Aqui finaliza 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
Paola Castillo M PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gabriela Gómez

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.