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 I2021016309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tolvibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1.016.123.413 NIÑA O NIÑO: Julieta Castaneda Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gamboa

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
26-03 2025		Jardin Infantil Color Kids	La profesional se comunica con la sra Doris Moreno abuela de la niña Julieta al número 312 452 7219, para averiguar por el estado de Julieta ya que no asistio al jardin, la abuela refiere que la niña ha estado con un poco de gripa y que la mamá Natalia prefirio cuidarla 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
Lorena Gamboa	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
27-03 2025	7:15	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 7:15 la niña Julieta llega en compañía de su mamá la sra Natalia, llega en optimas condiciones, la mamá refiere que no ha presentado mas fiebre y que ha estado estable en su salud.

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

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
28-03 2025	14:15	Jardin Infantil Color Kid.	Siendo las 14:14, la profesional se comunica con la sra Natalia, madre de Julieta al numero 311 5919998 para indagar por el motivo de la inasistencia de la niña, la madre refiere que la niña volvio a presentar sintomas de gripe y que paso mala noche, por tal motivo no la trajo, para poder cuidarla 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
Lorena Gamboa	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

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: TUNJUELITO UNIDAD OPERATIVA: JI COLOR KIDS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH

NIVEL: CAMINADORES NUIP: 1006124249 NIÑA O NIÑO: CORTES CALCEDO, MATT DARIO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NILSA ADRIANA CALCEDO

ACUDIENTE PRINCIPAL: NILSA ADRIANA CALCEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JORENA GAMBOA G.

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
11/ MARZO 2025	7:00 AM	JI COLOR KIDS.	SEÑOR PADRE DE FAMILIA HACIENDO REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA SE OBSERVA QUE HACE FALTA LOS SIGUIENTES CERTIFICADOS MEDICOS; CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CERTIFICADO TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO Y CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y VACUNAS EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jorena Gamboa	Adriana Calcedo 1087 804 314

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
12/ MARZO 2025	4:30 Pm	JI COLOR KIDS	EL DÍA DE HOY LA MADRE DE FAMILIA TENVIA LA INCAPACIDAD DEL NIÑO MATT CORTE DEBIDO A QUE PRESENTA ENFERMEDAD GENERAL CON SU CUIDADOR POR LO TANTO NO ASISTIRA LOS DIAS 11, 12, 13, 14 DE MARZO SE LE INFORMA SOBRE MATTEO E UN EXCELENTE CUIDADO. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jorena Gamboa	Adriana Calcedo 1087 804 314

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 MARZO 2025	7:45 AM	JI COLOR KIDS	EL DÍA DE HOY EL NIÑO MATT DARIO CORTES LLEGA DESPUES DE UNA INCAPACIDAD DONDE SE OBSERVA QUE INGRESA EN EXCELENTES CONDICIONES LA MADRE DE FAMILIA MANIFIESTA QUE TUVO UNA BUENA RECUPERACIÓN JUNTO CON SU CUIDADOR, SE CIERRA Y FIRMA LA INCAPACIDAD.. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JORENA GAMBOA.	Adriana Calcedo 1087 804 314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: J.I. COLOR KIDS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GILIBETH DIAZ

NIVEL: CAMINADOR NUIP: 1011111948 NIÑA O NIÑO: EYLIN ARIADNA CAMPOS NARVAEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JENNIFER NARVAEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFER NARVAEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: BRENDA GARZON GONZALEZ

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 MARZO 2025.	12:29 PM	J.I COLOR KIDS	EL DIA DE HOY SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO AL NUMERO 3174317446 A LA SEÑORA JENNIFER NARVAEZ DEBIDO A QUE LA NIÑA PRESENTA FIEBRE DE 37.3, LA NIÑA SE ALMUERZA EN EL DESAYUNO Y ALMUERZO, SE LE HACE ENTREGA DEL REFUERZO ALIMENTARIO DE MANZANA, GALLETA Y LECHE. SE RETIRA LA NIÑA A LAS A LAS 12:29 PM. JUNTO CON SU MADRE. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Jeniffer Narvaez 1049796762

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Cambuche 4 NUIP: 1013701211 NIÑA O NIÑO: Posada Barrios Adhara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Paula Barrios Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: María P. Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Loreda Gamboa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Marzo 2025	4:38 PM	JI Color Kids	SIENDO AS 4:38 PM LA DOCENTE LOREDA GAMBOA LE INFORMA A LA MADRE DE FAMILIA MARÍA PAULA BARRIOS DE HACER ENTREGA DE CERTIFICADO DE LA EPS VIGENTE, CERTIFICADO MEDICO, CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CERTIFICADO TAMIZAJE VISUAL Y AUDITIVO, ÚLTIMO CERTIFICADO ODONTOLOGICO, TENIENDO COMO PLAZO EL 25 DE ABRIL DEL 2025 EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreda Gamboa	María Paula Barrios M. 1192793720

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Marzo 2025	4:33 PM	JI Color Kids	DURANTE EL RITUAL DE HIGIENE SE HA EVIDENCIADO QUE LA NIÑA PRESENTA PARALITIS O ERUPCIÓN URBANA DE SE PRESENTA EN SUS PARTES ÍNTIMAS DONDE SE ESTA TRABAJANDO EL CONTROL DE ESFINTER PARA DISMINUIR LA MOLESTIA, ASIMISMO HAY MOMENTOS QUE PARECE QUE ESTA DISMINUYENDO PERO EN OCASIONES SIGUE MAS IRRITADO, SE LE SUGIERE A LA MADRE DE FAMILIA GESTIONAR CITAS MEDICAS DE LA NIÑA ADHARA POSADA. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreda Gamboa	Barrios María Paula 1192793720.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 4 NUIP: 1016124703 NIÑA O NIÑO: Milan Yireth Gonzalez Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gamboa

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
25/03/2025	9:30 AM	Casa del Participante	El día de hoy se realizo llamada telefonica a la señora tatiana Hernandez al número 3167698419, mamá del niño Milan, en donde informa que no lo traeran al jardín por encontrarse en cita médica y vacunación, se encargara de traer los soportes medicos.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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: 8
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: J.I COLOR KIDS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH ORT.

NIVEL: CAMADOOK 9 NUIP: 1016123413 NIÑA O NIÑO: JULIETA CASTAÑEDA ACOSTA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NATALIA ACOSTA

ACUDIENTE PRINCIPAL: NATALIA ACOSTA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA GAMBOA G

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/ MARZO 2025	10:00 AM.	J.I COLOR KIDS	SIENDO AS 10:00AM LLEGA LA NIÑA JULIETA CASTAÑEDA EN PORTERIA CONDUCES, DONDE SE REALIZO EL LLAMADO TELEFONICO EN HORAS DE LA MAÑANA A LA MAMA DE FAMILIA LA SR. NATALIA ACOSTA CON EL FIN DE HACER USO DEL SERVICIO DEL JARDIN. SE LE RECOMIENDA ORGANIZA LOS TIEMPO DE ENTRADA Y SALIDA. EN ESTE PUNTO TERMINA LA DILIGENCIA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gamboa	Natalia Acosta Moreno CC.1016077401

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 MARZO 2025	5:30 PM	JI COLOR KIDS	EL DÍA DE HOY SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO A LA MADRE DE FAMILIA NATALIA ACOSTA AL NÚMERO CELULAR 3115919998 CON EL FIN DE QUE RECOJA A LA NIÑA JULIETA CASTAÑEDA PEDRO. DE HORARIO DE LA SALIDA DEL JARDIN. LA MADRE DE FAMILIA MANIFIESTA DEMORARSE DEMPA SIENDO UNA RESPONSABILIDAD DE LA MADRE TENER PRESENTE LOS HORARIOS. LA NIÑA SE RETIRA DEL JARDIN A LAS 5:30PM EN ESTE PUNTO TERMINA LA DILIGENCIA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gamboa	1016077401

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
17 MARZO 2025	8:40 AM	JI COLOR KIDS	EL DÍA DE HOY LA MADRE DE FAMILIA NATALIA ACOSTA LLEGA AL JARDIN INFANTIL A LAS 8:40AM, DONDE EN VARIAS OCASIONES SE LE HA INFORMADO DEL HORARIO TANTO DE INGRESO Y DE SALIDA EN EL CUAL SE OBSERVA INCUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y ACUERDO CON LA MADRE DE FAMILIA, SE LE SUGIERE MEJORAR Y ORGANIZAR LOS TIEMPOS YA QUE ESTO PUEDE AFECTAR A LA NIÑA JULIETA EN SU PARTE EMOCIONAL. EN ESTE PUNTO TERMINA LA DILIGENCIA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gamboa	1016077401

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
25 Marzo 2025	3:30 PM	J.I Color Kids	Se realiza llamada telefonica a la señora Natalia Acosta al número tel 3115919998 quien es la mamá de la niña Julieta En donde se le informa que la niña esta presentando fiebre de 38°s para que pase por ella al jardín y la cuide en casa. Durante el día la niña no venia presentando ningun sintoma y realizo la actividad, al igual comio los alimentos. Antes de salir del jardín tomo las Onces.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gamboa	CC.1016077401

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1016123413 NIÑA O NIÑO: Castañeda Acosta Eylin Julieta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Loreda Gamboa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/ Marzo 2025	9:21 AM	JI Color Kids	Se realiza el llamado telefónico al número celular 3115919998 a la señora Natalia Acosta Castañeda madre de familia de la niña Julieta Castañeda, donde no asiste el día de hoy y no se obtuvo respuesta. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreda Gamboa	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/ Marzo 2025	9:21 AM	JI Color Kids	Se realiza el llamado telefónico al número celular 3115919998 a la señora Natalia Acosta C. madre de familia de la niña Julieta Castañeda, donde no asiste el día de hoy y no se obtuvo respuesta. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreda Gamboa	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
06/ Marzo 2025	7:55 AM	JI Color Kids	La madre de familia Natalia Acosta. Cast. de la niña Julieta Castañeda asiste a la unidad operativa en perfectas condiciones, asimismo cedera diálogo verbal con la coordinadora y la docente de las inasistencia injustificadas donde se realizan compromisos de traer a la niña en caso de no hacerlo notificar a la docente encargada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreda Gamboa	1016077401

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/ Marzo/ 2025	7:30 AM	JI Color Kids	Señora madre de familia haciendo revisión de la documentación requerida se observa que hace falta los siguientes certificados medicos; certificado de crecimiento y desarrollo, certificado tamizaje visual y auditivo, certificado odontológico y actualización del carné de vacunas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreda Gamboa	1016077401

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-PES-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Cruz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1191226943, NIÑA O NIÑO: Dian Snyder Sanchez Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Sanchez - Maryeny Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Sanchez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jobeth Gamboa

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 Marzo 2025	1:26 PM	J1 Color Kids	El día de hoy el niño Dian Sanchez se retira del jardin infantil a las 1:26 PM, debido a que tiene cita medica se le entrega paquete alimentario de: galletas, leche y malta, se le solicita al padre de familia el señor Jose Sanchez hacer entrega de los certificados. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jobeth Gamboa.	José Sanchez C. 91362507

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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