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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CRI #1 NUIP: 1233930783 NIÑA O NIÑO: JUAN PABLO AGUIRRE HIO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JULLY PAOLA AGUIRRE ZABALA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARCELA DURAN. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03 2025	7:30 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:30 A.M. DEL DÍA 18/03/2025, NOS REPORTO LA SRA. Jully PAOLA AGUIRRE ZABALA CON CEDULA # 1.081.789.918 / ARACATACA, MAGDALENA, QUE EN EL DIA DE HOY SU HIJO, JUAN PABLO AGUIRRE HIO, NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, PORQUE ESTA MUY CONGESTIONADO, Y NO DESEA RECIBIR LOS ALIMENTOS, EL NIÑO SE CUIDARA EN CASA HASTA QUE SE RECUPERE. SE REPORTA A LA MADRE QUE LA INFORMACION QUE NOS DA, SE REGISTRARA EN LAS NOVEDADES PARA JUSTIFICAR INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03 2025	9:30 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:30 A.M. DEL DÍA 19/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # 3214944153. PROPIEDAD DE LA SEÑORA Jully PAOLA AGUIRRE ZABALA, CON CC # 1.081.789.918 DE ARACATACA, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO JUAN PABLO AGUIRRE HIO, LA MADRE REPORTA "PROFE EL NIÑO SE ENCUENTRA UN POCO MEJOR, PERO AÚN PRESENTA CONGESTIÓN; YO TAMBIEN DESCANSO ASÍ QUE ME ESTARE CUIDANDO Y EL FIN DE SEMANA, PARA QUE REGRESE RECUPERADO. SE INFORMA QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	7:40 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 25/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO JUAN PABLO AGUIRRE HIO, ACOMPAÑADO POR SU ACUDIENTE SRA. ALICIA FIGUEROA B, CON CC # 1083466696 QUIEN NOS REPORTA QUE EL NIÑO ESTA MUY BIEN, EL NIÑO SE VE BIEN. CIERRE: DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN SE OBSERVO AL NIÑO VERIFICANDO QUE NO PRESENTO NINGÚN MALESTAR, PARTICIPO EN ACTIVIDADES, RECIBIO ALIMENTOS OFRECIDOS (NO LOS CONSUMIO EN SU TOTALIDAD), POR LO CUAL SE SOCIALIZA NOVEDADES POR INASISTENCIA CON ACUDIENTE, QUIEN FIRMA CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	ALICIA FIGUEROA 1083466696

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025.	9:00 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DÍA 27/03/2025, NOS COMUNICO LA SRA. Jully PAOLA AGUIRRE ZABALA, CON CC # 1.081.789.918 DE ARACATACA, QUE SU HIJO JUAN PABLO AGUIRRE HIO, PRESENTO VOMITO ANTES DE TRAERLO AL JARDIN INFANTIL POR LO CUAL PREFIERE DEJARLO EN CASA, HASTA QUE ESTE BIEN. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM#1 NUIP: 1233930983 NIÑA O NIÑO: JUAN PABLO AGUIRRE HID

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JULLY PAOLA AGUIRRE ZAPATA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALICIA FIGUEROA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZÁLEZ - INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/03 2025	8:40 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:40 A.M. DEL DÍA 28/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3103708668, PROPIEDAD DE LA SEÑORA JULLY PAOLA AGUIRRE Z, CON CC# 1.081.789.918 / ARAUCA / MAG. PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJO JUAN PABLO AGUIRRE HID, LA MADRE REPORTA QUE ELLA DESCANSA (LABORALMENTE) Y COMPARTIRA ESPACIOS EN FAMILIA CON EL NIÑO, LO LLEVARA A VACUNAR. #HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M- DEL DÍA 31/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JUAN PABLO AGUIRRE HID, ACOMPAÑADO POR SU ACUDIENTE, SRA ALICIA FIGUEROA, CON CC# 1083466656. QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO PASO UN BUEN FIN DE SEMANA. NO HA PRESENTADO NINGUN MALESTAR, COME MEJOR. CIERRE: DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN, SE REALIZO OBSERVACIÓN DEL NIÑO VERIFICANDO QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y ANIMO, PARTICIPO EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS, SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE, QUIEN FIRMA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	ALICIA FIGUEROA 1083466656

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CAMI NUIP: 1233930274 NIÑA O NIÑO: EMILIANO RAFAEL ARPUSHANA MENDOZA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ELIANA MENDOZA BOLEMO.

ACUDIENTE PRINCIPAL: JEIMMY MORALES. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
31/03 2025	7:10 A.M	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:10 A.M. DEL DIA 31/03/2025, INGRESO POR PRIMERA VEZ AL JARDIN FANA, EL NIÑO DEL NIVEL CAMINADORES # 1, EMILIANO RAFAEL ARPUSHANA MENDOZA. ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA. ELIANA MENDOZA BOLEMA. CON CC #1.233.911.912. QUIEN NOS REPORTA QUE EL NIÑO. ESTA BIEN DE SALUD. EL NIÑO INGRESA TRANQUILO CIERRE: SE ENTREGA AL NIÑO A LAS 16:20, Y SE REPORTA QUE EL NIÑO, NO PRESENTO LLANTO, ESTUVO TRANQUILO CONSUMIO LOS ALIMENTOS OFRECIDOS. SE SOCIALIZA CON MADRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Eliana Mendoza. 1.233.911.912

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM2 NUIP: 1019765223 NIÑA O NIÑO: Valeria Aguirre Lizarazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Lizarazo / Harol Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Harol Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/03/2025	7:22 a.m	Hogar	la señora Viviana Lizarazo, madre de Valeria, se comunica a las 7:22 am desde su número de contacto 3028326069 para informar que: "Profe, hoy vamos a tener a la niña en casa ya que ha presentado fiebre, si continua así le voy a pedir cita médica". se le indica que lo informado se registrara en novedad como soporte de su ausencia del día de hoy. Así 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
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesional A.P.I.	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 LA NOVEDAD
13/03/2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 13/03/2025 INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA VALERÍA AGUIRRE LIZARAZO, ACOMPAÑADA POR SU PAPÁ EL SEÑOR HAROLD AGUIRRE R. CON CC # 1.070.919.100 DE BOGOTÁ, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA SE ENCUENTRA BIEN, NO HA PRESENTADO MALESTAR, EN SU INGRESO LA NIÑA SE OBSERVA BIEN. CIERRE: SE REALIZO DURANTE HORARIO ATENCIÓN DE LA NIÑA. VERIFICANDO QUE SE ENCUENTRA BIEN DE ANIMO Y SALUD. CIERRE: SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE, QUIEN FIRMA SU CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES API: Lorena Gonzalez Ingrid Cepeda	Harol Aguirre Rodriguez CC 1070919100

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	NO Aplica

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

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1.119.417.895 NIÑA O NIÑO: LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALICIA CAMARILLO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LOREWA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03 2025	8:20 A.M.	HOGAR DE NIÑA	SIENDO LAS 8:20 A.M DEL DÍA 07/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3162507061 PROPIEDAD DE LA SEÑORA ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA, CON ~~CC~~ CC# 68864140 DE VENEZUELA PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO HOY AL JARDIN FANA, SU HIJA LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO, LA MADRE REPORTA "PROFE, COMO LA NIÑA SALE HOY A LAS 12:30. A NOSOTROS SE NOS DIFICULTA QUE NOS LA REGRESE". HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	7:50 am	Hogar	La señora Alicia Camarillo, madre de Linda, se comunica a las 7:50 am desde su número de contacto 3162507061 para informar que: "Pnte, buen día, para informarte que por estos días voy a tener a la niña en cuidado en casa porque tiene dos y gripita". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia hoy y que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena González-Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03/2025	7:30 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 7:30 A.M DEL DÍA 13/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3162507061, PROPIEDAD DE LA SEÑORA ALICIA NAIBEL CAMARILLO E. CON CC# 68864140, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD Y AMBOS LINDA VICTORIA BERMUDEZ SU HIJA, LA MADRE REPORTA QUE "LA NIÑA YA HOY ESTA MUY BIEN, NO PRESENTA CONGESTION, TAMPOCO MALESTAR ESTOMACAL, MAÑANA ASISTIRA AL JARDIN PROFE", SE LE INDICA A LA MADRE QUE SU INFORMACION SE REGISTRARA COMO NOVEDAD DE AUSENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03 2025	9:30 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:08 AM, DEL DÍA 14/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3162507061, PROPIEDAD DE LA SRA. ALICIA NAIBEL CAMARILLO, CON CC# 68864140, PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA SU HIJA LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO LA MADRE REPORTA "profe EL DÍA AMANECIO MUY FRIO, Y HEMOS COINCIDO MUCHO A LA NIÑA, ASI QUE PREFERIMOS DEJAR LO HOY EN CASA" SE LE INFORMA A LA MADRE QUE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD A LA AUSENCIA DE LA NIÑA, SU INFORMACIÓN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1.119.417895 NIÑA O NIÑO: LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALICIA CAMARILLO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LOREWA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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
17/03 2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M DEL DÍA 17/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO, ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA, CON PPT# 6886440, QUIEN REPORTA QUE SU HIJA SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD. FUE CUIDADA EN CASA. CIERRE: DURANTE HORARIO ATENCIÓN DEL JARDIN LA NIÑA FUE OBSERVADA POR SUS DOCENTES, VERIFICANDO QUE NO EXPRESO, TAMPOCO SE OBSERVO QUE PRESENTO NINGUN MALESTAR, SE SOCIALIZAN CON ACUDIENTE NOVEDADES, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO FIRMA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Alicia Camarillo 6886440

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03 2025	9:00 A.M	HOGAR NIÑA.	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DÍA 20/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3162507061, PROPIEDAD DE LA SEÑORA, ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA, CON PPT #6886440 PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJA, LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO, LA MADRE REPORTA "PROFE LA NIÑA ESTA MUY CONGESTIONADA Y TIENE MUCHOS TOS, LA CUIDAREMOS EN CASA". SE SUGIERE A LA MADRE QUE EN CASO DE VER QUE LA NIÑA NO MEJORA, LA ATIENDEN POR URGENCIAS EN CUALQUIER CENTRO HOSPITALARIO PARA QUE LA ATIENDAN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	9:10 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:10 A.M DEL DÍA 25/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL NUMERO 3162507061, PROPIEDAD DE LA SRA. ALICIA CAMARILLO, CON PPT: 6886440 PARA INDAGAR PORQUE NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJA LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO, LA MADRE REPORTA "PROFE, LINDA, CONTINUA CON MUCHA CONGESTIÓN Y TOS, LE HACEMOS REMEDIOS CASEROS" (CERCA A LA MADRE SE ESCUCHA A LA NIÑA CON TOS MUY FUERTE), SE SUGIERE NUEVAMENTE LLEVAR AL NIÑO POR URGENCIAS, RECORDANDO QUE SERA ATENDIDA, EN CENTRO MEDICO HOSPITALARIO, POR SER MENOR.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025	9:28 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:28 A.M. DEL DÍA 27/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3162507061, PROPIEDAD DE LA SEÑORA ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA, CON PPT# 6886440 PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJA, LINDA VICTORIA BERMUDEZ LA MADRE REPORTA "PROFE LA NIÑA CONTINUA CON TOS Y CONGESTIÓN, LA ESTAMOS CUIDANDO EN CASA." NUEVAMENTE SE SUGIERE A LA MADRE LLEVAR A LA NIÑA AL MEDICO PARA REALIZAR EL TRATAMIENTO ADECUADO. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM #1 NUIP: 1249969144 NIÑA O NIÑO: ALEJANDRO CASTELBLANCO CASTILLO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NATALI CAROLINA CASTILLO.

ACUDIENTE PRINCIPAL: JOHANA GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03 2025	9:10 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 26/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3124009654, PROPIEDAD DE LA SRA. NATALI CASTILLO. CON PPT # 6473249, PARA INFORMAR EL MOTIVO POR EL CUAL SU HIJO, ALEJANDRO CASTELBLANCO CASTILLO NO ASISTIO AL JARDIN FANA, EN EL DÍA DE HOY, LA MADRE REPORTO " PROFE. ALEJANDRO ESTA CON TOS Y CONGESTIÓN, LO CUIDARE HOY EN CASO Y MAÑANA LO LLEVARE AL MÉDICO". SE INFORMA A LA MADRE, QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. POR SALUDO HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025	10:40 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 10:40 A.M. DEL DÍA 27/05/2025, SE COMUNICO LA SRA NATALI CAROLINA CASTILLO, CON PPT # 6473249 PARA REPORTAR QUE SU HIJO ALEJANDRO CASTELBLANCO CASTILLO, FUE LLEVADO A MEDICO PARTICULAR, Y QUE LE ENVIARON TRATAMIENTO CON INHALADORES, PUES TIENE MUCHA CONGESTIÓN, AL NIÑO NO LE DARÍ TRAERAN PUES LE DIERON TRES DÍAS DE INCAPACIDAD. SE LE REPORTA. A LA MADRE QUE ES IMPORTANTE REALIZAR LOS DIAGNOSTICOS MEDICOS POR LA E.P.S.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	8:40 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:40 A.M. DEL DÍA 31/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3124009654, PROPIEDAD DE LA SRA. NATALI CAROLINA CASTILLO, CON PPT # 6473249, PARA INFORMAR PORQUE NO ASISTIÓ AL JARDIN FANA SU HIJO. ALEJANDRO CASTELBLANCO CASTILLO, LA MADRE REPORTA, " PROFE ALEJANDRO ESTA YA MUY BIEN, PERO AUN LE ESTOY HACIENDO TRATAMIENTO CON INHALADOR ASÍ QUE NO LO LLEVARE AL JARDIN, HASTA QUE NO LO TERMINE, ADEMAS ESTA HACIENDO MUCHO FRIO Y DEBO CUIDARLO".

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: PROFESIONALES: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	NO APLICA

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO APLICA NUIP: NO APLICA NIÑA O NIÑO: NO APLICA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO APLICA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM #1 NUIP: 1.119.417.895 NIÑA O NIÑO: LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALICIA CAMARILLO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/03 2025	9:54 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:54 A.M. DEL DÍA 28/03/2025, NOS ENVIÓ UN MSJ AUDIO WHATSAPP DEL # CELULAR 316 2507061, LA SEÑORA ALICIA NAIBEL CAMARILLO, CON P.P.T. # 6886440, MADRE DE LA NIÑA LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO REPORTANDO " PROFE. LINDA AUN PRESENTA CONGESTIÓN ESTA MEJOR, PERO LE ESTAN HACIENDO TERAPIA RESPIRATORIA, YO NO SE SI YA DE)EO." SE PIDE A LA MADRE REPORTAR" POR FAVOR EL DIAGNOSTICO MÉDICO, SI LA NIÑA ES HOSPITALIZADA, O HACER. LLEGAR INCAPACIDAD AL CORREO DEL JARDIN INFANTIL.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES APIP: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	7:00 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 7:00 A.M. DEL DÍA 31/03/2025, SE COMUNICÓ LA SRA. ALICIA NAIBEL CAMARILLO ESPINOZA, CON PPT # 6886440, QUIEN REPORTA QUE SU HIJA LINDA VICTORIA BERMUDEZ CAMARILLO, ESTA HOSPITALIZADA DESDE ESTE FIN DE SEMANA, Y AUNQUE QUE LA VE MEJOR, TIENE QUE ESPERAR QUE SE RECUPERE. SE LE REPORTA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD, DE IGUAL MANERA QUE ESTAREMOS MUY ATENTAS A SU EVOLUCIÓN. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES APIP: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CMJ NUIP: 1233938746 NIÑA O NIÑO: Victoria de la Rosa Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Quintero / Albeiro de la Rosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez- Ingrid Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 03/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO. ACOMPAÑADA DE SU ACUDIENTE SRA. ANA SOFIA QUINTERO, CON CEDULA # 1011201034, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y ANIMO EN SU INGRESO SE OBSERVA ALGO SENSIBLE, MUESTRA LLANTO, PERO LUEGO SE TRANQUILIZA. SE SOCIALIZAN NOVEDADES QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO INSCRIPTO FIRMA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Ana Sofia Quintero C CC.1011201034.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2025	4:20 P.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	DURANTE EL TRANSCURSO DEL DIA LAS DOCENTES TITULARES DEL CURSO CAMINADORES # 1, REALIZARON OBSERVACION DE LA NIÑA, SE PUDO OBSERVAR DESDE EL PRIMER CAMBIO DE PAÑAL QUE PRESENTA PAÑALITIS SE REALIZA, LAVADO CON AGUA TIBIA EN CADA CAMBIO DE PAÑAL, EN GENERAL, EL ESTADO DE SALUD DE LA NIÑA ES BUENO, NO PRESENTO, TOS, TAMPOCO CONGESTIÓN. CIERRE: SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO, FIRMA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: Lorena Gonzalez INGRID CEPEDA	Ana Sofia Quintero C 1011201034.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/20	10:15 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 10:15 A.M. DEL DÍA 05/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 3195244724, PROPIEDAD DE LA SEÑORA. DANIELA QUINTERO CONTRERAS, CON CC# 1.033.769.127 DE BOGOTA. PARA SUGERIR A LA MADRE, QUE POR FAVOR SOLICITE VALORACIÓN POR PEDIATRIA, PARA QUE OBSERVEN PAÑALITIS QUE LA NIÑA HA PRESENTADO DURANTE LA SEMANA Y LA CUAL NO HA PRESENTADO MEJORIA. LA MADRE REPORTA " PROFE YA MISMO SOLICITO LA CITA MEDICA, PORQUE SI HE VISTO LA NIÑA MUY IRRITADA Y NO MEJORA CON CREMAS. LES AVISARE".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/03/2025	8:00 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 06/03/2025, SE COMUNICO AL JARDIN FANA, LA SRA. DANIELA QUINTERO CONTRERAS, CON CEDULA #1.033.769.127 DE BOGOTA, DEL MISMO CELULAR 3195244724, PARA REPORTAR " PROFE BUENOS DIAS ES PARA REPORTAR QUE VICTORIA TIENE CITA CON PEDIATRIA HOY EN LA MADONA POR PRIORITARIA, PORQUE PEDI CITA MEDICA Y ME LA DIERON PARA EL ONCE DE MARZO, PERO LA NIÑA ESTA HOY IRRITADA ASI QUE LA TRAJE POR CITA PRIORITARIA. YO LES AVISO QUE DICEN ". HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1.233.930.746 NIÑA O NIÑO: VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA QUINTERO CONTRERAS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANA SOFIA QUINTERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA.

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
07/03 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 07/03/2025 INGRESO AL JARDIN INFANTIL FANA, LA NIÑA VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO, ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA. DANIELA QUINTERO CONTRERAS, CON CC # 1.033.769.127 DE BOGOTÁ QUIEN REPORTA "PERO FE A VICTORIA LO VIO EL MEDICO Y LE ENVIO UNAS CREMAS DE TRATAMIENTO NO RECUERDO AHORA EL NOMBRE PERO YO LAS ENVIO A WHATSAPP, ESTAMOS YA APLICANDOLAS." LA NIÑA HACE SU INGRESO TRANQUILA. SE CONTINUARA REALIZANDO OBSERVACIÓN HASTA QUE LA NIÑA ESTE BIEN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Ana Sofia Quintero 1011201034

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	8:12 am	Hogar	la señora Daniela Quintero, madre de Victoria se comunica a las 8:12 am desde su número de contacto 3195441724 para informar que: "Pate hoy la niña no asiste porque tiene malestar estomacal y mañana a las 9:00 am tiene cita de pediatría, cuando salgamos le aviso". Se le indica que la información se registra en novedad como seguimiento de su ausencia. 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
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesional A.P.I	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
11/03/2025	9:42 cm	Hogar	la señora Daniela Quintero, madre de Victoria, se comunica a las 9:42 cm desde su número de contacto 3195441724 para informar que: "Pate, me le dieron 7 días de incapacidad a partir de hoy por la viral que pretendo". Se le indica por favor hacer llegar el soporte y que la información se registra en novedad como seguimiento de ausencia. 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
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I.	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
13/03 2025	9:15 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:15 A.M. DEL DÍA 13/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3193421724, PROPIEDAD DE LA SRA. DANIELA QUINTERO CONTRERAS CON CC # 1.033.769.127 DE BOGOTÁ, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJA VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO, LA MADRE REPORTA " profe la niña esta mejor, no tiene congestión tampoco malestar, el martes regresa al jardin, porque tiene incapacidad hasta el lunes, gracias por llamar", se le comunica que su información se registrara en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1233938746 NIÑA O NIÑO: VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA QUINTERO CONTRERAS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANA SOFIA QUINTERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/03 2025	9:05 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:05 A.M. DEL DÍA 17/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3195441724, PROPIEDAD DE LA SRA. DANIELA QUINTERO CON CC # 1.033.769.127 DE BOGOTA, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJA VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO, LA MADRE REPORTA " PROFE VICTORIA YA SE ENCUENTRA BIEN, YA MAÑANA REGRESARA AL JARDIN, QUE TERMINA INCAPACIDAD" SE INFORMA A LA MADRE DE FAMILIA QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZO. NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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 LA NOVEDAD
18/03. 2025	7:45 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:45 A.M. DEL DIA 18/03/2025 INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO, ACOMPAÑADA POR LA CUIDADORA SRA. ANA SOFIA QUINTERO, CON CC # 10.112.01034. SU ACUDIENTE, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA ESTA HOY BIEN DE SALUD Y ANIMO. CIERRES DURANTE EL HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN INFANTIL. LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CM # 1, OBSERVARON A LA NIÑA VERIFICANDO QUE NO PRESENTO NINGÚN MALESTAR, PARTICIPO EN ACTIVIDADES Y CONSUMIO LOS ALIMENTOS OFRECIDOS; ESTAS NOVEDADES SE SOCIALIZAN CON ACUDIENTE, QUIEN FIRMA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	Ana Sofia Quintero 1011201034

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03 2025	8:40 A.M.	HOGAR NIÑA.	SIENDO LAS 8:40 A.M DEL DÍA 26/03/2024, SE COMUNICO LA SRA. DANIELA QUINTERO CONTRERAS CON CC # 1.033.769.127 PARA REPORTAR QUE SU HIJA, VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO, HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA PORQUE SE ENCUENTRA CON MALESTAR ESTOMACAL POR LO CUAL LA CUIDARAN EN CASA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE Hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03 2025	9:20 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:20 A.M DEL DIA 28/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3195441724, PROPIEDAD DE LA SRA DANIELA QUINTERO CONTRERAS, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJA, LA NIÑA VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO. LA MADRE REPORTA " profe LA NIÑA YA ESTA MEJOR PRESENTA POR MOMENTOS MALESTAR, LA CUIDAMOS EN CASA." SE REPORTA A LA MADRE QUE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD SU INFORMACIÓN. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE Hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM #1 NUIP: 1233938726 NIÑA O NIÑO: VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA QUINTERO CONTRERAS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANA SOFIA QUINTERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/03 2025	9:10 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 31/03/2025, NOS CO-MUNICAMOS AL # CELULAR 3195424124, PROPIEDAD DE LA SRA: DANIELA QUINTERO CONTRERAS, CON CC # 1011201034 PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJA, LA NIÑA, VICTORIA DE LA ROSA QUINTERO, LA MADRE RE-PORTA, "PROFE LA NIÑA ESTA MEJOR A RATOS PRESEN-TA TOS, LA CONTINUARES COLOCANDO HASTA QUE SE RECU-PERE, SE INFORMA A LA MADRE DE FAMILIA QUE SU INFOR-MACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesionales Aipi: Lorena Gonzalez Ingrid Cepeda	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: ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	NO Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM I NUIP: 1018522336 NIÑA O NIÑO: Liam Lara Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Cruz / María Teresa Mar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez- Ingrid Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03 2025.	9:10 A.M	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M DEL DÍA 03/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 3175415633 PROPIEDAD DE LA SRA. VANESSA ALEXANDRA CRUZ MUR, IDENTIFICADO CON CC # 1.001.118.795, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO LIAM LARA CRUZ, LA MADRE REPORTA QUE EL NIÑO CONTINUA CON CONGESTIÓN, DIARREA, ES CUIDADO EN CASA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03 2025	7:40 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:40 A.M DEL DÍA 05/03/2025, NOS COMUNICAMOS CON LA SRA. VANESSA ALEXANDRA CRUZ MUR, IDENTIFICADA CON CC # 1.001.118.795, AL CELULAR 3175415633, PARA OBTENER INFORMACIÓN DEL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO LIAM LARA CRUZ, QUIEN SE ENCUENTRA CON INCAPACIDAD RESPIRATORIA DESDE EL DÍA 28/02/2025 - 14/03/2025. LA MADRE REPORTA QUE " PROFE EL NIÑO CONTINUA MALITO PRESENTA TOS, CONGESTIÓN, LO ESTAMOS CUIDANDO" HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03 2025	4:20 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 4:20 PM. DEL DÍA 05/03/2025, ASISTIO. AL JARDIN FANA, LA SRA. VANESSA ALEXANDRA CRUZ MUR, CON CC # 1.001.118.795. MADRE DEL NIÑO LIAM LARA CRUZ, PARA. ENTREGAR EN FISICO INCAPACIDAD MEDICA. DEL NIÑO, CON DIAGNOSTICO DE CUADRO RESPIRATORIO, LA CUAL ES DEL 28/02/2025- AL 14/03/2025, HACE ENTREGA TAMBIEN DE FORMULAS MEDICAMENTOS, REPORTA " PROFE EL NIÑO ESTA AÚN MUY MALITO HA PRESENTADO TOS Y MALESTAR ESTOMACAL LO CUIDAMOS EN CASA". LA MADRE. FIRMA OBSERVADORES, NOVEDAD, ACTA, INFORME PEDAGOGICO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Vanessa Cruz Mur 1001118795.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03 2025	8:50 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:05 A.M DEL DÍA 07/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3175415633, PROPIEDAD DE LA SRA. VANESSA CRUZ MUR, CON CC # 1.001.118.795. PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO LIAM LARA CRUZ, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA INCAPACITADO CON CUADRO RESPIRATORIO, DEL 28/02/2025 - 14/03/2025. LA MADRE REPORTA " PROFE, EL NIÑO ESTA CON CUIDADOS EN CASA, AÚN NO SE HA RECUPERADO DEL TODO". SE CONTINUARA REALIZANDO SEGUIMIENTO A NOVEDAD POR SALUD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1018522336 NIÑA O NIÑO: LIAM LARA CRUZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: VANESSA ALEXANDRA CRUZ MUR.

ACUDIENTE PRINCIPAL: TERESA MUR PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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
10/03/2025	9:16 a.m	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:16 am al número de contacto 3175415633, donde Contesta la señora Vanessa Cruz, madre de Liam quien informa: "Profe, ya está mucho mejor el niño, creo que acaba la incapacidad el jueves o viernes pero ya lo llevo hasta el día lunes". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su ausencia del 3 de marzo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03 2025	10:47 A.M	HOGAR NIÑO.	SIENDO LAS 10:47 A.M DEL DÍA 13/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3175415633, PROPIEDAD DE LA SRA. VANESSA ALEXANDRA CRUZ MUR, CON CC # 1.001.118.795 PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE ANIMO Y SALUD SU HIJO LIAM LARA CRUZ LA MADRE REPORTA " PROFE EL NIÑO YA ESTA MEJOR, A RATOS PRESENTA TOS O CONGESTIÓN PERO YA ESTA MEJOR; TAMBIEN YA HICE CAMBIO DE E.P.S. POR AHORA SOLO LO ATIENDEN POR URGENCIAS, EL OTRO MES YA PIDO CITAS MEDICAS. SE INFORMA QUE SE REALIZA NOVEDAD CON INFORMACIÓN

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	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
17/03 2025	9:25 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 9:25 A.M DEL DIA 17/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3175415633, PROPIEDAD DE LA SRA. VANESSA ALEXANDRA CRUZ, CON CC # 1.001.118.795 PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJO LIAM LARA CRUZ, QUIEN TERMINO SU INCAPACIDAD POR DIAGNOSTICO RESPIRATORIO EL DIA 14/03/2025, LA MADRE REPORTA " PROFE LO QUE SUCEDE ES QUE MI HERMANO SE ACCIDENTO Y ESTAMOS CON ESA URGENCIA, Y NO TENGO QUIEN RECOJA AL NIÑO DEL JARDIN. MAÑANA ÉL, OK ". SE COMUNICA A LA MADRE QUE ESTA INFORMACIÓN SE REPORTARA COMO NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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
19/03 2025	11:10 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 11:10 A.M DEL DIA 19/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA LA SRA VANESSA ALEXANDRA CRUZ MUR, CON CC # 1.001.118.795, CON SU HIJO LIAM LARA CRUZ, LA MADRE DIALOGA CON RESPONSABLE DEL SERVICIO PROFESORA FRANCIA RODRIGUEZ, SOLICITANDO PERMISO PARA SUSPENDER AL NIÑO HASTA EL DIA 31/03/2025 CON EL OBJETIVO DE QUE EL NIÑO SE RECUPERE TOTALMENTE CON CUIDADOS EN CASA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA G. INGRID C.	Vanessa Cruz Mur 1001118795

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM1 NUIP: 1031862045 NIÑA O NIÑO: Dereck Jacobo López Florea

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Florea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez- Ingrid Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/03/2025	7:00 am	Hogar	La señora Tatiana Florea, madre de Jacobo, se comunica a las 7:00 am desde su número de contacto 3113705154 para informar que: "Profe, hoy no llevo a mi hijo porque tiene cita médica a las 12:00pm, mañana le llevo los soportes". Se le indica que lo informado se registra en novedad como 50 por de de ausencia. 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
Lorena Gonzalez-Ingrid Cepeda/Profesionales A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03 2025	7:00 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:00 A.M. DEL DÍA 13/03/2025, SE COMUNICO DEL # CELULAR 3113705154, LA SRA. ANGELA TATIANA FLOREZ CON CC # 1.020.825.466 DE BOGOTÁ, PARA REPORTAR. "profe, BUEN DÍA HOY NO LLEVAREMOS A JACOBO AL JARDIN, PORQUE AYER LO OPERARON Y EN LA MADRUGADA SE OBSERVO. INDISPUESTO, SE CUIDARA EN CASA". SE REPORTA A LA PADRE QUE SE REGISTRARA LA INFORMACIÓN COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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 LA NOVEDAD
14/03 2025	7:40 A.M	Jardín Infantil FANA.	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 14/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO DERECK JACOBO LOPEZ FLOREZ. ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA. ANGELA TATIANA FLOREZ B. CON CC # 1.020.825.466. QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN DE SALUD Y DE ANIMO NO ASISTIÓ LOS ANTERIORES DÍAS POR MALESTAR DE VACUNACIÓN. EL NIÑO AL INGRESAR SE OBSERVA DE BUEN ANIMO. LOS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL REALIZARAN OBSERVACIÓN DURANTE HORARIO ATENCIÓN DEL JARDIN INFANTIL.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03 2025		Jardín Infantil FANA.	CIERRE: DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN INFANTIL, SE REALIZO OBSERVACIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y DE ANIMO DEL NIÑO DERECK JACOBO LOPEZ, FLOREZ VERIFICANDOSE QUE NO PRESENTO NINGUN MALESTAR. PARTICIPO EN ACTIVIDADES LUDICO - PEDAGOGICAS, RECIBIO Y CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, POR LO CUAL SE SOCIALIZA NOVEDAD CON SU ACUDIENTE, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	Tatiana Florez 1020828466

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM#1 NUIP: 1031862045 NIÑA O NIÑO: DERECK JACOBO LOPEZ FLOREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANGELA TATIANA FLOREZ BOLIVAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUZ HELENA BOLIVAR PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZÁLEZ - INGRID CEPEDA

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
25/03 2025	9:10 A.M.	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 25/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 311 3705154, PROPIEDAD DE LA SRA. ANGELA TATIANA FLOREZ BOLIVAR, CON CC # 1.020.825.466. PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO EL NIÑO DERECK JACOBO LOPEZ FLOREZ, LA MADRE REPORTA "profe, JACOBO CONTINUA CON TOS, CONGESTIÓN lo lleve al MEDICO y le DIERON INCAPACIDAD, lo cuidare EN CASA POR ESTA SEMANA. SE REPORTA A LA SRA. QUE. SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD DE SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	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
31/03 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 31/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO DERECK JACOBO LOPEZ FLOREZ, ACOMPAÑADO POR LA MAMA SRA. ANGELA TATIANA FLOREZ BOLIVAR, CON CC # 1.020.825.466. QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO ESTA BIEN. CIERRE: LAS DOCENTES DEL NIVEL REALIZARON OBSERVACIÓN. DEL NIÑO, VERIFICANDO QUE ESTA BIEN DE SALUD Y ANIMO RECIBIO LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, PARTICIPO EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS. SE SOCIALIZARON NOVEDADES. CON ACUDIENTE, QUIEN FIR SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	Tatiana Florez 1020825466

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CNJ NUIP: 1031861820 NIÑA O NIÑO: Aaron David Marmol Pitalua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Whyny Pitalua

ACUDIENTE PRINCIPAL: Whyny Pitalua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda

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
03/03 2025	7:30 A.M	Jardin Infantil Fana.	SIENDO LAS 7:30 AM - DEL DÍA 03/03/2025, INGRESO AL JARDIN INFANTIL FANA, EL NIÑO AARON DAVID MARMOL PITANA, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA. WHINY YOHANA PITALUA CON CC # 1.065.001.458 DE MONTERIA/CORDOBA, QUIEN NOS REPORTA QUE SU HIJO PASO UN BUEN FIN DE SEMANA, NO PRESENTO MALESTAR, ESTA RECUPERADO DE LA OTITIS, SE LE DIO MEDICAMENTOS PRESCRITOS POR MEDICO. EL NIÑO INGRESA SENSIBLE, (LLANTO) AL VER IRSE A LA MAMÁ, SE REALIZARA OBSERVAC.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZÁLEZ. INGRID CEPEDA	Whyny yohana pitalua Sanchez 1065001458

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03 2025	16:20 P.M.	Jardin Infantil Fana	CIERRE: SIENDO LAS 16:20 PM. DEL DÍA 03/03/2025. SE REPORTA QUE LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CAMINADORES #1, REALIZARON DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN FANA, OBSERVACION DEL ESTADO DE SALUD DEL ANIMO DEL NIÑO AARON DAVID MARMOL, VERIFICANDO QUE ESTUVO MUY BIEN DE ANIMO FUE PARTICIPATIVO EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS, RECIBIO ALIMENTOS OFRECIDOS. SE SOCIALIZARON NOVEDADES POR SALUD POR ANDIENTE, QUIEN FIRMA CIERRE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Dawi Marmol 1063155652

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 LA NOVEDAD
10/03 2025	7:35 A.M.	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 7:35 A.M. DEL DÍA 10/03/2025, SE COMUNICO LA SRA WHYNY JOHANA PITALUA SANCHEZ, CON CC # 1.065.001.458 DE MONTERIA/CORDOBA, PARA REPORTAR "PROFE BUENOS DÍAS, EL DIA DE HOY NO VOY A LLEVAR A AARON AL JARDIN, PORQUE ESTE FIN DE SEMANA ESTUVO MALITO CON LA GRIPA, ESTA MADRUGADA TOSIO MUCHO Y CASI NO DURMIO; POR ESO HEMOS DECIDIDO NO ENVIARLO POR EL DÍA DE HOY. MUCHAS GRACIAS". LAS DOCENTES REALIZARAN SEGUIMIENTO A NOVEDAD POR SALUD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	7:05 am	hogar	la señora whyny Pitalua, madre de Aaron, ingresa con el niño a las 7:05 am, identificada con CC 1065001458, quien informa: "Profe, ayer ya estuvo mejor durante el dia por eso hoy viene". se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de ayer y se le indica que se tendrá en observación durante la jornada. firma en constancia. 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
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesionales AIPI.	1065001458 Whyny Yohana Pitalua S.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CH #1 NUIP: 1031861826. NIÑA O NIÑO: AARÓN DAVID MARMOL PITALUA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: WHYNY YOHANA PITALUA SANCHEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: MIRYAM CORREA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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
11/03/2025	16:05 pm	Jardín Fana	Se hace entrega de Aaron a las 16:05 pm a el señor Dael Marmol, padre, identificado con cc 1063 155652 a quien se le informa que el niño paso una buena jornada, no presento molestia alguna consume los alimentos que son de su agrado, por lo cual se hace CIERRE a la novedad del 10 de Marzo, hoy, Firmado en conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I.	Dael Marmol 1063155652

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	12:45 PM	Jardín Infantil FANA	SIENDO LAS 12:45 PM. DEL DÍA 25/03/2025, EL NIÑO AARÓN DAVID MARMOL PITALUA, FUE RETIRADO POR SU PADRE EL SEÑOR DAVAL JOTA MARMOL CORREA, CON CC # 1.063.155562 DE LORICA/CORDOBA, FUERA DEL HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN INFANTIL FANA REPORTANDO QUE EL NIÑO TIENE CITA MEDICA EN HORAS TARDE, EL NIÑO SALE EN BUEN ESTADO DE SALUD Y DE ANIMO, SE INFORMA AL PADRE QUE EL NIÑO YA ALMORZO. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesionales AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	Dael Marmol 1063155652.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03 2025	9:10 A.M.	Hogar niño	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 28/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 1.065.001.458 / MONTERIA ESTA, EL NÚMERO DE CEDULA DE LA SRA WHYNY JOHANA PITALUA MADRE DEL NIÑO AARÓN DAVID MARMOL PITALUA, A QUIEN INDAGAMOS COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO LA MADRE REPORTA "profe EL NIÑO ESTA MUCHO MEJOR YA NO PRESENTA TOS. NI MALESTAR lo CUIDO EN CASA. SE REPORTA A LA MADRE, QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	8:00 A.M.	JARDÍN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 31/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO AARON DAVID MARMOL PITALUA, ACOMPAÑADO POR EL PADRE, SEÑOR DOVAL JOTA MARMOL CORREA CON CC # 1.063.155.652 / LORICA, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO PASO UN BUEN FIN DE SEMANA, NO PRESENTO NINGUN MALESTAR, EL NIÑO INGRESA TRANQUILO. CIERRE: SE SOCIALIZA CON ACUDIENTE NOVEDAD POR SALUD, EL ACUDIENTE ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO FIRMA CIERRE 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
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	Doval Marmol 1063155652

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM #1 NUIP: 1249969185 NIÑA O NIÑO: IHAN MARTINEZ ORTEGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: VIVIANA NATALI ORTEGA COASAPUD.

ACUDIENTE PRINCIPAL: DAVID MARTINEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LOREWA GONZALEZ- INGRID CEPEDA

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
19/03 2025	9:40 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:40 A.M. DEL DIA 19/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3219940547, PROPIEDAD DE LA SRA. NATALI ORTEGA, CON CC # 1.019.111.310/CORDOBA. PARA INDAGAR EL MOTIVO POR. EL CUAL SU HIJO IHAN MARTINEZ ORTEGA, NO ASISTIO AL JARDIN HOY. LA MADRE REPORTA "PROFE JO QUE PASA ES QUE IHAN. ESTA- CON MUCHA CONGESTIÓN Y TOS, LO CUIDARE EN CASA, ESTOS DIAS. SI SIGUE MAL TO LO LLEVARE AL MEDICO A VER QUE ES, GRACIAS POR ESTAR PENDIENTES". SE INFORMA LA MADRE QUE SU REPOR TE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	9:00 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DÍA 25/03/2025, NOS COMUNI- CAMOS AL # CELULAR 3219940547, PROPIEDAD DE LA SEÑORA VIVIANA NATALI ORTEGA COASAPUD, CON CC # 1.019.111.310, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO, IHAN MARTINEZ LA MADRE REPORTA "PROFE IHAN SE PUSO HOY TAPADO, Y. LO LLEVAMOS AL MEDICO, EL NIÑO ESTA CON HOSPITALIZA- CIÓN EN CASA, MI ESPOSO Y YO NOS TURNAMOS PARA CUI- DANDO.". SE REPORTA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN. SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025	8:50 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:50 A.M. DEL DIA 27/03/2025 NOS COMU- NICO LA SRA NATALI ORTEGA CON CC # 1.019.111.310, QUE SU HIJO. IHAN MARTINEZ ORTEGA, SE ENCUENTRA MUCHO MEJOR, MAÑA NA 28/03/2025 TIENE CONSULTA MEDICA PAR SABER COMO. ESTAN LOS PULMONES, REPORTARA EL DIAGNOSTICO. SE RE- PORTA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD, Y SE CONTINUARA INDAGANDO COMO EVOLUCIONA LA SALUD DEL NIÑO. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	9:15 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:15 A.M. DEL DÍA 31/03/2025, NOS COMUNI- CAMOS AL # CELULAR 3219940547 PROPIEDAD DE LA SEÑORA. VIVIANA NATALI ORTEGA, CON CC # 1.019.111310, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO IHAN MARTINEZ ORTEGA. LA MADRE REPORTA "PROFE EL VIERNES EL MEDICO VIO. A IHAN Y ESTA MEJOR, YA NO TIENE HOSPITALIZACIÓN EN CASA; PERO LE DIERON UNA SEMANA MAS DE INCAPACIDAD. PARA QUE SE RECUPERE EN CASA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM1 NUIP: 1249969371 NIÑA O NIÑO: Liam Miranda Guillen

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adrianis Guillen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adrianis Guillen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez- Ingrid Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03 2025	8:45 A.M.	HOGAR DEL NIÑO.	SIENDO LAS 8:45 A.M. DEL DÍA 03/03/2025, NOS COMUNICAMOS DURANTE VARIAS OCASIONES AL CELULAR # 322.409.1467 PROPIEDAD DE LA SRA. ADRIANIS GUILLEN PUELLO, CON CEDULA #1.068.391.469. MADRE DEL NIÑO LIAM MIRANDA GUILLEN. PERO NO HUBO RESPUESTA, TAMBIEN SE DEJARON MENSAJES AL WHATSAPP PERO TAMPOCO, SE RECIBE RESPUESTA. SE LLAMA AL CELULAR EN VARIAS OPORTUNIDADES, CONTINUAREMOS INSISTIENDO HASTA SABER COMO CONTINUA DE SALUD EL NIÑO. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI. LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03 2025	9:50 A.M.	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 9:50 A.M. DEL DÍA 04/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 322.409.1467, PROPIEDAD DE LA SEÑORA ADRIANIS GUILLEN PUELLO, CON CC # 1.068.391.469 DE ASTREA/CESAR PARA INDAGAR EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO LIAM MIRANDA GUILLEN NOS REPORTAN QUE EL NIÑO ES CUIDADO EN CASA, PORQUE PRESENTA AÚN TOS, LO TRAERAN CUANDO MEJORE, ADEMAS INTENTAN QUE EL NIÑO SUBA DE PESO PORQUE COMO HA ESTADO INDISPUESTO CASI NO COME. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/03 2025	8:00 A.M	HOGAR NIÑO.	SIENDO LAS 8:10 AM. DEL DÍA 06/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 322.409.1467, PROPIEDAD DE LA SEÑORA ADRIANIS GUILLEN PUELLO CON CC # 1.068.391.469, PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO LIAM MIRANDA GUILLEN, LA MADRE REPORTA "SEÑO, EL NIÑO CONTINUA CON TOS Y NO QUIERE COMER, YO NO LO VOY A LLEVAR AL JARDIN INFANTIL HASTA QUE NO ESTE BIEN, YO CUIDO EN LA CASA". SE CONTINUARA REALIZANDO SEGUIMIENTO A NOVEDAD POR INSISTENCIA, CSALUD, HASTA QUE EL NIÑO REGRESE AL JARDIN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	9:42 am	Hogar	Se realiza llamada telefónica a las 9:42 am al número de contacto 3224091467, desde contesto la señora Adrianis Guillen, madre de Liam, quien informa: "Profe, la verdad lo voy a retirar porque el moquito no se le quiere quitar y me da miedo llevarlo así al jardín, me voy a quedar con el para cuidarlo en esos días me acerco para hacer los papeles". Se le indica que lo informado se registra en novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez- Ingrid Cepeda/ Profesionales A.P.I.	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CH#1 NUIP: 1249969371 NIÑA O NIÑO: LIAM MIRANDA GUILLEW.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ADRIANIS GUILLEW PUELLO.

ACUDIENTE PRINCIPAL: NEILA BRAVO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LOREWA GONZALEZ- INGRID CEPEDA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03 2025	10:40 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 10:40 A.M. DEL DÍA 13/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3224091467, PROPIEDAD DE LA SRA ADRIANIS GUILLEW PUELLO, CON CC #1.068.391.469, PARA INDAGAR POR EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO LIAM MIRANDA GUILLEW, LA MADRE REPORTA QUE "EL NIÑO CONTINUA CON CONGESTIÓN PROFE, Y USTED SABE QUE EL ESTA BAJO DE PESO, ENTONCES YO VOY A VER SI LO RETIRO Y LO SIGO CUIDANDO EN LA CASA" SE SOLICITA A LA MADRE "EL FAVOR DE VENIR AL JARDIN PARA REALIZAR EL PROCESO DE SOLICITUD DE EGRESO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL(ES) AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03 2025	9:10 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 18/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3224091467, PROPIEDAD DE LA SEÑORA ADRIANIS GUILLEW PUELLO, CON CC # 1.068.391.469, PARA INDAGAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO LIAM MIRANDA GUILLEW, SOBRE SU DECIÓN DE RETIRAR AL NIÑO DEL JARDIN FANA. LA MADRE REPORTA "PROFE, EL CLIMA ESTA MUY FRIO Y NO TENGO CONCIEW DEJAR EL NIÑO, PERO YO VOY A DEJAR LA CAMITA PARA RETIRARLO, ES MEJO QUE ESTE EN CASA" SE COMUNICA QUE ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03 2025	9:40 A.M	HOGAR NIÑO.	SIENDO LAS 9:40 A.M. DEL DIA 20/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR #3224091467, PROPIEDAD DE LA SRA. ADRIANIS GUILLEW, CC #1.068.391.469 PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD DE SU HIJO LIAM MIRANDA GUILLEW, LA MADRE REPORTA, QUE EL NIÑO ESTA MAS RECUPERADO EN SU PESO, PUES HA SUBIDO DE PESO Y YA SE RECUPERO DE SUS PROBLEMAS RESPIRATORIOS, Y TAL COMO LO OBSERVA LO TRAERA NUEVAMENTE EL PROXIMO MARTES 25/03/2025 SE REPORTA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SERA REGISTRADA EN LA CARPETA DE NOVEDADES. PARA JUSTIFICAR INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	10:30 AM	HOGAR	SIENDO LAS 10:30 A.M. DEL DÍA 25/03/2025, NOS COMUNICO LA SRA. ADRIANIS GUILLEW PUELLO CON CC # 1.068.391.469. DEL # CELULAR 322 409 1467, PARA REPORTAR QUE SU HIJO LIAM MIRANDA GUILLEW YA ESTA BIEN DE SALUD, PERO COMO HA HECHO TANTO FRIO Y HA LLOVIDO PREFIERE DEJARLO EN CASA, EL NIÑO REGRESARA A PARTIR DE 01/04/2025. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GONZALEZ	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM1 NUIP: 1028729885 NIÑA O NIÑO: Isabella Miranda Orozco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez-Ingrid Cepeda.

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
03/03 2025	8:00 A.M	Jardin Infantil FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DIA 03/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA ISABELLA MIRANDA OROZCO, ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA. KAREN SOFIA OROZCO MEJIA CON CC # 1.005.417.226 DE PALMITO/SUCRE, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA PASO UN BUEN FIN DE SEMANA NO HA PRESENTADO NINGUN MALESTAR, PERO ESTA MUY MIMADA, RECOMIENDA QUE POR FAVOR SE LE LLAME SI LA NIÑA PRESENTARA ALGUN MALESTAR. LAS DOCENTES REALIZAREN OBSERVACIÓN DE LA NIÑA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	Karen Orozco 1005414226

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03 2025	16:30 P.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 16:30 P.M. DEL DÍA 03/03/2025 LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CAMINADORES #1, REPORTAMOS QUE REALIZAMOS OBSERVACION DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN FANA A LA NIÑA ISABELLA MIRANDA O. VERIFICANDO QUE LA NIÑA ESTA MUY BIEN DE SALUD, CONTINUA EN PROCESO DE RECIBIR ALIMENTOS SOLIDOS; PARTICIPO EN ACTIVIDADES LUDICO-PEDAGOGICAS PROGRAMADAS POR MOMENTOS SE OBSERVO SENSIBLE (LLANTO). CIERRE: SE SOCIALIZARON NOVEDADES CON ACUDIENTE QUIEN ARMA CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	KAREN OROZCO 1005414226

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	9:00 am	Hogar	Se hace llamado telefonico a las 9:00 am al número de contacto 3002114966 donde contesto la señora Karen Orozco, madre de Isabella, quien informa: "Pate anoche estuvo indispuesta y muy llorancita por lo que prefiero tenerla esta semana en casa y no exponerla al mal clima". Se le indica que lo informado se registra en novedad y si los síntomas persisten sea llevada al médico para una adecuada valoración

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez. Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03 2025	9:30 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:30 AM. DEL DÍA 14/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3002114966 PROPIEDAD DE LA SEÑORA KAREN SOFIA OROZCO MEJIA, CON CC # 1.005.417.226, PARA INDAGAR POR EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJA ISABELLA MIRANDA LA MADRE REPORTA QUE LA NIÑA CONTINUA INDISPUESTA CON CONGESTIÓN Y UN ESTADO DE ANIMO, EN EL CUAL LLORA Y DESEA ESTAR EN BRAZOS CONTINUARA CUIDADOS EN CASA SE REPORTA A LA MADRE QUE SE REGISTRARA EN NOVEDADES SU REPORTE, JUSTIFICANDO INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ.	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CMH 1 NUIP: 1.028.729.885 NIÑA O NIÑO: ISABELLA MIRANDA OROZCO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAREN SOFIA OROZCO MEJIA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DANIEL MIRANDA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ- INGRID CEPEDA

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
17/03 2025	9:00 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:00 A.M DEL DÍA 17/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 300 211 4966 PROPIEDAD DE LA SEÑORA KAREN SOFIA OROZCO MEJIA, CON CC # 1.005.417.226 / PALMITO SUCRE PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJA ISABELLA MIRANDA OROZCO LA MADRE REPORTA "profe, LA NIÑA SIGUE CON MUCHA CONGESTION y MALESTAR ESTA MUY LORONA, LA SEGUIREMOS CUIDANDO EN CASA", SE SUGIERE A LA MADRE SOLICITAR CITA MEDICA, YA QUE LA NIÑA PERSISTE CON LOS SINTOMAS YA HACE MUCHOS DIAS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03 2025	9:45 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:45 A.M. DEL DÍA 18/03/2025, NOS COMUNICO LA SRA KAREN SOFIA OROZCO MEJIA, CON CC # 1.005.417.226 / PALMITO SUCRE. "QUE SU HIJA ISABELLA MIRANDA OROZCO, CONTINUA INDISPUESTA, PERO CONTINUARA CUIDANDOLA EN CASA LO QUE RESTA DE SEMANA. NO LA HA LLEVADO AL MEDICO PORQUE NO HA CONSEGUIDO CITAS PARA ESTE MES", SE SUGIRIO A LA MADRE QUE SI LA NIÑA CONTINUA INDISPUESTA LA LLEVE POR URGENCIAS MÉDICAS. SE INFORMA QUE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD SU REPORTE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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 LA NOVEDAD
25/03 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. INGRESO AL JARDIN FANA LA NIÑA ISABELLA MIRANDA OROZCO, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ, SRA. KAREN SOFIA OROZCO, CON CC # 1.005.417.226 / PALMITO, QUIEN REPORTA QUE SU HIJA SE ENCUENTRA MUY BIEN DE SALUD Y DE ANIMO, YA EMPEZO A CAMINAR SOLA. CIERRE: LAS DOCENTES DEL NIVEL REALIZARON OBSERVACIÓN DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN VERIFICANDO QUE LA NIÑA NO PRESENTO NINGUN MALESTAR, PARTICIPO EN ACTIVIDADES SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE, QUIEN FIRMA CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA.	KAREN OROZCO 1005417226

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM #1 NUIP: 1.073.728.279 NIÑA O NIÑO: JERONIMO PEREZ GONZALEZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: STEPHANIE JULIETTE PEREZ GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFER RAMIREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA.

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
14/03 2025	8:00 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:00 A.M DEL DÍA 14/03/2025, NOS COMUNICO LA SRA STEPHANIE JULIETTE PEREZ GONZALEZ CON CC # 1.019.045.278 BOGTA. QUE SU HIJO JERONIMO PEREZ GONZALEZ, NO ASISTIRA HOY AL JARDIN FANA PORQUE FUE VACUNADO Y PRESENTA ALGO DE MALESTAR. POR LO CUAL EL NIÑO SERA CUIDADO EN CASA. SE REPORTA A LA MADRE QUE SE REGISTRARA SU INFORMACIÓN EN LA CARPETA DE NOVEDADES, COMO JUSTIFICACIÓN DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO AL JARDIN FANA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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 LA NOVEDAD
17/03 2025	7:40 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 17/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JERONIMO PEREZ GONZALEZ, ACOMPAÑADO POR LA MADRE SRA. STEPHANIE JULIETTE PEREZ GONZALEZ, CON CEDULA # 1.019.045.278. QUIEN REPORTA QUE SU HIJO ESTA HOY BIEN. CIERRE: DURANTE HORARIO ATENCIÓN DEL JARDIN FANA, LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CM #1, REALIZARON OBSERVACIÓN DEL NIÑO VERIFICANDO QUE NO PRESENTO ningún MALESTAR, RECIBIO ALIMENTOS OFRECIDOS, PARTICIPO EN ACTIVIDADES, POR LO CUAL SE SOCIALIZO NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Stephanie Perez 1019045278

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03 2025	7:30 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:30 A.M. DEL DÍA 19/03/2025, SE COMUNICO LA SRA STEPHANIE JULIETTE PEREZ G, CON CC # 1.019.045.278 BOGTA PARA REPORTAR QUE SU HIJO JERONIMO PEREZ GONZALEZ, NO ASISTIRA HOY AL JARDIN FANA, PORQUE ASISTIRA A CITA DE CONTROL MEDICO. EL NIÑO REGRESARA MAÑANA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	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 LA NOVEDAD
20/03 2025	7:40 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M DEL DÍA 20/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JERONIMO PEREZ GONZALEZ, ACOMPAÑADO POR LA MADRE SRA. STEPHANIE JULIETTE PEREZ GONZALEZ, CON CC # 1.019.045.278. DE BOGTA, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO ASISTIO A CITA MEDICA, SE ENCUENTRA BIEN, EL NIÑO HACE SU INGRESO, TRANQUILO SONRIENTE. CIERRE: SE SOCIALIZA CON ACUDIENTE NOVEDAD POR INASISTENCIA, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO EN E/LA FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	Stephanie Perez 1019045278

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1.073.728.449 NIÑA O NIÑO: JERONIMO PEREZ GONZALEZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: STEPHANIE JULIETTE PEREZ GONZALEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFER RAMIREZ. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA

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
20/03/2025	16:20 p.m.	JARDIN INFANTIL FANA	CIERRE: LAS DOCENTES DEL NIVEL CAMINADORES REALIZARON OBSERVACION DEL NIÑO DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN. DEL JARDIN FANA, SE VERIFICA QUE EL NIÑO ESTA MUY BIEN DE SALUD Y ANIMO, CONSUMIO LOS ALIMENTOS OFRECIDOS EN TOTALIDAD Y CON AGRADO PARTICIPO EN ACTIVIDADES PROPUESTAS. LA MADRE DESPUES DE QUE SE LE SOCIALIZARA NOVEDAD POR OBSERVACIÓN, FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Stephanie Juliette Perez Gonzalez

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: ___ NO ___

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM1 NUIP: 1031861959 NIÑA O NIÑO: Liam Perez Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Mendoza / Darwin Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda

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
03/03 2025	9:10 A.M.	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 03/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3153661915, PROPIEDAD DE LA SEÑORA LEIDIS MARIA MENDOZA RODRIGUEZ, CON CC# 1.065.590.840 DE VALLEDUPAR/CESAR, PARA INDAGAR POR EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO LIAM PEREZ MENDOZA, LA MADRE REPORTA, QUE NO TRAERA AL NIÑO DURANTE ESTE MES, PORQUE EL MEDICO SUGIRIO CUIDADO EN CASA, POR CONDICIONES DE SALUD DEL NIÑO, ADEMAS REALIZAN TRATAMIENTO MEDICO, EL DIA MIERCOLES TRAERA CARTA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: INGRID CEPEDA LORENA GONZALEZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03 2025	16:30 P.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 16:30 PM DEL DÍA 04/03/2025 SE ACERCO AL JARDIN FANA LA SRA. LEIDIS MARIA MENDOZA RODRIGUEZ CON CC# 1.065.590.840 DE VALLEDUPAR/CESAR, PARA ENTREGAR CARTA SOLICITANDO PERMISO PARA QUE LIAM PEREZ MENDOZA, SU HIJO NO ASISTA AL JARDIN FANA, DURANTE ESTE MES YA QUE EL NIÑO RECIBE TRATAMIENTO MEDICO Y NECESITA CUIDADOS EN CASA. LA MADRE ENTREGA CERTIFICADO MEDICO; LA CARTA ES FIRMADA Y AUTORIZADA POR RESPONSABLE DEL SERVICIO, PROFESORA FRANCIA RODRIGUEZ

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Leidis Mendoza R 1065590840

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03 2025	8:00 AM	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DIA 05/03/2025, REPORTAMOS LAS DOCENTES TITULARES CAMINADORES # 1, QUE SE NOS HA INFORMADO POR PARTE DE RESPONSABLE DEL SERVICIO PROFESORA FRANCIA RODRIGUEZ, QUE EL NIÑO LIAM PEREZ MENDOZA, QUEDA SUSPENDIDO, POR SOLICITUD DE LA MADRE DEL NIÑO, PARA REALIZAR TRATAMIENTO MEDICO. HASTA ESTE PUNTO FINALIZO NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DIA 18/03/2025, LA SRA ADRIANIS GUILLEN INGRESO AL JARDIN FANA, CON SU HIJO LIAM PEREZ MENDOZA. LA SRA LEIDIS MARIA MENDOZA, CON CC # 1.065.590.840. INFORMANDO QUE SU HIJO SE ENCUENTRA BIEN DESEA DEJARLO CUAL SE COMUNICA A RESPONSABLE DEL SERVICIO, PROFESORA FRANCIA RODRIGUEZ, QUIEN NOS PIDE COMUNICAR A LA MADRE QUE ELLA SOLICITUD UNA SUSPENSION HASTA EL DIA 31/03/2025. SE COMUNICA A LA MADRE LA INFORMACIÓN, QUIEN COMENTA QUE 01/04/2025 EL NIÑO REGRESA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Leidis Mendoza R 1065590840

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM1 NUIP: 1031862010 NIÑA O NIÑO: Joaquin Santiago Rodriguez Triviño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Triviño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez. Ingrid Cepeda

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
03/03 2025	7:45 A.M.	Jardin Infantil Fana.	SIENDO LAS 7:45 A.M. DEL DÍA 03/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ, SRA LAURA VANESSA TRIVIÑO OSSA, CON CC # 1.019.133.850 DE BOGOTÁ, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO YA SE ENCUENTRA RECUPERADO, PASO UN BUEN FIN DE SEMANA, RECOMIENDA EL FAVOR DE UTILIZAR LOS PAÑALES Y CREMA PARA PAÑALITIS QUE TRAEN DE CASA, POES SON LOS UNICOS QUE NO LO IRRITAN. EL NIÑO AL SER DEJADO POR LA MADRE EXPRESA LLANTO, YA QUE VIENE DE VARIOS DIAS DE AUSENCIA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesionales AIPI: Lorena Gonzalez. Ingrid Cepeda	Laura Vanessa Triviño 1019133850

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03 2025	16:20 p.m.	Jardin Infantil Fana	LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CAMINADORES # 1, REALIZARON DURANTE EL HORARIO DE ATENCION DEL JARDIN FANA, OBSERVACION DEL ESTADO DE SALUD Y ANIMO DEL NIÑO. JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO, VERIFICANDO QUE NO PRESENTO, NI SE EVIDENCIO TUVIERA ALGUN MALESTAR, AUNQUE SE OBSERVO MUY SENSIBLE (LLANTO) Y CON DESEOS DE ESTAR ALZADO, YA QUE VIENE DE CUIDADOS EN CASA, RECIBIO DE MANERA MODERADA ALIMENTOS OFRECIDOS. SE SOCIALIZAN NOVEDADES. CIERRE: SE DA CIERRE A NOVEDAD, ESTANDO ACUDIENTE DE ACUERDO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA.	Laura 1019133850.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03 2025	9:42 A.M.	Hogar niño.	Se realiza llamado telefónico a las 9:42 am al número de contacto 3026446189 donde contesto la madre de Joaquin, Laura Triviño, quien informa "Pafe anoche estuvo indispuesto y bien mucha tos, lo voy a cuidar aquí en casa unos días mientras mejora". Se le indica que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración y que lo informado se registre en novedad como soporte de su ausencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03 2025	10:08 A.M.	Hogar. niño.	SIENDO LAS 10:08 A.M. DEL DIA 13/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3026446189, PROPIEDAD DE LA SEÑORA. LAURA VANESSA TRIVIÑO OSSA, CON CC # 1.019.133.850 / BOGOTA' PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO EL NIÑO JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO, LA MADRE REPORTA "PROPE EL NIÑO CONTINUA CON TOS Y CONGESTION, LO CUIDAREMOS EN CASA HASTA EL FIN DE SEMANA". SE COMUNICA A LA MADRE QUE LA INFORMACION QUE HA SUMINISTRADO SE REPORTARA COMO NOVEDAD PARA SUSTENTAR INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesionales AIPI: Lorena Gonzalez. Ingrid Cepeda.	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM# 1 NUIP: 1031862010 NIÑA O NIÑO: JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LAURA VANESSA TRIVIÑO OSSA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA ESPINEL. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LOREWA GOWZALEZ - INGRID CEPEDA.

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
17/03 2025	7:40 A.M	Jardin Infantil FANA.	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 17/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JOAQUÍN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA LAURA VANESSA TRIVIÑO OSSA CON CC # 1.019.133.850 / BOGOTA, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO AÚN PRESENTA CONGESTIÓN NASAL, LO CUAL ES RECURRENTE POR EL FRIO PIDE EL FAVOR DE LLAMARLA SI EL NIÑO SE OBSERVA INDISPUESTO, TAMBIEN RECOMIENDA EL RITUAL DE ALIMENTACIÓN, PUES EL NIÑO BAJO DE PESO, PUES NO ESTA RECIBIENDO LOS ALIMENTOS CON AGRADO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GOWZÁLEZ INGRID CEPEDA	Laura 1.019.133.850.

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: S ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03 2025	4:30 P.M	Jardin Infantil FANA	SIENDO LAS 4:30 P.M, DEL DÍA 17/03/ 2025, LAS DOCENTES TITULARES LOREWA GOWZÁLEZ - INGRID CEPEDA, CM# 1 DAMOS CIERRE; A NOVEDAD POR INASISTENCIA DEL NIÑO JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO, LUEGO DE REALIZAR OBSERVACIÓN DEL NIÑO DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN Y VERIFICAR QUE NO PRESENTO NINGÚN MALESTAR TAMPOCO TOS RECIBIÓ LOS ALIMENTOS CON ALGO DE AGRADO Y SEGÚN SUS GUSTOS, PARTICIPO ACTIVIDADES SE SOCIALIZARÁN NOVEDADES CON ACUDIENTE QUIEN FIRMA CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GOWZALEZ INGRID CEPEDA.	Laura 1.019.133.850.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	9:30 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:30 A.M. DEL DÍA 25/03/2025, NOS COMUNICAMOS A # CELULAR 3026446089, PROPIEDAD DE LA SRA LAURA VANESSA TRIVIÑO OSA CON CC # 1.019.133.880 BOGOTA PARA INFORMAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIÓ AL JARDIN FANA, SU HIJO JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ TRIVIÑO, LA MADRE REPORTA "PROFE EL NIÑO TIENE TOS LO CUIDARE HOY Y MAÑANA EN CASA PARA QUE SE RECUPERE BIEN. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO SOPORTE A NOVEDAD POR INASISTENCIA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: LOREWA GOWZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025	8:00 A.M.	JARDIN Infantil FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 27/03/ 2025, INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO JOAQUIN SANTIAGO RODRIGUEZ T. ACOMPAÑADO POR SU ACUDIENTE, SRA. SARA RODRIGUEZ, CON CC # 1233905154, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO ESTA BIEN. CIERRE; LAS DOCENTES DEL NIVEL REALIZARON OBSERVACIÓN AL NIÑO DURANTE HORARIO DEL JARDIN, VERIFICANDO QUE NO PRESENTO TOS NI NINGÚN MALESTAR, PARTICIPO EN ACTIVIDADES, CONSUMIO ALIMENTOS OFRECIDOS, SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON REGISTRO, FIRMA CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LOREWA GOWZALEZ INGRID CEPEDA	Sara Rodriguez 1233905154.

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM1 NUIP: 1031862149 NIÑA O NIÑO: Luciana Silgado Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yirley Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez- Ingrid Cepeda

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
03/03 2025	9:30 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:30 AM- DEL DÍA 03/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3102884810, PROPIEDAD DE LA SEÑORA. YIRLEY YOHANA DIAZ ALEAN, CON CC # 1.007.561.202, MONTELIBANO/CORDOBA PARA INDAGAR POR EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJA LA NIÑA. LUCIANA SILGADO DIAZ, LA MADRE REPORTA " PROFE LA NIÑA HA PRESENTADO UNA ALERGÍA LA LLEVAMOS AL MEDICO Y LE DIERON DOS DIAS DE INCAPACIDA DEL 02/03/2025 A 03/03/2025, YA HOY ESTA MUCHO MEJOR, YA MAÑANA LA LLEVO AL JARDIN" HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES: AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03 2023	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:40 A.M- DEL DÍA 04/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA LUCIANA SILGADO DIAZ, ACOMPAÑADA POR LA MAMA SRA. YIRLEY JOHANA DIAZ ALEAN CON CC # 1.007.861.202 DE MONTELIBANO / CORDOBA, QUIEN REPORTA QUE SU HIJA YA ESTA BIEN DE SALUD Y TERMINO SU INCAPACIDAD. LA NIÑA EN SU INGRESO AL JARDIN FANA, SE OBSERVA TRANQUILA, SE REALIZARA OBSERVACIÓN POR PARTE DE LAS DOCENTES DEL NIVEL CAMINADORES # 1, PARA VERIFICAR QUE LA NIÑA NO PRESENTE MALESTAR.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Yirley Diaz 1007 861 202

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
04/03 2025	16:25 P.M.	JARDIN INFANTIL FANA	CIERRE DE LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CAMINADORES # 1, DURANTE HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN FANA, REALIZARÓN OBSERVACIÓN DE LA NIÑA LUCIANA SILGADO DIAZ VERIFICANDO QUE LA NIÑA NO PRESENTO NINGUN MALESTAR, RECIBIO Y CONSUMIO DE MANERA MODERADA LOS ALIMENTOS OFRECIDOS, ESTUVO TRANQUILA Y PARTICIPATIVA SE SOCIALIZAN NOVEDADES CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO FIRMA EL CIERRE DE NOVEDADES POR SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES: AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Yirley Dia 1007 861 202

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 LA NOVEDAD
07/03 2025	8:20 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 8:20 A.M DEL DÍA 07/03/2025, SE COMUNICO LA SRA YIRLEY JOHANA DIAZ ALEAN, CON CC # 1.007561.202 DE MONTELIBANO/CORDOBA, PARA REPORTAR QUE EN EL DÍA DE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA SU HIJA LA NIÑA LUCIANA SILGADO DIAZ, PORQUE SE ENCUENTRA INDISPUESTA, CON CONGESTIÓN Y SECRECION NASAL. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM # 1 NUIP: 1031862149 NIÑA O NIÑO: LUCIANA SILGADO DIAZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YIRLEY JOHANA DIAZ ALEAN

ACUDIENTE PRINCIPAL: YULEIMA VERTEL - MARELYS HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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
10/03/2025	9:26 am	Hogar	Se realiza llamado telefonico a las 9:26 am al número de contacto 3102884810 donde contesta la señora Yirley Diaz, madre de luciana, quien informa: "Profe aún tiene mocos, pero en general está bien, ella deberia regresar el jueves pero la vemos a dejar en casa lo que queda de la semana". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su ausencia del 7 de Marzo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03 2025	9:00 A.M	HOGAR. NIÑA.	SIENDO LAS 9:00 A.M DEL DÍA 13/03/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 310 288 4810 PROPIEDAD DE LA SRA. YIRLEY DIAZ ALEAN CON CC # 1.007.561.202 PARA INDAGAR POR EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJA LUCIANA SILGADO DIAZ, LA MADRE REPORTA QUE LA NIÑA SIGUE SIENDO CUIDADO EN CASA PORQUE CONTINUA CON CONGESTIÓN NASAL Y MALESTAR. SE REPORTA A LA MADRE, QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA EN NOVEDADES COMO JUSTIFICACIÓN INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES API: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03 2025	8:00 A.M	JARDÍN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M DEL DÍA 17/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA LUCIANA SILGADO DIAZ ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ, SRA. YIRLEY JOHANA DIAZ ALEAN CON CEDULA # 1.007.561.202. MONTE-LIBANO/CORDOBA, QUIEN REPORTA QUE SU HIJA ESTA MEJOR, NO HA PRESENTADO CONGESTIÓN. SE REPORTA A LA MADRE QUE SE REALIZARA OBSERVACIÓN DURANTE EL HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN, PARA VERIFICAR QUE LA NIÑA ESTA MUY BIEN Y PODER CERRAR NOVEDADES.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES API: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Yirley Diaz 1007561202

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03 2025	16:15 P.M.	JARDÍN INFANTIL FANA	CIERRE: DURANTE EL HORARIO DE ATENCIÓN DEL JARDIN. LAS DOCENTES TITULARES DEL NIVEL CAMINADORES # 1, REALIZARÓN OBSERVACIÓN DE LA NIÑA LUCIANA SILGADO DÍAZ, VERIFICANDO QUE LA NIÑA ESTA MUY BIEN DE SALUD Y ANIMO, PARTICIPO EN TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y CONSUMIO LOS ALIMENTOS OFRECIDOS (NO EN SU TOTALIDAD) POR LO CUAL SE SOCIALIZAN NOVEDADES POR INASISTENCIA CON LA MADRE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES API: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Yirley Diaz 1007561202

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM#1 NUIP: 1031862149 NIÑA O NIÑO: LUCIANA SILGADO-DIAZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YIRLEY JOHANA DIAZ ALEAN.

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLEIMA VERTEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ – INGRID CEPEDA

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
27/03 2025	8:50 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 8:50 A.M. DEL DÍA 27/03/2025, NOS COMUNICO LA SRA YIRLEY JOHANA DIAZ ALEAN, CON CC #1.007.56/202. DEL NUMERO CELULAR 310 2884810, QUE SU HIJA. LA NIÑA LUCIANA SILGADO DIAZ, NO ASISTIRA EL DIA DE HOY, NI MAÑANA 28/03/2025, PORQUE LA VACUNARAN Y ESTARAN EN SU HOGAR, COMPARTIRAN EN FAMILIA. SE COMUNICA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD SOPORTE DE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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 LA NOVEDAD
31/03 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 AM. DEL DÍA 31/03/2025 INGRESO AL JARDIN FANA LA NIÑA LUCIANA SILGADO DIAZ ACOMPAÑADA POR SU ACUDIENTE SRA. YESICA HERNANDEZ CON CC #1148443580, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA HA ESTADO MUY BIEN Y PASO UN BUEN FIN DE SEMANA CIERRE: SE SOCIALIZA CON ACUDIENTE NOVEDAD. POR INASISTENCIA DE LOS DIAS 27 y 28 MARZO 2025 QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO. FIRMA CIERRE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	Yesica Hernandez 1148443580

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: N/A NUIP: N/A NIÑA O NIÑO: N/A

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: N/A

ACUDIENTE PRINCIPAL: N/A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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: ___ NO ___

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM#1 NUIP: 1052528481 NIÑA O NIÑO: ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DAYANA LUCIA ANAYA MONTIEL.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA AUSTA NEDA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZÁLEZ - INGRID CEPEDA

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
25/03/2025	12:40 PM	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 12:40 P.M. DEL DÍA 25/03/2025 LOGRAMOS COMUNICACIÓN CON LA SRA. DAYANA LUCIA ANAYA MONTIEL. CON CC # 1.002.463.294	CORDOBA AL # CELULAR 3148621519. PARA INDAGAR PORQUE SU HIJO ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA NO ASISTIO AL JARDIN FANA, LA MADRE REPORTA QUE EL NIÑO TIENE MUCHA TOS Y SE QUEDARA EN CASA SE INFORMA A LA MADRE QUE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD SU INFORMACIÓN. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	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
28/03/2025	9:18 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:18 A.M. DEL DÍA 28/05/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3148621519, PROPIEDAD DE LA SRA. DAYANA LUCIA ANAYA MONTIEL CON CC # 1.002.463.294 PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO EL NIÑO ELIAB DAVID PATERNINA ANAYA, LA MADRE REPORTA "PROFE EL NIÑO YA ESTA BIEN LO HEMOS CUIDADO MUCHO, EL LUNES REGRESA AL FANA" SE REPORTA A LA SRA QUE SE REGISTRARA SU INFORMACIÓN EN CARPETA DE NOVEDADES,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesionales AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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
31/03/2025	7:50 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:50 A.M. DEL DÍA 31/03/2025 INGRESO. AL JARDIN FANA EL NIÑO ELIAB DAVID PATERNINA, ACOMPAÑADO POR SU ACUDIENTE SRA. CANDELARIA MARTINEZ CON CC # 1137179338, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO, ESTA MUY BIEN. EL NIÑO INGRESA TRANQUILO. CIERRE: SE REALIZO OBSERVACIÓN DEL NIÑO EN HORARIO ATENCIÓN DEL JARDIN VERIFICANDO QUE NO PRESENTO NINGUN MALESTAR, CONSUMIO ALIMENTOS OFRECIDOS, SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN FIRMA SU CIERRE,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesionales AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Candelaria martinez Acuña 1137A9338

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

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

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

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

LOCALIDAD:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CM 1 NUIP: 403186 2047 NIÑA O NIÑO: Martin Gael Vega Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Vega / Yojan Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03 2025	9:00 A.M	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DIA 03/03/2025 SE COMUNICO EL SEÑOR YOJAN SEBASTIAN SUAREZ GOMEZ CON CC # 1.233.909.477 DE BOGOTA', PARA REPORTAR QUE EN EL DÍA DE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN INFANTIL FANA, SU HIJO MARTIN GAEL VEGA SUAREZ, PORQUE TIENE VACUNACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS DOCE MESES. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: INGRID CEPEDA LORENA GONZÁLEZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03 2025	8:45 A.M.	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 8:45 A.M. DEL DÍA 04/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 304 6338314, PROPIEDAD DEL SEÑOR YOJAN SEBASTIAN SUAREZ GOMEZ CON CEDULA # 1.233.909.477, DE BOGOTA', PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJO EL NIÑO MARTIN GAEL VEGA SUAREZ, EL PADRE REPORTA QUE SU HIJO NO FUE VACUNADO AYER, QUE ESPERABA QUE EN EL TRANSCURSO DE HOY LE APLICARAN VACUNAS. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03 2025	9:00 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DÍA 05/03/2025, SE COMUNICO LA SRA DANIELA ANDREA VEGA, CON CC # 1.002.092.610, DEL NUMERO CELULAR 3016783000 REPORTANDO LA PROFE DISCULPE ESTA SEMANA HEMOS TENIDO INCONVENIENTE CON EL NIÑO CON TEMA QUE LOS HORARIOS DE TRABAJO SE NOS HAN CRUZADO NO SE SI SEBAS, COMENTO QUE AL NIÑO TAMBIEN LO IBAN A VACUNAR PERO LA SEÑORITA NUNCA LLEGO. EL TEMA ES QUE YA ESTAMOS SOLUCIONANDO, PARA QUE EL NIÑO ASISTA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZO NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	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 LA NOVEDAD
06/03 2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DIA 06/03/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO MARTIN GAEL VEGA SUAREZ, ACOMPAÑADO DEL PAPA', SEÑOR YOJAN SEBASTIAN SUAREZ GOMEZ, CON CC # 1.233.909.477 DE BOGOTA, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO HA ESTADO MUY BIEN DE SALUD Y ANIMO, PERO NO TENIAN, QUIEN LO TRAJERA Y RECOGIERA DEL JARDIN. YA QUE ELLOS (LOS PAPAS) ESTAN TRABAJANDO) EL NIÑO INGRESA TRANQUILO AL JARDIN. CIERRE: LA DOCENTE SOCIALIZA NOVEDADES POR INASISTENCIA. EL PADRE ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO FIRMA CIERRE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	Sebastian Suarez 1233 909 477

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: CH # 1. NUIP: 1031862047 NIÑA O NIÑO: MARTIN GAEL VEGA SUAREZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA ANDREA VEGA MARTINEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOJAN SEBASTIAN SUAREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GONZALEZ - INGRID CEPEDA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03 2025	8:45 AM	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:45 A.M. DEL DIA 07/03/2025, SE COMUNICO LA SRA. DANIELA ANDREA VEGA MARTINEZ CON CC # 1.002.092.610 DE BARRANQUILLA, PARA REPORTAR QUE SU HIJO MARTIN GAEL VEGA MARTINEZ NO ASISTIRA AL JARDIN FANA HOY, PORQUE NO TIENEN QUIEN LO RECOJA AL MEDIO DIA, EL NIÑO ESTA BIEN DE SALUD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DIA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03 2025	7:00 A.M	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 7:00 A.M DEL DÍA 10/03/2025, SE COMUNICO POR MENSAJE TEXTO WHATSAPP DEL # CELULAR 3046338314, EL SEÑOR YOJAN SEBASTIAN SUAREZ, CON CC # 1.233.909.477 DE BOGOTA PARA REPORTAR " BUEN DIA PROFE, A MARTIN LO VACUNARON EL MIERCOLES Y AYER Y HOY HA TENIDO UNA FIEBRE TERRIBLE. LAS DOCTORAS NOS DEJARON QUE ERA NORMAL, PERO QUE SI LA FIEBRE CONSISTE EN 3 DIAS TOCA LLEVARLO A URGENCIAS " HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ. INGRID CEPEDA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	7:44 am	Jardín Fana	Ingresa Martin a las 7:44 am en compañía de su padre, Sebastián Suarez, identificado con cc 1233 90 9477 quien informa: "Profe, no duo nos trabe ayer por su vacuna, estuvo muy bien, en la tarde Milgo copia del carnet". Se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 7 y 10, junto con la de hoy, firmando en constancia para su respectiva cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Ingrid Cepeda / Profesionales A.P.I.	Sebastian Suarez 1233909477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	9:08 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:08 A.M. DEL DIA 31/03/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3046338314, PROPIEDAD DEL SEÑOR. YOJAN SEBASTIAN SUAREZ GOMEZ, CON CC # 1.233.909.477, BOGA PARA INDAGAR PORQUE NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJO MARTIN GAEL VEGA SUAREZ, EL PADRE REPORTA " PROFE QUE PASA ES QUE LA MAMÁ DE MARTIN DESCANSO HOY ENTONCES SE QUEDARON TODOS QUE PENA ". SE INFORMA AL PADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO SOPORTE A NOVEDAD POR INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONALES AIPI: LORENA GONZALEZ INGRID CEPEDA	NO APLICA