ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código:	FOR-PSS-209
Versión:	0
Fecha:	Memo 20251110300 - 20/05/2025
Página:	1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1141376338 NIÑA O NIÑO: David Santiago Rafia Paez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Dayana Paez Dueñas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Milena Dueñas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes- Daniela Sanchez

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	7:30 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:30 am ingresa al jardín el niño en compañía de la señora Andrea Dueñas quien manifiesta: "Hola profe, el niño ya esta muchisimo mejor, no fue necesario llevarlo al médico. Gracias profe. Se lo recomiendo" la profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y fisicas. Se le informa a la señora que el niño estará en observación. Ella lee comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Andrea Dueñas 33703492

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
03/03/2025	16:15	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:15 sale del jardín el niño en compañía de la señora Andrea Dueñas a quien se le informa que durante la jornada el niño participo activamente en las actividades programadas para el día. Del mismo modo consumió los alimentos suministrados con agrado. El sale en buenas condiaones de salud y fisicas. Ella lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad Se le da cierre a esta novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Andrea Dueñas 33703492

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	9:15 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefónica al número 324522 5372, para saber el motivo de inasistencia. Responde Andrea Dueñas y manifiesta: "Profe es que el niño lo tengo como indispuesto, esta malugüito, entonces por eso no lo voy a llevar". La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende. Fin N.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
11/03/2025	9:40 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:40am la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefónica al número 3245225572 para saber el motivo de inasistencia, responde Karen Páez y manifiesta: "Profe es que el niño ha seguido indispuesto, entonces lo tengo aquien la casa". La profesional le recomienda llevar el niño al médica y traer el soporte, tambien le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1141376338 NIÑA O NIÑO: David Santiago Rafia Paez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Dayana Páez Dueñas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Milena Dueñas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	9:18 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:18 am, la profesional Jazmin Austes realiza llamada telefónica al número 3245225372, para saber el motivo de inasistencia; responde Karen Paez y manifiesta: "Profe ya él está mejor, hoy lo tengo con cuidados en casa, yo creo que mañana ya va al Jardín". La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer los soportes, también le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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	10:40 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 10:40am, la profesional Jazmin Austes, realiza llamada telefónica al número 3245225372, para saber el motivo de inasistencia. Responde Karen Páez y manifiesta: "Profe es que hoy amaneció otra vez delicadito, congestionado, entonces lo voy a tener en la casa". La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer soportes, también le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin de la novedad) No aplica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	

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	9:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:00am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Ingresa con Andrea Dueñas quien manifiesta: "Prof. el niño ya esta bien no lo lleve al hospital porque lo que hace allá es coger más virus". Se le recuerda a la señora que en estos casos es necesario llevar los niños al medico. Se socializa mediante lectura las novedades realizadas desde el 10 al 13 de marzo. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	Andrea Dueñas V. 33703492.

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	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardín el niño en buenas condiciones de salud y físicas. Sale con Andrea Dueñas, a quien se le informa que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas; también consumió todos los alimentos; por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	Y. Andrea Dueñas V 33703492

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GVyPSS-309
Versión: 0
Fecha: Mamo 5021615390 - 22/05/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1141376338 | NIÑA O NIÑO: David Santiago Rafia Paez

MADRE/PADRE/CUIDADOR(A) DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Dayana Paez Dueñas

DOCENTE TITULAR: Andrea Milena Dueñas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nuestes - Daniela Sanchez

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	7:25 AM	WhatsApp	Siendo las 7:25 am se comunica la señora Dayana Paez para informar que el niño no asistira debido q que amaneció con fiebre, razón por la cual lo llevara al medico, esto lo comunica desde el numero 3245225372 para saber el motivo de inasistencia. informarlo. la profesional recomienda traer los debidos soportes y le manifiesta que su reporte está quedando registrada bajo novedad. Ella comprende y acepta. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Infan.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
18/03/2025	9:00 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:00 am se realiza llamada telefonica al numero 3245225372 con el fin de conocer el motivo de inasistencia del niño. Contesta la señora Dayana Paez quien manifiesta: "Hola profe. Profe el niño sigue con algo de tos y mocos. lo cuidare en casa" la profesional recomienda llevar al niño al médico y traer los debidos soportes. le informa tambien que su reporte está quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Infan.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
19/03/2025	9:33 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:33 am se realiza llamada telefonica al numero 3245225372 para conocer el motivo de inasistencia del niño. Atiende Dayana Paez e informa "Hola profe. Profe el niño aún esta con tos. Yo creo que de pronto ya mañana lo puedo llevar". la profesional le recomienda llevar al niño al médico y traer los soportes. también le comenta que su reporte esta siendo registrado en la novedad. ella comprende y acepta. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	9:05 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 se realiza llamada telefonica al numero 3245225372 para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín. Atiende la señora Dayana Paez quien manifiesta: "Hola profe, el niño ya esta mejor, pero por precaución hoy no asistira, pero ya desde el lunes asistira en el horario normal" la profesional recomendd llevar al niño al médico. Y le informa que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella acepta y comprende. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J I Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1141376338 NIÑA O NIÑO: David Santiago Rafia Paez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Dayana Paez Dueñas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Milena Dueñas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Bustes

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
25/03/2025	8:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Andrea Dueñas quien informa: "Proper no fue necesario llevarlo al médico, todo el tiempo estuvo con cuidados en casa". La profesional socializa con la señora las novedades realizadas desde el 17 al 20 de marzo, mediante lectura. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Bustes R. Profesional en Atención a Primera I.	Andrea Dueñas 33703492

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	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Andrea Dueñas a quien se le informa que el niño estuvo bien participó en todas las actividades propuestas y consumió todos los alimentos; por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Bustes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Andrea Dueñas 33703492

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-PSC-065 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015301 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1146150542 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Cumbayo Villabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Villabon Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes - Daniela Sanchez

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	7:25 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:25 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre, la señora Angie Villabon manifestando "Hola profe la niña ha estado muy bien" la señora firma el desestimiento del uso de la poliza. Se lee la novedad y procede a firmarla. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2025	16:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:00 sale del jardín la niña en compañía de su abuela la señora Alexandra Ortiz a quien se le manifiesta que durante la jornada la niña participo en cada una de las actividades propuestas. Del mismo modo, consumió los alimentos brindados por el jardín. La niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. La señora lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR: Alexandra Ortiz CC 52.695.364

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	9:08	Whatsapp	Siendo las 9:08 am, se comunica desde el whatsapp número 3137736678, la señora Angie Villabón y manifiesta: "Profe la niña esta mal aguito, voy con ella para el hospital". Se le indica a la señora que debe llevar la niña al médico y pedir soportes médicos. También se le indica a la señora que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	9:55 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:55 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefónica al número 3137736678, para saber el motivo de inasistencia de la niña al Jardín. Responde Daniela Villabón y manifiesta: "Profe ha seguido con malestar general, le estoy tramitando una cita médica". La profesional le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. (Fin) Ella comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J I Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146150547 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Quimbayo Villabón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Villabón Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	9:23 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:23am la profesional Jazmin Austes, realiza llamada telefonica al número 3137738678 para saber el motivo de inasistencia; responde Angie Villabón y manifiesta: "Profe la niña ya esta mejor, pero la tengo con cuidados en casa" la profesional le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. Tambien le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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	9:23 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:23am la profesional Jazmin Austes realiza llamada telefonica para saber el motivo de inasistencia del niño, al número 3137738678; pero se evidencia que nadie atendió al teléfono. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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
14/03/2025	9:25 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:25am la profesional Jazmin Austes realiza llamada telefonica al número 3137738678, para saber el motivo de inasistencia de la niña al Jardin. Contesta Angie Villabón y manifiesta: "Profe la niña aunque ya esta mejor la tengo con cuidados en casa, creo que ya la otra semana yuelve" Se le recomienda a la señora llevar la niña al médica y traer soportes. También se le indica que su reporte esta quedando registrado en 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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
17/03/2025	9:00 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:00 AM la profesional Daniela Sanchez realiza llamada telefonica al numero 3137738678 para conocer el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Angie Villabon quien manifiesta: "Hola profe la niña sigue con algo de malestar, entonces por el dia de hoy prefiero tenerla con cuidados en casa" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer los debidos soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	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: Mumo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín ANUIP: 1146150547 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Quimbayo Villabon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Villabon Ortiz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes- Daniela Sanchez

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	9:05 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3137738678 para conocer el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señor Angie Villabon quien manifiesta: "Hola profe, profe la niña aun sigue con malestar. Por eso no pudo ir. Yo la voy a seguir cuidando en la casita. Gracias profe" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer los debidos soportes tambien le informa que su reporte está quedando registrado en la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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
19/03/2025	9:25 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:25 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3137738678 con el fin de conocer la razón de inasistencia de la niña, evidenciando que atiende Angie Villabón e informa: "Hola profe, la niña sigue con malestar. Aun no la he podido llevar por eso. Yo seguiré tratandola en casa. Pero va mejorando poco a poco" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer los debidos soportes informa también que su reporte quedara registrado en la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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	7:45 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:45 am se comunica la señora Angie Villabon del numero (3133) 3137738678 para poder informar que: "Hola profe Profe la niña hoy tampoco asistirá ya que aún presenta malestar. Prefiero poder cuidarla en casa. Si todo avanza la próxima semana ella podra asistir" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer los soportes, también informa que su reporte esta siendo registrado en la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	8:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 8:00 am ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Alexandra Ortiz, quien manifiesta: "Profe ya esta bien, en este momento ya no esta tomando ningún medicamento." La señora entrega copia de certificado de crecimiento y desarrollo, curvas y (ser) recibo público. Se socializa con la señora las novedades radicadas desde el 10 hasta el 20 de marzo mediante lectura. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera	Alexandra Ortiz C.C. 52.953.061 Torales

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

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: JL Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Prejardín A NUIP: 1146150547 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Quimbayo Villabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Villabon Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Alustiza

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	16:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:00 sale del jardín la niña en compañía de la señora Alexandra Ortiz a quien se le informa que durante la jornada la niña participó en las actividades propuestas y consumió con agrado los alimentos suministrados por el jardín la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. la señora lee, comprende acepta y procede a firmar la novedad. Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Lcdi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia.	x Alexandra Ortiz C. 52295361

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pregardín A NUIP: 1012474030 NIÑA O NIÑO: Angel David Martinez Garcia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanibis Carolina Garcia Verdugo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Bustos - Daniela Sanchez

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	10:00 am	Jardín Pregardín A	Siendo las 10:00 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero: 3232497790 para conocer el motivo de inasistencia, Contesta Yanibis Garcia quien comenta: "Hola profe Profe el niño hoy amaneció un poco indispuesto Por hoy voy a tratarlo en casa. Gracias profe" la profesional recomienda llevar al niño al médico y traer los debidos soportes-Además, le informa que su reporte esta siendo registrada en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan	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
19/03/2025	7:50 AM	Jardín Pregardín A	Siendo las 7:50 am ingresa el niño en compañía de su padre el señor Angel Martinez quien manifiesta "Hola profe, el niño ya se encuentra mejor No fue necesario llevarlo al médico Se lo recomiendo mucho" La profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Le comenta al señor que el niño estuvo en observación. Se le socializa la novedad mediante lectura. El lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan	Mauricio Martinez 1018507144

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	16:23	Jardín Pregardín A	Siendo las 16:23 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Yanibis Garcia a quién se le informa que durante la jornada el niño participo en las actividades y ademas consumio cada uno de los alimentos brindados por el jardín. El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. La madre lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Yanibis Garcia 37516013

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 9
		Fecha: Memo 20251300000 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Falces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1146150321 NIÑA O NIÑO: Samantha Elaine Avilez Romero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Moises David Avilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Nustes- Daniela Sanchez

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	7:45 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:45 am ingresa al jardín la niña en compañía de su padre el señor Moises Avilez. Se evidencia que la piel de la niña esta sana y las picaduras ya no son evidentes. Ella ingresa en buenas condiciones de salud y físicas aparentemente. Se le comenta al padre que la niña estara en observación. Él comprende, acepta y procede a firmar de la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Moises David Avilez 1033765235

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
03/03/2025	16:10	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:10 sale del jardín la niña en compañía de la señora Martha Romero a quien se le informa que durante la jornada la niña participo activamente en cada una de las actividades propuestas, asimismo consumio los alimentos brindados por el jardín. La señora comprende, acepta y procede a firmar la novedad. La piel de la niña esta sana por lo cual se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Martha Ibis Romero 29695775

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	9:30 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:30 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero: 3195199227 con el fin de conocer el motivo de inasistencia de la niña, atiende Tatiana Romero quien manifiesta: "Hola profe, profe hoy la niña estara con el papá ya que realizaran unas diligencias personales y la niña asistira a cita medica" la profesional recuerda traer soportes de la cita y que su reporte esta siendo registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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	8:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 8:00 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Se traza con Moises Avilez quien manifiesta: "La niña ha estado bien profe". Se socializara con el señor la novedad realizada el 20 de Febrero, mediante lectura. El señor comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I	Y Moises David Avilez 1033765235

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146150321 NIÑA O NIÑO: Samantha Elaine Avilez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Moise David Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Bustos

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	16:05	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:05 sale del jardín la niña en compañía de Martha Romero a quien se le informa que durante la jornada la niña participo activamente de las experiencias realizadas, además consumió con agrado los alimentos proporcionados por el jardín. la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas la señora lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leyd. Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan	Martha Romero 39685175

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 20210153001 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nehora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1068740663 NIÑA O NIÑO: Linda Rovira Naranjo Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Berta Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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
12/03/2025	12:45	Jardin Prejardin A	Siendo las 12:45 pm se evidencia que la niña trae popó en la ropa. La profesional Jazmin Austes realiza llamada telefónica al número 3138504644 para informar la situación. Responde Genises Diaz y la profesional le indica que la niña se hizo popó en la ropa y le pregunta si autoriza que le bañen la niña o si ella vendrá a bañarla. Responde Genises "Profe autorizo que la bañen porque yo estoy trabajando". La profe-

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	Continuación de la novedad. → sional le indica que se procederá a bañar la niña contando con la compañía de una auxiliar y la ropa sucia se colocará en la maleta. También le indica que la información esta quedando registrada en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atencion a Primera 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
12/03/2025	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Berta Martinez, a quien se le informa que la niña se bañó contando con la compañía de la profesional Jazmin Austes y Dayana Gamba, la niña fue quien estregó las partes de su cuerpo. No se observó otra situación. La ropa sucia se colocó dentro de la maleta. La mama comprende y acepta. Se leda cierre a 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atencion a Primera I.	Berta Martinez C. 1136860

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	5	7	6	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	9:50 AM	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:50 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3138504614 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín Contesta Genesis Diaz manifestando: "Hola profe como esta. Profe la niña amaneció con mucha tos por esta razón no la pude llevar. la cuidare en casa" la profesional sugiere llevar a la niña al medico y traer soportes. Tambien le indica que su reporte estará quedando registrada en la novedad. la madre acepta y comprende. Fin 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
Ieyd. Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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. 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín ANUIP: 1068740663 NIÑA O NIÑO: Linda Ravira Narvaez Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Berta Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Nostes - Daniela Sanchez

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
19/03/2025	7:40 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:40 am ingresa al jardín la niña en compañía de la señora Berta Martinez quien manifiesta: "Hola profe, la niña ya se encuentra mucho mejor. Igual si ocurre cualquier novedad, me llama y vengo por ella. No fue necesario llevarla al médico". la profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas, le comenta que la niña estara bajo observación. Se socializa la novedad anterior y procede a firmar, fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Berta Martinez 26135809

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	16:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:00 sale del jardín e la niña en compañia de su abuela la señora Berta Martinez a quien se le informa que durante la jornada la niña participo en las actividades propuesta y consumio cada uno de los alimentos suministrados la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas, la señora lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	Berta Martinez 26135809

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1011261822 NIÑA O NIÑO: Liam Yareth Restrepo Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johana Fernandez Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Malaver PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Nustes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	12:50	Jardín Prejardín A	Siendo las 12:50 la profesional Daniela Sanchez se comunica al numero: 3202717502 atiende la señora Kerly fernandez a quien se le informa que el niño Liam Yareth se hizo popo en la ropa y le pregunta si le autoriza que le bañen al niño o si ella vendra a realizar el baño la señora contesta que: "Profe yo autorizo que (la) lo bañen ya que yo me encuentro trabajando. La profesional le indica que se procedera a bañar al niño contando con la compañia de una auxiliar y que la ropa sucia

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	Continuación novedad.-> se colocara en la maleta. Tambien le indica que la información esta quedando registrada en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	16:10	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:10 sale del jardin el niño Liam Yareth en Buenas Condiciones de Salud y fisicas. Sale en compañia de la señora Kerly Fernandez madre del menor. Se le informa que el niño se baño contando con la compañia de la profesional Jazmin Nustes y Dayanna Gamba, el niño fue quien restrego las partes de su cuerpo. No se observo otra situacion. La ropa sucia se coloco dentro de la maleta. La mamá Comprende y acepta. Se le da Cierre a 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Kerly Fernandez 1022476623

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1016121181 NIÑA O NIÑO: Samuel Camilo Sanchez Escarpeta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Escarpeta Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Malagón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Nustes

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	10:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 10:00 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefonica al número 3103430912, Contesta Valentina Escarpeta y manifiesta: "profe el niño amaneció malucо y no durmió bien, tiene malestar general, ronca y yo lo voy atener con cuidado en caso" La profesional le recomienda llevar el niño al medico y traer soporte. Tambien le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende. Fin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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
11/03/2025	9:09 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:09 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefónica al número 3103430912 para saber el motivo de inasistencia, responde Valentina Escarpeta y manifiesta: "Profe el niño ha seguido malucо profe, por eso no lo he llevado, lo tengo con remedios caseros" La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer soporte, también le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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
12/03/2025	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa la Valentina (Rinco) Escarpeta quien manifiesta: "Profe el ya esta bien solo tiene mocos pero nada más" Se le recuerda a la señora que siempre es mejor llevar el niño al médico en estos casos. Tambien socializa mediante lectura las novedades realizadas los dias 10 y 11 de marzo. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.	x Valentina Escarpeta Rondon 1016089361.

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
12/03/2025	16:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Oscar Sanchez a quien se le informa que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas; por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes Profesional en Atención a Primera I.	Oscar sanchez C.

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1024612626 NIÑA O NIÑO: Maels Adrian Morales Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanessa Cabrera Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edelmira Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes- Daniela Sanchez

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
19/03/2025	9:25 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:25 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3001775732 para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín pero se evidencia que no hay respuesta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	7:35 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:35 am la profesional Daniela Sanchez evidencia que ingresa el niño en compañía de su madre la señora Laura Cabrera quien informa: "Hola profe, ayer tuve que atender una diligencia personal y por eso no lo pude traer" la profesional recuerda la importancia de la asistencia al jardín se le socializa mediante lectura. El niño ingresa en aparentes buenas condiciones de salud y físicas: la madre procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Laura cabrera

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	16:25	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:25 sale del jardín el niño en compañía de la señora Edelmira Rincón a quien se le informa que durante la jornada, el niño participo de las actividades propuestas y que consumio todos los alimentos suministrados con total agrado. El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. La señora lee, comprende, acepta y procede a firmar novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Edelmira Rincón 51665437

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Inicio (20/10/2020) - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 5666 44 NIÑA O NIÑO: Matthews Santiago Amays Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dennifer Daryeli Amays Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dennifer Amays PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Nostes

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	8:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 8:00 am, la señora Dennifer Amays entrega fotocopia del PPT de Matthews Amays y certificado médico. La profesional le indica a la señora que estos documentos se archivarán en la historia social del niño. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nostes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Dennifer Amays 7192506

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	9:55 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:55 am la profesional Daniela Sanchez se comunica al numero 3217741370 para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín, atiende la señora Dennifer Amays quien manifiesta: "Hola profe como va? Profe hoy estaremos haciendo diligencias médicas con el niño. Gracias Profe" la profesional recomienda traer soportes, y le comenta que su reporte esta siendo registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	9:03 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:03 am, la profesional Jazmin Nostes realiza llamado telefónica al numero 3217741720 para saber el motivo de inasistencia, responde Dennifer Amays y manifiesta: "Profe estoy en un taller en el hospital y no creo que lo alcance a llevar hoy al Jardín" Se le recuerda a la señora la importancia de traer todos los días el niño al Jardín. Se le informa que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nostes R. Profesional en Atención a Primera I.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1016970562 NIÑA O NIÑO: Mariana Paez Yossa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Guerly Yossa Páez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Edison Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, la señora Guerly Yossa, entrega carta de autorización de acudientes y dos copias de documentos. Se le informa a la señora que estos documentos se archivarán en la historia social de la niña. Ella comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	Guerly Yossa 52917942

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 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, se observa que la niña ingresa con el parpado del ojo derecho, un poco inflamado. La señora Guerly manifiesta: "Profe yo creo que fue que le picó un sancudo o algo". La profesional le indica a la señora que la niña estará en observación durante el día. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	Guerly Yossa Cedula.

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	16:15	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:15 sale del jardín la niña en compañía de su madre la señora Guerly Yossa. Se observa que el parpado derecho continua inflamado y que no presentó ningún otro cambio. Continuara en observación. Se le informa que durante la jornada la niña participo y consumio los alimentos con total normalidad. Ella sale en buenas condiciones de salud y físicas. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	Guerly Yossa 52917942

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 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOP 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 realizo activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizo activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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 realizo activacion 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

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: 208-PSIS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20252130300 20/05/2025
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A CUPO: 773428 NIÑA O NIÑO: Zoliannys Nellymar Estanga Ruiz

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Manuel Estanga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yazmin Nuñez- Daniela Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/2025	9:20 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:20 la profesional Daniela Sanchez al numero 3248626596 para conocer el motivo de inasistencia de la niña evidenciando que nadie atiende la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	9:15 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15 am la profesional Daniela Sanchez se comunica al numero 3248626596 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín. Se puede evidenciar que nadie responde a la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/03/2025	9:45 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:45 am la profesional en Atencion Daniela Sanchez se comunica al numero 3248626596 con el fin de saber el motivo de inasistencia al jardín, pero se evidencia que nadie atiende la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2025	9:00 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:00 am se comunica la profesional Daniela Sanchez con el fin de conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín. Al numero 3248626596 pero se puede evidenciar que nadie responde la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.T. Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 7734128 NIÑA O NIÑO: Zoliannys Nellymar Estanga Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Manuel Estanga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00 am ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Jose Estanga quien manifiesta: "Profe la niña ha estado bien" "la niña estuvo malaquita y por eso no la había traido" "No tengo soportes de citas médicas" Se le recuerda al señor que siempre debe llevar la niña al médico y traer soportes. También se socializa mediante lectura las novedades realizadas del 4 al 7 de marzo. El señor comprende y acepta. Fin de la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I	Y Jose manuel estanga

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	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Duglimar Ruiz a quien se le informa que la niña estuvo bien, participó en todas las actividades propuestas y consumió todos los alimentos y por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Pr	Y Duglimar Ruiz contreras 26.633.554

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
12/03/2025	10:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 10:00 am, la profesional Jazmin Austes realiza llamada telefónica al número 3248626596 para saber el motivo de inasistencia, pero se evidencia que nadie atiende la llamada telefónica. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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	8:00 am	Prejardin A	Siendo las 8:00 am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Jose Estanga quien manifiesta: "Profe ayer nos dio pereza" la profesional le recuerda al señor la importancia de traer la niña todos los días." El señor entrega copia del recibo público. Se socializa mediante lectura la novedad realizada ayer. El señor comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R Profesional en Atención a Primera I.	Jose manuel Estanga 24 233997

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 773428 NIÑA O NIÑO: Zoliannys Nellymar Estanga Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Estanga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Mostes

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	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Duglimar Diaz a quien se le informa que la niña estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. Por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Mostes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Duglimar Ruiz Contreras 26.632.554

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
18/03/2025	9:40 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:40 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3248626596 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín. Atiende la señora Duglimar Ruiz manifestando: "Hola profe como estas? Profe la niña amaneció con muchisimos tos, por hoy la cuidare en casa" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer los debidos soportes. También le informa que su reporte esta siendo registrado en la novedad. Ella acepta y comprende. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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
19/03/2025	9:10 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:10 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3248626596 con el fin de conocer el motivo de inasistencia de la niña contesta la señora Duglimar Ruiz quien comenta: "Hola profe. Profe la niña siguió con algo de malestar por eso la estoy cuidando en la casa" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer soportes. También le comenta que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	9:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:00 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3248626596 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín, se evidencia que nadie atiende la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Version: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Pagina: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Padraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 773428 NIÑA O NIÑO: Zoriannys Nellymar Estanga Ruiz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dagimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Estanga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jasmin Hostes.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
25/03/2025	9:10 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:10 am, la profesional Jasmin Hostes realiza llamada telefónica al numero 3248626596, para saber el motivo de inasistencia, pero se evidencia que nadie atendió al telefono. Fin 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
Jasmin Angelica Hostes R. Profesional en Atención a Primera I.	No aplica

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SOPORTES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSO-020
Versión: 0
Fecha: Martes 19/02/2019 (05/10/2021)
Página: Página 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1012474543 | NIÑA O NIÑO: Miller Damian Jimenez Peralta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Peralta Rondón
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Rondón Perez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes- Daniela Sanchez

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	7:50 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:50 am ingresa al jardín el niño en compañía de su padmadre el la señora Kelly Peralta quien manifiesta que: "Hola profe el niño estuvo enfermito pero ya esta mejor. No fue necesario llevarlo al medico" La profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y fisicas. Y le indica a la madre que el niño estará en observación. La madre comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Peralta 1000575220

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
03/03/2025	16:05	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:05 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Kelly Peralta a quien se le informa que durante la jornada el niño consumio los alimentos suministrados por el jardín. Igualmente partcipo en las actividades propuestas la madre lee, comprende acepta. El niño sale en bueras condiciones de salud y fisicas. La madre procede a firmar la novedaal. Fin de novedad. Se leda cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Caldena, Profesional en Atención en Primera Infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Peralta 1000575220

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	9:20 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:20 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefonica, al número 321273 8240, responde Kelly Peralta y manifiesta: "Profe, es que el niño anoche no durmio bien por eso no lo lleve, esta malucuito" La profesional le recomienda llevar el niño al medico y traer los soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
11/03/2025	10:25 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 10:25am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefónica para saber el motivo de inasistencia del niño al Jardín, Responde Kelly Peralta y manifiesta: "Profe el niño ya va un poquito mejor, pero por momentos se vuelve a mostrar mucuco, por eso mejor lo deje en casa". La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer soporte. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Numero tel. 3212738240. Fin N.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1012474543 NIÑA O NIÑO: Miller Damia Jimenez Peralta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Peralta Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Rondon Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	9:40 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:40am, la profesional Jazmin Austes realiza llamada telefónica del número 3212738240, para saber el motivo de inasistencia. Responde Kelly Peralta y manifiesta: "Profe lo tengo aún con malestar general, le estoy tramitando una cita medica". Se le recomienda a la señora llevar el niño al medico y traer los soportes. Tambien se le indica que su reporte quedara registrado en la novedad. La señora comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	8:50 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:50am, la profesional Jazmin Austes realiza llamada telefónica al 3212738240, para saber el motivo de inasistencia. Responde Kelly Peralta y manifiesta: "Profe el niño sigue indispuesto, estoy tratando de sacarle citas, pero no he logrado nada, lo tengo con cuidados en casa". Se le recomienda a la señora llevar el niño al médico y traer soportes. Tambien se le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	9:20 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:20am, la profesional en Atención Jazmin Austes realiza llamado telefónica al número 3212738240, para saber el motivo de inasistencia, pero se observa que nadie contesta Kelly Peralta y manifiesta: "El ya esta mucho mejor, pero voy decidí dejarlo en casa". Se recuerda a la señora la importancia de traer el niño al Jardin. También se le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
17/03/2025	9:30 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:30 am la profesional en Atención Daniela Sanchez se comunica al numero 3212738240, para conocer el motivo de inasistencia del niño, ella la Señora Kelly Peralta manifiesta: "Profe buenos días, el niño sigue indispuesto. lo tendre con cuidados en la casa. Si se mejora mañana asistirá". La Profesional recomienda llevar al niño al médico y traer los debidos soportes. También le informa que su reporte está quedando registrado como novedad. Ella comprende. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nahora Pedraza
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1012974543 NIÑA O NIÑO: Miller Damian Jimenez Peralta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Peralta Rondón
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Rondón Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes - Daniela Sanchez

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	9:35 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:35 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3212738240 para conocer el motivo de inasistencia del niño, atiende Kelly Peralta, quien comenta: "Hola Profe, Profe el niño tiene algo de malestar aún Sigo tratandolo en casa Si algo lo llevaría mañana" la profesional recomienda llevar al niño al médico y traer los soportes. Además, informa que su reporte esta siendo registrado en la novedad. La señora acepta y Comprende. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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
19/03/2025	7:55 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:55 am ingresa al jardín el niño en compañía de su madre la señora Kelly Peralta quien manifiesta: "Hola profe, el niño se encuentra ya mejor Cualquier Cosa yo estoy pendiente. Gracias" la profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas SE socializan las novedades mediante lectura. La señora comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infanaa.	Kelly Peralta 1000575220

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	16:18	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:18 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Kelly Peralta a quien se le informa que durante la jornada el niño fue participe de las experiencias realizada y que el consumió los alimentos suministrados por el jardín. El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. La madre lee, comprende, acepta y Procede a firmar la novedad. Se le da cierre a la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Kelly Peralta 1000575220

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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-390
Versión: 3
Fecha: Memo 20261161500 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohara Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1028846235 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Romero Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Katherine Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Nustes - Daniela Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03/2025	9:20 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:20 am se comunca la profesional Daniela Sanchez se comunica al numero 3005708777 para conocer el motivo de inasistencia de la niña evidenciando que nadie atiende la llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Infan.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	9:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:00am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Tatiana Romero quien manifiesta: "Profe ella ha estado bien, el viernes no vino porque no fue quien la retiraria al medio día". Se socializa con la señora la novedad del dia 7 de marzo, mediante lectura. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Y Leidy Tatiana Romero Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	16:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña, en buenas condiciones de salud y Fisicas. Se le informa a su acudiente que la niña estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas, también consumio todos los alimentos ; cpad. Sale con Nidia Rodriguez. Se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Y Nidia Rodriguez tapasco 28480816

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	9:15 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3005708277 para conocer el motivo de inasistencia de la niña, atiende la señora Tatiana Romero quien comenta: "Hola profe, profe es que por el tema del transporte no pude llevar a la niña ya que ella estaba con la abuela. La niña esta bien, Mañana ya asistirá" la profesional recuerda la importancia de la asistencia al jardín y le dice a la madre que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella acepta y comprende.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1028846235 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Romero Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Katherine Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Nustes- Daniela Sanchez

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
19/03/2025	8:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 8:00 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre la señora Tatiana Romero quien manifiesta: "Hola profe. Ayer no alcance a traer a la niña pero esta bien. Gracias profe" La profesional observa a la niña en buenas condiciones de salud y físicas aparentemente. Se le socializa a la madre la novedad mediante lectura. Ella comprende y acepta procediendo a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Leidy Tatiana Romero CC: 1032500193

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	16:15	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:15 sale del jardín la niña en compañía de la señora Nidia Rodriguez a quien se le informa que durante la jornada la niña participo en cada una de las actividades propuestas. Asimismo consumio los alimentos proporcionados por el jardín la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Nidia Rodriguez 21470816

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233520699 NIÑA O NIÑO: Evan Felipe Pineda Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geidy Dayana Gomez Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Bustos

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
11/03/2025	10:00 am	Whatsapp	Siendo las 10:00 am, se comunica desde el whatsapp número 3107037372, la señora Geidy Gomez y manifiesta: "Profe anoche el niño no durmió bien profe, estuvo mal dquito, por eso no lo dejo llevé al Jardín". La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
12/03/2025	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00 am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Geidy Gomez quien reporta: "Profe ya hoy amaneció mejor, solo tiene mosquitos, no lo llevé al médico porque no fue necesario". La profesional socializa mediante lectura las novedad realizada el día 11 de marzo, la señora comprende y acepta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Geidy Gomez 1001053499

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
12/03/2025	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Yaneth Ramirez, a quien se le informa que el niño estuvo bien, participó en todas las actividades propuestas y consumió todos los alimentos, por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yaneth Ramirez 52468062

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	10:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 10:00 am, la profesional Jazmin Bustos realiza llamada telefónica al número 3107037372, para saber el motivo de inasistencia responde Geidy Gomez y manifiesta: "Profe anoche el niño tuvo malestar y no durmió bien". La profesional le recomienda llevar el niño al médico y traer soportes. También se le indica a la señora que su reporte quedará registrado en la novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Bustos R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1235206999 NIÑA O NIÑO: Evan Felipe Pineda Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geidy Dayana Gómez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Ustes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/03/2025	9:15 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15 am la profesional Jazmin Ustes realizo llamada telefónica al número 3107037372 para saber el motivo de inasistencia del niño al Jardín. Responde Geidy Gómez y manifiesta: "Profe! ioten-go con cuidado en casa, yo creo que ya el lunes voy". Se le recomienda a la señora llevar el niño al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Ustes R. Profesional en Atención a Primera 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
17/03/2025	7:20 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:20 am ingresa al jardín el niño en compañía de su madre la señora Geidy Gomez quien informa que: "Hola profe, el niño se encuentra muchisimo mejor. le recomiendo me avise cualquier cosa, no fue necesario llevarlo al médico" la profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. y le comenta a la madre que el niño estará en observación la madre lee, comprende, acepta y procede a firmar 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Geidy Gomez cc. 1001053404

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	16:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:00 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Geidy Gomez a quien se le informa que durante la jornada el niño consumió los alimentos suministrados por el jardín, y también participo en las actividades propuestas. El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. la madre lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf	Geidy Gomez cc. 1001053404

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.
DESARROLLO ECONÓMICO, INDUSTRIA Y TURISMO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1074537199 NIÑA O NIÑO: Emily Saray Beltran Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhanit Tatiana Castellanos Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhanit Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/03/2021	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00 am, la señora Jhanit Castellanos Vega, entrega fotocopia de cédula, ya que tenia contraseña; por lo tanto ingresa como actualización de documento en la historia social. La profesional le informa a la señora que este documento se archivará en la carpeta de la niña. La señora comprende y acepta tal 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	Tatiana castellanos

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-209 Version: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUP: _____ NIÑA O NIÑO _____

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

ACOMPAÑANTE 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

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1012423973 NIÑA O NIÑO: Sharith Andrea Villa Carmona
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Paola Carmona Castro
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenis Castro Morelos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes - Daniela Sanchez

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	9:55 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:55 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3246499538 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín, atiende la señora Viviana Carmona quien manifiesta: "Hola profe. Que pena no avisarle, profe es que la verdad no tenía alguien que llevara a la niña, por eso estará conmigo el día de hoy." La profesional recuerda la importancia de la asistencia al jardín y le dice que su reporte estará quedando registrado en la novedad" Ella comprende y acepta. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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
19/03/2025	7:05 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:05 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre la señora Viviana Carmona a quien manifiesta: "Hola profe la niña esta bien. que pena no haberla traido ayer" la profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Se recuerda a la madre la importancia de la asistencia al jardín y se socializan las novedad Ella lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Viviana Carmona 1007136452

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	16:30	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:30 sale del jardín la niña en Compañia de su madre la señora Viviana Carmona a quien se le informa que durante la jornada, la niña participo en las experiencias desarrolladas e igualmente consumió todos los alimentos brindados por el jardín. la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. La madre lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Viviana Carmona 1007136452

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-509 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1031188143 NIÑA O NIÑO: Jacobo Ocampo García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dolly Johanna García Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmín Nistes - Daniela Sánchez

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	9:10 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:10 am se comunica al numero 3222615067 la profesional Daniela Sanchez con el fin de conocer el motivo de inasistencia. Atiende la señora Johanna García manifestando: "Hola profe como está. Profe el niño no va hoy porque ha presentado algo de malestar general" la profesional recomienda llevar al médico y traer los debidos soportes. También se le informa que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	7:15 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:15 am ingresa al jardín el niño en compañía de su madre Johanna García quien manifiesta: "Hola profe ¿cómo está? Profe el niño está muchísimo mejor. Muchas gracias. Le recomiendo a mi niño" la profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Se le comenta a la madre que el niño estará en observación. Ella lee comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna García 52845454

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	16:25	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:25 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Johanna García a quien se le informa que durante la jornada el niño participó en las experiencias desarrolladas. Del mismo modo consumio los alimentos proporcionados por el jardín El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. La madre lee, comprende, acepta, y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesion en Atención en Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johanna García 52845454

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-307

Versión: 0

Fecha: Marzo 12021015300 - 29/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1012473903 NIÑA O NIÑO: Valery Salome Malambo Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Johana Arevalo Cuevas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes - Daniela Sanchez

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	9:05 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3214586858 con el fin de conocer el motivo de inasistencia de la niña, evidenciando que nadie atiende la llamada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	7:10 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:10 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre la señora Karol Arevalo quien (se le) informa que: "Hola profe. Profe no le había dicho nada porque me robaron el celular. la niña esta bien" la profesional observa que la niña ingresa en aparentes buenas condiciones de salud y física. Se informa que la niña estara en observación. la madre le comprende, acepta y procede a firmar. la novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Jhoanna Arevalo 1052403674

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	16:15 o	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:15 sale del jardín la niña en compañía de su padre el señor Cristian Camilo Malambo a quien se le informa que durante la jornada la niña participo en cada una de las actividades propuestas. Consumió cada alimento dado por el jardín, disfrutando de ellos. El padre comprende. la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. El padre lee, acepta y procede a firmar novedad. Se le da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena, Profesional en Atención en Primera Infan

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x CRISTIAN CAMILO MALAMBO 1024571037

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1142691481 NIÑA O NIÑO: Mateo Ospca Rueda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania Rueda Saenz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emanuel Rueda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
12/03/2025	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am la señora Estefania Rueda entrega soporte o certificado de crecimiento y desarrollo, famizaje visual y auditivo. La profesional le indica que este documento se archivará en la historia social del niño. la señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atencion a Primera I.	X Esteranio Rueda Saenz 1003893466

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL Prejardín A NUIP: 1069511211 NIÑA O NIÑO: Aylin Salome Pacheco Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los Angeles Sanchez Mercado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Heyner Emro Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes - Daniela Sanchez

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
06/03/2025	7:35 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:35 am la señora Maria Sanchez hace entrega de documentación correspondiente a certificado médico, se le informa a la señora que este será anexado a la historia social de la niña Ella lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	x Maria Sánchez 6507250

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
07/03/2025	9:25 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:25 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3205019478 con el fin de conocer el motivo de inasistencia de la niña, atiende la señora Maria Sanchez quien manifiesta: "Hola profe Profe lo que pasa es que la niña ha estado algo enferma. La cuidare en casa por el día de hoy Muchas gracias" la profesional recomienda llevar a la niña al médico y traer los debidos soportes. También le informa que su reporte esta siendo registrado en la novedad. Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Daniela Sanchez Cadena. Profesional en Atención en Primera Infancia	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	8:00 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 8:00 am ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas, ingresa con la señora Maria Sanchez quien manifiesta: "Profe ya está mucho mejor, no fue necesario llevarla al médico" la profesional le recuerda que en estos casos siempre es mejor llevar a la niña al médico. También socializa mediante lectura la novedad realizada el 7 de marzo la señora lee, comprende, acepta y procede a firmar la respectiva novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	x Maria Sánchez 6507250

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	16:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:00 (no) sale del jardín la niña en compañía de la señora Maria Sanchez, la niña sale en buenas condiciones de salud y físicas Se le informa a la señora que durante la jornada la niña participo activamente en las actividades realizadas. y consumio todos los alimentos Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	x Maria Sánchez 6507250

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1069511211 NIÑA O NIÑO: Aylin Salome Pacheco Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María de los Angeles Sanchez Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heyner Elmiro Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Ñustes - Daniela Sanchez

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	13:00	Jardín Prejardín A	Siendo las 13:00 sale del jardín la niña en compañía de su madre la señora María Sanchez puesto que la niña debe asistir a una cita medica, además hace entrega de certificado odontológico, se le informa a la madre que este se anexara a la historia social de la niña. la niña sale en buenas condiciones de salud y fisicas, sale con paquete de onces (lacteo, galletas, fruta) la madre lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	Maria Sanchez 6507250

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
17/03/2025	7:40 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:40 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre la señora María Sanchez quien manifiesta "Hola profe, nos fue bien en la cita Aquí le entrego el certificado. Gracias profe" la profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y fisicas. Recibe el certificado visual y le manifiesta a la madre que este sera anexado a la historia social de la niña. la madre lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Maria Sanchez 6507250

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
17/03/2025	16:08	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:08 sale del jardín la niña en compañía de su madre la señora Maria Sanchez quien se le informa que durante la jornada la niña participo en todas las actividades propuesta, y consumio cada uno de los alimentos suministrados por el jardín. La niña sale en buenas condiciones de salud y fisicas la madre lee, comprende y acepta. Ella procede a firmar la novedad. Se le da cierre a la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Maria Sanchez 6507250

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023989135 NIÑA O NIÑO: Giannys Sofia Navas Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana del Carmen Sanchez Montero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saul Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Hustes

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	9:20 am	Whatsapp	Siendo las 9:20 am, se comunica desde Whatsapp número 3158003253, la señora Yohana Sanchez y manifiesta: "la niña ha tenido malestar general, yo la tengo con cuidados caseros" La profesional Jazmin Hustes le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional en Atención a Primera 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
11/03/2025	9:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:00am, la profesional en atención realiza llamada telefónica al número 3158003253 para saber el motivo de inasistencia de la niña al Jardin. Responde Yohana Sanchez y manifiesta: "Profe la tengo con cuidado en casa porque me da miedo sacarla por el frio, ya que a veces el frio le hace daño" La profesional le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional en Atención a Primera 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 realizo activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	9:08 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:08am, la profesional Jazmin Hustes realiza llamada al número 3158003253, para saber el motivo de inasistencia. Responde Yohana Navas y manifiesta: "Profe la tengo con cuidados en casa, es que como ella es delicada de pulmones me da miedo sacarla por el clima. La profesional le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y accepta. Fin 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
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional en Atención a Primera 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	9:15 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:15 am, la profesional Jazmin Hustes realiza llamada telefónica al número 3158003253, para saber el motivo de inasistencia, pero se evidencia que nadie contestó. Fin de la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Hustes R. Profesional en Atención a Primera 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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohara Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1023989135 NIÑA O NIÑO: Elianny's Sofia Navas Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana del Carmen Sanchez Montero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saul Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jasmin Austes

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	9:05	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 am, la profesional Jasmin Austes realiza llamada telefónica al número 3158003253 para saber el motivo de inasistencia de la niña al Jardín, responde Yohana Sanchez y manifiesta: "Profe la niña ya esta mejor, pero hoy la tengo con cuidados en casa". La profesional le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. También le indica que su reporte está quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jasmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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
17/03/2025	7:55 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:55 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre la señora Yohana Sanchez quien manifiesta: "Hola profe, profe la niña ha estado muchisimo mejor, no fue necesario llevarla al médico, se la recomiendo" la profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas y le comenta a la madre que la niña estará en observación. la madre lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad de ingreso. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia.	Yohana Sanchez 1.143.1427

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
17/03/2025	16:05	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:05 sale del jardín la niña en compañía de su madre la señora Yohana Sanchez a quien se le informa que durante la jornada la niña participa de cada una de las actividades propuesta y consumió cada uno de los alimentos brindados por el jardín. La niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. la madre lee, acepta, comprende y procede a (leer) firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	Yohana Sanchez 1.143.1427

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Reices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 124376 0913 NIÑA O NIÑO: Valeria Bustos Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kevin Bustos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Nustes

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
11/03/2025	9:40 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:40 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada a teléfonica al número 3123498386 para saber el motivo de inasistencia. Responde Estefania Rodriguez y manifiesta: "Mam) Profe' la niña sigue con malestar general, esto y viendo a valerie le consigo una cita prioritaria". La profesional le recomienda llevar la niña al médico y traer soportes. Tambien le indica que su reporte esta quedando registrado en 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
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	Continuación de la novedad. -> dad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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
12/03/2025	9:03 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:03 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamado al teléfono número 3123498386 responde Estefania Rodriguez y manifiesta: "Profe' la niña se encuentra estable, pero la tengo en cuidado en casa". La profesional le recuerda a la señora la importancia de llevar la niña al médico y traer soportes. Tambien le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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	9:11 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:11 am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefonica al número 3123498386 para saber el motivo de inasistencia, pero se evidencia que nadie contesta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JT Rarces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1243760913 NIÑA O NIÑO: Valeria Bustos Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kevin Bustos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jasmin Bustos

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	9:30 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 9:30 am, la profesional Jasmin Bustos realiza llamada telefónica al número 3173498386. para saber el motivo de inasistencia. Responde Estefania Rodriguez y manifiesta: "Profe la niña la tengo con cuidados en casa". La profesional le recomienda a la señora llevar la niña al médico y traer los soportes, también le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. la señora comprende y acepta. Fin 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
Jasmin Angelica Bustes R. Profesional en Atención a Primera 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
17/03/2025	7:45 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:45 am ingresa al jardín la niña en compañía de su padre el señor Kevin Bustos quien manifiesta: "Hola profe. Profe la niña ya se encuentra mucho mejor por eso la pude traer. No fue necesario llevarla al medico. Le recomiendo cualquier cosa". El padre lee las novedades anteriores la profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y fisicas. El señor lee, comprende, acepta y procede a leer firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Kevin E. Bustos Mora 1012439052

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
17/03/2025	16:20	Jardín prejardín A	Siendo las 16:20 sale del jardín la niña en compañía de la señora Yeraldin Orjuela a quien se le informa que durante la jornada la niña participo activamente en las actividades propuestas y consumio cada uno de los alimentos suministrados. La niña sale en buenas condiciones de salud y fisicas. la señora lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	Yeraldin Orjuela 1024567697

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizo 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: II Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1233433501 NIÑA O NIÑO: Yohelis Sofía Chacín Pérez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohendri Chacín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Denniree Pérez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sánchez - Jazmín Austes

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	10:05 am	Jardín Pre	Siendo las 10:05am la profesional Jazmin Austes realizo llamado telefónica al número 3127819911, para saber el motivo de inasistencia. Responde Denniree Perez y manifiesta: "Profe es que hoy estuve ocupada y no tuve quien la llevara, pero mañana ya va" Se le recuerda a la señora la importancia de traer la niña al Jardín y se le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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
14/03/2025	9:10 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:10 am, la profesional Daniela Sanchez realizo llamada telefonica al numero 3127819911 para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín, atiende la señora Denniree Perez quien informa: "Hola profe. Profe es que hoy la niña no pudo asistir porque no habia alguien que la trajera al jardín pero ya el lunes ella asistira" la profesional recuerda la importancia de traer a la niña al jardín y le dice que su reporte esta quedando registrado en 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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
17/03/2025	7:35 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:35 am ingresa al jardín la niña en compañía de su madre la señora Denniree Perez quien informa: "Hola profe Profe no tenía quien trajera, ni recogiera la niña, por eso no la había traido, pero ella esta bien" La Profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y fisicas. la madre lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	DENNIREE PEREZ

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
17/03/2025	16:10	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:10 sale del jardín la niña en compañía de su madre la señora Denniree Perez a quien se le informa que durante la jornada la niña participo en cada una de las actividades propuestas y consumio los alimentos dados por el jardín. la niña sale en buenas condiciones de salud y fisicas. la madre lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	DENNIREE PEREZ

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

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2025015300 - 20/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1146150067 NIÑA O NIÑO: Deyker Steven Motato Rincón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Martinez M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Nustes

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
05/03/2025	13:15	Jardín Prejardín A	Siendo las 13:15 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Nidia Rincón quien retira al niño del jardín a esta hora ya que van a realizar una diligencia personal. El niño sale con paquete de onces (lacteo, fruta y galletas). La madre lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atencion en Primera Infancia	Nidia Rincon M 52.544.717

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
06/03/2025	9:05 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3193498317 atiende la señora Nidia Rincón quien informa: "Hola profe. Profe el niño no podra asistir ya que se encuentra algo enfermo, lo cuidare en casa. Muchas gracias, profe" la profesional recomienda llevar el niño al médico y traer los debidos soportes del mismo. modo le informa que su registro esta quedando en la novedad. Ella comprende, acepta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan	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
07/03/2025	9:10 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:10 la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al número 3193498317 para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín, contesta la señora Nidia Rincón quien manifiesta: "Hola profe el niño aun sigue teniendo muchos Anoche casi no durmió por eso no lo lleve. Lo estoy cuidando en casa" la profesional recomienda llevar al niño al médico y traer los soportes. Tambien le informa que esta información esta quedando registrada en la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	7:40 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:40 am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Nidia Rincón quien manifiesta: "Profe se me olvido traer el soporte médico, lo traigo en la tarde". La profesional le recuerda que debe traer los soportes, tambien se le socializa mediante lectura las novedades realizadas los dias 6 y 7 de marzo. La señora comprende y acepta. "Profe los soportes son de psicología, porque no fue necesario llevarlo al médico, lo cuidamos en casa". Fin de la nove

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I	x Nidia Rincon M

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146150067 NIÑA O NIÑO: Deyker Steven Mofato Rincón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Nustes - Daniela Sanchez

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
10/03/2021	16:00	Jardín Prejardín	Siendo las 16:00, sale del Jardín el niño en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Nidia Rincón a quien se le informa que la niña estuvo bien, participó en todas las actividades propuestas y consumió todos sus alimentos; por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera I.	Nidia Rincon M. 52. 544-717

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-30...
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NURA: 1146151008 NIÑA O NIÑO: Annie Julieth Alarcon Mozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mozo Arango

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stif Alarcon Varela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Ustes -

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
04/03/2025	9:35 am	Jardín Prejardín	Siendo las 9:35 am se comunica la profesional Daniela Sanchez al numero 3195033852 para conocer el motivo de inasistencia de la niña evidenciando que madre atiende la llamada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en Atención en primera Infancia Leydi Daniela Sanchez Cadena

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	7:45 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:45 am ingresa al jardín el la niña en compañía de su madre la señora Sandra Mozo quien manifiesta: "Hola profe como va. Profe hoy ya traje a la niña. Muchas gracias. Se la recomienda". La profesional observa a la niña en aparentes buenas condiciones de salud y físicas, y recuerda la importancia de venir al jardín. la madre acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	16:05	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:05 sale del jardín la niña en compañía de la señora Emperatriz Camargo a quien se le informa que durante la jornada la niña participo en las actividades propuestas, además consumió cada uno de los alimentos suministrados. La niña sale en buenas condiciones de salud y físicas. la señora lee, acepta, comprende y procede a firmar la novedad. Se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Daniela Sanchez Cadena. Profesional en Atención en Primera Infanc

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Emperatriz Camargo 51906514

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
12/03/2025	9:08 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:08 am, la profesional Jazmin Ustes realiza llamada telefónica al número 3195033852 para saber el motivo de inasistencia de la niña al Jardín. Contesta Sandra Mozo y manifiesta: "Profe es que no tuve quien me llevara la niña al Jardín. Hoy esta conmigo". La profesional le recuerda la importancia de conseguir una acudiente que la apoye en estos casos. también le indica que su reporte quedará registrado en la novedad. Ella comprende

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Ustes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Parces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146151008 NIÑA O NIÑO: Annie Julieth Alarcón Mora
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mora Arango
ACUDIENTE PRINCIPAL: Stit Alarcón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Sandra Mora quien manifiesta: "Profe ella esta bien". La profesional socializa, mediante lectura la novedad realizada el dia de ayer, la señora comprende y acepta. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Mora 4886749

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	16:15	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:15, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale Beatriz Camargo a quien se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada, participo en todas las actividades y consumio todos los alimentos. Por lo tanto se le da cierre a esta novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X 5190651P

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	8:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, ingresa la niña en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Se observa que la niña ingresa con una afectacion en piel, se observa costra. Ingresa Emperatriz Camargo quien manifiesta: "Profe eso es algo que le da comb por baja de defesas, por momentos dura unos dias y se le quita, se le esta aplicando acidovir". Se le recomienda llevar la niña al médico para diagnóstico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación y cierre de la novedad. → y seguimiento con tratamiento. La señora comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atencion a Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Emperatriz Camargo 5190651Y BTA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.T. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146151008 NIÑA O NIÑO: Annie Julieth Alarcón Mozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mozo Arango

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sit Alarcon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jasmin Austes

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
25/03/2025	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin la niña en buenas condiciones de salud y Físicas. Sale con Annie Emperatriz Camargo, a quien se le informa que la niña estuvo bien y se observa que la área de piel afectada en la ceja evidencia costra de color café, sin mostrar otros síntomas. Continúa en observacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	Y Emperatriz Camargo 51900686

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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											
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											

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 12021010S300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Vanessa Osorio
ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	13:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 13:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Karol Osorio a quien se le informa que el niño estuvo bien. El niño sale a esta hora por motivo de cita medica. Lleva paquete de onces (lacteo, fruta y galletas). La señora Karol entrega soporte de cita odontologica. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Karol Osorio Garcia 1005708359

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
11/03/2025	8:00 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 8:00am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Fisicas. Ingresa con Karol Osorio quien entrega certificado visual del niño y a quien manifiesta: "Profe en estos dias traigo lo que me faltó". Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Karol Osorio Garcia 1005708359

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
11/03/2025	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00 sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y Fisicas. Sale con Karol Osorio a quien se le informa que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas, tambien consumió todos sus alimentos. Por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	X Karol Osorio Garcia 1005708359

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
17/03/2025	07:10 am	WhatsApp	Siendo las 7:10 am se comunica la señora Karol Osorio del numero 3213677791 para informar que: "Hola profe. Profe el niño ha estado algo indispuesto ha presentado como malestar general y por eso no asistirá al jardín" la profesional recuerda que si el niño continua enfermo es recomendable llevarlo al médico y traer los soportes. Además le informa que su reporte esta siendo registrado en la novedad. Ella comprende, acepta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf	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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Vanessa Osorio García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Rafael Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes - Daniela Sanchez

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	7:45 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:45 am ingresa al jardín el niño en compañía de su madre la señora Karol Osorio quien manifiesta: "Hola profe el niño se encuentra ya mejor No fue necesario llevarlo al médico" la profesional observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas y le comenta a la madre que el niño estará en observación la madre lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	Karol Osorio García 1.005.708.359

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
18/03/2025	16:05	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:05 sale del jardín el niño en compañía de su madre la señora Karol Osorio a quien se le informa que durante la jornada el niño participa de cada actividad propuesta Además consumió cada alimento suministrado El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas Por lo tanto se le da el cierre a esta novedad. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Karol Osorio Garcia 1.005.708.359

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	9:25 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:25 am la profesional Daniela Sanchez se comunica al numero 3213627791 para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín. Atiende Karol Osorio y comenta "profe Hola, Profe el niño amaneció con algo de malestar. S, algo lo voy a cuidar en casa. Gracias" la profesional recomienda llevar al (la niña) niño al médico y traer los soportes, tambien le comenta a la señora que su reporte esta quedando registrado en la novedad Ella comprende y acepta. fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan.	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	8:00 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 8:00 am, ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y Físicas. Ingresa con Karol Osorio quien manifiesta: "Profe no lo llevo al médico, lo trate con remedios caseros" se le recuerda a la señora que siempre se debe llevar el niño al médico en estos casos. Se socializa mediante lectura la novedad realizada el 20 de marzo, la señora comprende y acepta. fin 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
Jazmin Angelica Nustes R Profesional en Atención a Primera I.	Karol Osorio García 1005708359

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.L Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1028846108 NIÑA O NIÑO: Leonel Meza Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Vanessa Osorio Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y fisicas. Sale con Karol Osorio a quien se le informa que el niño estuvo bien, participó en todas las actividades propuestas y consumió todos sus alimentos; por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Yarmin Angelica Austes R. Profesional en Atencion a Primera I.	Y Karol Osorio Garcia 1005708359

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 i2021015900 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-369
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015600 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Alejandra Carranza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nates - Daniela Sanchez

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	9:15 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15 se comunica la Profesional Daniela Sanchez al numero 3212608006 para conocer el motivo de inasistencia. la señora Alejandra carranza contesta manifestando: "Aola profe, profe el niño no ha podido ir porque ha estado malita. Mañana ya va" la profesional le recuerda la importancia de asistir y le recuerda llevar al niño al medico y traer soportes. Ella comprende y acepta. Se le informa que su reporte esta quedando en 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/2025	7:09 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 7:05 am se ingresa el niño Liam en compañía del señor Luis Sebastian Rico quien manifiesta que el niño esta mucho mejor y que por esta razón el puede asistir al jardín. la profesora observa al niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. El señor lee la novedad, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Luis Sebastian Rico 1.022 445 085

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	16:10 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 16:10 sale del jardín el niño en compañía de sel señor Luis Sebastian Rico a quien se le informa que durante la jornada el niño participo en las actividades propuestas, además consumio los alimentos suministrados por el jardín. El niño sale en buenas condiciones de salud y físicas. El lee, comprende, acepta y procede a firmar la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	Luis Sebastian Rico 1022445085

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	9:05 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 la Profesional Daniela Sanchez realiza llamada al número 3212608006 para conocer el motivo de inasistencia al jardín del niño, pero se evidencia que nadie atiende la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Alejandra Carranza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Nustes- Daniela Sanchez

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
06/03/2025	9:10 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:10 am se realiza llamada al numero 3212608006 por parte de la profesional Daniela Sanchez, con el motivo de saber porque el niño no asiste al jardín. Evidenciando que nadie atiende la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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
09/03/2025	9:05 AM	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada telefonica al numero 3212608006 para concer el motivo por el cual el niño no asiste al jardín. Pero nuevamente nadie responde la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infan	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	9:05 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:05 am, la profesional en Atención Jazmin Nustes realiza llamada telefónica al número 3212608006, para saber el motivo de inasistencia; pero nadie contesto. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes P. Profesional en Atención a Primera 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
11/03/2025	9:18 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:18am, la profesional Jazmin Nustes realiza llamada telefónica al número 3212608006 responde Alejandra Carranza y manifiesta: "profe no lo pude llevar hoy porque no he tenido quien lo lleve y lo recoja" la profesional le recomienda a la señora conseguir una acudiente. También le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. La señora comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Nustes R. Profesional en Atención a Primera 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.L Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardin A NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Alejandra Carranza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Sanchez - Jazmin Austes

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	10:05 am	Jardin Prejardin A	Siendo las @ 10:05 am, la profesional Jazmin Austes, realiza llamada al número 3212608006, para saber el motivo de inasistencia; responde Alejandra Carranza y manifiesta: "Profe estoy muy enferma, estoy en la casa y no tengo quien me lleve al niño porque no tengo una persona de confianza que lo lleve." La profesional le recuerda la importancia de conseguir un acudiente que le pueda colaborar en estos casos.

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	Continuación de la novedad. → De igual manera se le indica que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera 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	7:39 am	Jardin Prejardin A	Siendo las 7:30 am, la profesional ingresa el niño en aparentes buenas condiciones de salud y físicas. Ingresa con Luis Rico quien manifiesta: "Profe el ha estado bien, no sé quien lo recoge en la tarde, me imagino que la mamá viene en la tarde." Se socializa con el señor las novedades realizadas desde el 5 hasta el 12 de marzo mediante lectura. El señor comprende y acepta. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	x Luis Sebastian Rico 1022445085

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	16:00	Jardin Prejardin A	Siendo las 16:00, sale del Jardin el niño en buenas condiciones de salud y físicas. Sale con Saday Cely persona autorizada en carta y con copia de recibo documento, enviados por medio de whatsapp, los cuales envió la señora Lizeth Carranza. El niño sale es buen estado de salud, se le informa a Saday que el niño estuvo bien y participó en todas las actividades propuestas. Por lo tanto, se le da cierre a esta novedad. Fin 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
Jazmin Angelica Austes R. Profesional en Atención a Primera I.	x Saday yire cely cubides 1141145002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1029155291 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Romero Carranza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Alejandra Carranza

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmín Ñustes - Daniela Sanchez

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	9:30 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:30 a.m se comunica la profesional Daniela Sanchez se comunica al numero: 3212608006 para conocer el motivo de inasistencia del niño, atiende la señora Alejandra Carranza quien manifiesta: "Hola profe. Profe el día de hoy el niño amaneció con algo de congestión, por eso no asistira." la profesional recomienda llevar al niño al médico y traer los soportes la madre acepta. Además, se informa que el reporte está quedando registrado en la novedad. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Inf.	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
19/03/2025	10:05 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 10:05 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero: 3212608006 para conocer el motivo de inasistencia del niño, atiende Alejandra Carranza y manifiesta. "Hola profe. Profe el niño aún esta algo enfermo, por eso lo cuidare en casa. Gracias profe" la profesional sugiere llevar al niño al médico y traer los soportes. Además, le comenta que su reporte esta quedando registrado en la novedad. Ella comprende y acepta. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	9:15 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15 am la profesional Daniela Sanchez realiza llamada al numero 3212608006 con el fin de conocer el motivo de inasistencia del niño al Jardín. Se evidencia que nadie atiende la llamada. Fin 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
Leydi Daniela Sanchez Cadena Profesional en Atención en Primera Infancia	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	9:15 am	Jardín Prejardín A	Siendo las 9:15 am la profesional Jazmin Ñustes realiza llamada telefónica al número 321260806, para saber el motivo de inasistencia del niño al Jardín, pero se observa que nadie atiende el Teléfono. Fin 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
Jazmin Angelica Ñustes R. Profesional en Atención a Primera I.	No aplica