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 Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1023421152 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Bernal Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ovidio Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03/25	7:50 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía WhatsApp la señora Yeimmy, madre del niño Nicolas, desde el celular 310 299 36 00 con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola profe buen día, profe te escribo, con el fin de informarte que hoy no llegare al niño al jardín ya que amaneció con malestar gripal y prefiero tenerlo en casa y cualquier cosa, yo te estare contando como sigue. Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber que registrara la novedad, ella acepta. Quedare atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A- Luz Hoyos A	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
10/03/25	7:50 am	Aula Prejardín B.	El día de hoy ingresa al jardín el niño Juan Nicolas en compañía de su acudiente el señor Ovidio, quien manifestó: "Hola profe buen día, mira profe te traje mi niño, esta muy bien de ánimo y salud. gracias a Dios, la pasa bien el fin de semana comiendo súper de igual manera profe te lo recomiendo Gracias" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad ella acepta y se informa seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos A	Ovidio Hernandez 79359366

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
10/03/25	16:10 pm	Aula Prejardín B -	El día de hoy, salio del jardín el niño Juan Nicolas, en compañía de su cuidador el señor Ovidio, a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. por esta razon se le informa a don Ovidio, que hoy se hace el cierre a las novedades; el comprende y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Ovidio Hernandez 79359366

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
20/03/25	8:30 am	Casa	El día de hoy se comunico vía whatsapp la señora Yeimy madre del niño Nicolas, con la Profesional Luz Hoyos del celular 310 299 3600, con el fin de informar: "Hola, profe me comunico con el fin de informarte que hoy no llevaremos a Nicolas ya que amaneció como decaido el malestar gripal entonces lo tendremos en casa y te contare como siguen el día martes, Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad, ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atencion a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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 Rafees RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1023421152 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Bemai Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cuidio Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arcila

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
25/03/25	8:00 am	Aula Prejardín B	El día de hoy ingresa al jardín el niño Nicolas en compañía de su madre la señora Yeimy quien manifiesta: "Hola profe buen día profe mire te traje el niño, estuvo muy bien el fin de semana, no presento fiebre, ni malestar, esta comiendo mucho mejor, de igual manera te lo recomiendo profe, Muchas gracias" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad ella acepta y se informa que se realizara seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.	C.C 1024596844 Yeimy Hernandez

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
25/03/25	16:00 pm	Aula Prejardín B-	El día de hoy, salió del jardín el niño Nicolas en compañía de su madre la señora Yeimy a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada, ademas consumió los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, ella acepta, la madre hace entrega de cedula y carta de persona autorizada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos A.	Yeimy Hernandez CC 1024596844

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: CD075551260 NIÑA O NIÑO: Chismar Samantha Mulato Bonet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manali Bonet

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mana A Lomelly PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arzola

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/03/25	9:00 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía WhatsApp al 3128785299 la señora Manali Bonet, madre de la niña Chismar con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola profe te escribo para informarte que hoy, la niña no asistira al jardín ya que debemos realizarle algunos examenes medicos, y yo no te habia comentado que la vez pasada estuvo en cita y le enviaron esos examenes; pero magnate que solo me dieron las ordenes para los examenes; pero no tengo certificado, pero

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	Continuo la novedad, a penas tenga un diagnóstico te lo hare saber profe, puesto que la primera vez de la cita solo me dieron las ordenes de los exámenes, pero aun no me han dado diagnóstico de la enfermedad que, al parecer presenta la niña, yo te estare contando. Gracias profe!! La profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad y le recomienda los certificados medico. 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
Profesional de Atención a la Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/25	7:50 am	Aula Prejardín B	El día de hoy ingreso al Jardín la niña Chismar en compañía de su abuela y cuidadora la señora María Lomelly quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mire te traje la niña, esta muy bien de salud y de ánima ayer nos fue bien en la cita pero quedo pendiente un examen y en ocho días nos dan los resultados, entonces mi niña te estare contando Gracias profe!! La profesional observa la niña bien de ánimo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad y se realiza para seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Lomelly María Alejandra 1582680?

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/25	16:00 pm	Aula Prejardín B	El día de hoy salio del Jardín la niña Chismar en compañía de su cuidadora Mana, a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar alguno, ademas participo de las actividades propuestas y consumio todos los alimentos suministrados por la unidad; por esta razón se le informa a la cuidadora, que hoy se hace el cierre a las novedades, ella acepta, comprende y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	María Alejandra Lomelly 1582680?

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 Rosales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012474198 NIÑA O NIÑO: Luciana Briceño Quintero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Tatiana Quintero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth T. Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
03/03/25	8:00 am	Aula Prejardín B	El día de hoy la señora Tatiana, madre de la Luciana. Briceño, realiza entrega del certificado de valoración de Crecimiento y desarrollo, certificado de optometría y audiometría. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena H.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Quintero - 1000137174.

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
07/03/25	7:50 am	Casa	El día de hoy, se comunico vía whatsApp la señora Lizeth madre de la niña Luciana desde el celular 314 3217071, con la profesional Luz Hoyos, con el Fin de informar: "Hola profe buen día, profe que pena con usted, me comunico con el fin de informarle que hoy no llevare la niña al jardín, ya que presenta malestar gripal y un poco de tos, la cuidare en casa y te estaré contando. Gracias" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A.

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

IA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/25	7:38 am	Aula Prejardín B	El día de hoy, ingreso al jardín la niña Luciana en compañía de su madre la señora Tatiana, quien Manifestó: "Hola profe buen día, profe mira la niña esta muy bien gracias a Dios, poso, buen fin de semana y ya se recupero de su tos. Gracias profe, de igual manera te la recomiendo" la profesional observa la niña bien de ánimo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad ella acepta, se informa que se realizara seguimiento durante la jornada, ella comparte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Quintero - 1000137174

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
10/03/25	16:00 pm	Aula Prejardín B	El día de hoy, salio del jardín la niña Luciana en compañía de su madre la Sra Lizeth Tatiana a quien se le informa, que durante la jornada la niña no presento malestar alguno, y ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas con agrado, tambien consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razon se le informa a la mama, que hoy se hace el cierre a las novedades, ella acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Quintero 1000137174

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Adriana Pedraza
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1023421290 NIÑA O NIÑO: Dana Gabriela Salas Cavedes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wimyber Gisela Cavedes Salcedo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Wimyber G. Cavedes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
10/03/25	8:50 am	Casa	El día de hoy se comunico via WhatsApp la señora Wimyber, madre de la niña Dana con la profesional Luz Hoyos, desde el celular: 313 480 27 25, con el fin de informar: "Hola profe buen dia, profe me comunico con usted para informarle que hoy no llevo a Dana al jardín ya que desde el sabado el papá la recogio y ayer no me la trajo y la trae hoy, hasta después del mediodía, pero ella esta bien ya asiste mañana. Gracias profe" La profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena H.	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
11/03/25	7:50 am	Aula Prejardín B	El día de hoy ingresa al jardín la niña Dana en compañía de su madre la señora Gisela, quien manifesto "Hola profe buen día, profe mira la niña esta muy bien gracias a Dios, la paso muy contenta con el papá, según me dijo el y que había comido super, de igual manera te la recomiendo profe Gracias" La profesional observa la niña en buen estado de salud y ánimo, se socializa la anterior novedad, ella acepta y se informa seguimiento durante la jornada, ella acepta y firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Gisela Cavedes 1024584430

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
11/03/25	16:00 pm.	Aula Prejardín B	El día de hoy salio del jardín la niña Dana en en compañía de su madre la señora Gisela a quien se le informa, que durante la jornada la niña no presento malestar alguno, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, la mamá 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
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Gisela Cavedes 1024584430

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 r ___ 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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Tedjora

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1245079289 NIÑA O NIÑO: Logan David Mondragon Castrillon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amanda Castrillon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amanda Castrillon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
11/03/25	7:50 am	Casa	El día de hoy se comunica vía whatsApp la señora Amanda abuela y cuidadora del niño Logan, con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar, desde el celular: 313 397 16 24 "Hola profe buen día, profe me comunico con usted para informarle que hoy no voy a llevar el niño ya que ha presentado malestar gripal, en casa lo tendré bajo mis cuidados, y si Dios permite lo llevaré mañana gracias" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad, ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos A	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
12/03/25	9:45 am	Aula Prejardín B	El día de hoy la profesional Luz Hoyos realizo llamada a la señora Amanda acudiente y abuela del niño Logan David con el fin de conocer sobre su estado de salud; para lo cual la señora Amanda refiere: "Hola profe buen día, pues profe ahí mejorando, pero aun continua presentando un poquito de malestar gripal, como decaimiento, pero yo creo que mañana ya asistirá si Dios lo permite Gracias profe" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad, ella acepta. Quedamos atentas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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
13/03/25	9:42 9:45 10:20 AM	Aula Pre-jardín B	El día de hoy la profesional Luz Hoyos, realizo llamado en repetidas ocasiones a la señora Amanda acudiente y abuela del niño Logan David con el fin de conocer sobre el estado de salud del niño; para lo cual fue imposible la comunicación y se deja mensaje por whatsapp al celular: 313 3971624. Quedaremos atentas a su información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos	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
14/03/25	7:50 am	Aula Pre-jardín B	El día de hoy ingreso al jardín el niño Logan David en compañía de su abuela y acudiente la señora Amanda, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mira el niño esto muy bien gracias a Dios, anoche no tuvo tos y durmió muy bien profe de igual manera te lo recomiendo" la profesional observa al niño en buen estado de salud y ánimo aparentemente; se socializan las anteriores novedades ella acepta, se informa seguimiento durante la jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Helena Hoyos.	Amanda Ruth Castillo 51785534

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Pre-jardín B NUIP: 1245079289 NIÑA O NIÑO: Logan David Mondragón Castrillon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amanda Castrillon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amanda Castrillon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
14/03/25	16:00 pm	Aula Pre-jardín B	El día de hoy salio del Jardín el niño Logan D en compañia de su abuela y cuidadora la señora Amanda a quien se le informo que durante la jornada el niño participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada, de igual manera participo de los rituales establecidos por el Jardín y consumió todos los alimentos con agrado y en su totalidad, por esta razón se le informa a la señora Amanda que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A. Luz Hoyos Anzola

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Amanda Castrillon CC 51789534

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1011762058 NIÑA O NIÑO: Lindy Saray Casas Gamba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Patricia Gamba Arenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Arenas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Arcila

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
11/03/25	12:40 pm	Aula Prejardín B	El día de hoy salio del jardín la niña Lindy en compañía de su madre la señora Fanny quien manifesto: "Holo profe buena tarde. profe Vengo a recoger a la niña; ya que no tengo quien la recoja a las 4:00 pm. Gracias profe" La niña sale en buen estado de salud y ánimo, salio después de almuerzo y se hace entrega de once galleta-mamalla y leche. Sin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos Arcila	Fanny Patricia Gamba Arenas 1012415972

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
12/03/25	7:50 am	Aula Prejardín B	El día de hoy ingreso al jardín la niña Lindy en compañía de su mamá la señora Fanny, quien manifesto: "Holo profe buen día mira te traje la niña esta muy bien gracias a Dios ayer estuvimos realizando vueltas personales y todo bien miprofe. De igual manera te la recomiendo. Gracias" La profesional observa la niña en buen estado de salud y ánimo aparentemente. Se realizara seguimiento durante la jornada y se informara como estuvo la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Fanny Patricia Gamba Arenas. 1012415972

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
12/03/25	16:00 pm	Aula Pre-jardín B	El día de hoy, salio del jardín la niña Lindy en compañía de su mamá la señora Fanny a quien se le informo que durante la jornada la niña no presento malestar alguno, además participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada, con agrado y destreza, igualmente consumio los alimentos de manera independiente y en su totalidad por esta razón se le informa a la mamá, que hoy se hace el cierre a las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Fanny Patricia Gamba Arenas 1012415972

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Pre-jardín B NUIP: 1146150577 NIÑA O NIÑO: Heiber Alecxis Avendaño Casado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Astrid Castro
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Cuala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
18/03/25	9:11 am	Aula Prejardín B	El día de hoy la profesional Luz Hoyos, realizo llamada a la señora Mercedes abuela y cuidadora del niño Alecxis, al celular: 320 351 67 11. Con el fin de informarle que: el niño se encuentra decaido y no termino los alimentos suministrados; solo consumio la granadilla y agua de panela ya que por su malestar no se le suministro colada ya que no queria, se le informa recogerlo ya que se le tomo temperatura y esta en 38.0°C" La señora Mercedes manifesta" Bueno profe a penas termine algo en casa salgo para alla a recogerlo"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

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
18/03/25	9:45 am	Jardín	Siendo las 9:45 A.M, ingresa al jardín la señora Mercedes a recoger el niño; se le toma la temperatura al niño y esta en 38.1°C, por lo tanto la señora Mercedes lo lleva a su casa para realizar cuidado en casa e informara al jardín sobre cómo continua la salud del niño el día de mañana" La señora Mercedes refiere" Profe muchas gracias, espero se mejore mi niño y te estare contando cómo sigue" El niño sale del jardín por sus propios medios y se hace entrega de once: manzana, galletas y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Cuala 28686885

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
19/03/25	7:35 am	Aula Prejardín B	El día de hoy ingreso al jardín el niño Alecxis en compañía de su abuela y cuidadora la señora Mercedes quien manifesto: "Hola profe buen día, profe aquí te traje el niño esta muy bien gracias a Dios, no volvio a presentar fiebre, y paso buena noche comio y durmio muy bien me dijo la mamá, de igual manera te lo recomiendo" la profesional observa al niño al ingresar en buenas condiciones de salud y animo aparentemente; se toma temperatura y se realizara seguimiento durante la jornada, ella acepto y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Cuala 28686885

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
19/03/25	1600 pm	Aula Prejardín B.	El día de hoy salio del jardín el niño Alecxis en compañía de su cuidadora y abuela la señora Mercedes a quien se le informo, que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas y consumio los alimentos con agrado y en su totalidad; por tal motivo se le informa a la señora Mercedes que hoy se hace el cierre a las novedades, ella acepta y comprende.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos Anzola

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Cuala 28686885

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nora Pedraza

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1027544092 NIÑA O NIÑO: Oliver Lorento Gonzalez Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Y. Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
03/03/25	7:35 PM	Casa	El día de hoy se comunico a través de WhatsApp la señora Jenny, madre del niño Lorento, con la profesional Luz Hoyos, al celular 320 2242613, con el fin de informar: "Hola Profe buen día, profe me comunico con el fin de informarle que hoy Lorento no asistira al jardín ya que amaneció con malestar gripal y prefiero tenerlo en casa hasta que se mejore, de igual manera te estare contando. Muchas gracias" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad, ella acepta y quedaremos atentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	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
04/03/25	9:15 am	Aula Prejardín B	El día de hoy la profesional Luz Hoyos, realiza llamada a la señora Jenny madre del niño Oliver con el fin de saber cómo continua de salud. para lo cual la madre refiere: "Hola Profe buen día, pues de cuento que continua con malestar, entonces según cómo siga hoy en la tarde y noche, lo llevare mañana por urgencias o al jardín, yo te estare contando. Gracias" La profesional agradece la información y le hace saber a la mamá el registro de la novedad; ella acepta. Quedare atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Luz Helena Hoyos Luz Hoyos A	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
05/03/25	7:45 am	Casa	El día de hoy se comunica vía WhatsApp (3202242613) a señora Jenny, madre del niño Lorento con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola Profe buen día, profe imaginate que el niño continua presentando la tos, entonces la verdad yo prefiero tenerlo en Casa y apenas este bien yo lo llevare. Gracias profe por la comprensión" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad, ella acepta, y comprende. Quedaremos atentos a la recuperación del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia. Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/03/25	8:00 am	Aula Prejardín B	El día de hoy, ingreso al jardín el niño Lorento en compañía de su madre la señora Jenny, quien manifesto: "Hola profe buen día, profe mire hoy si le traje a mi Lorento, esta muy bien gracias a Dios desde ayer en la tarde estuvo tranquilo no ha tenido fiebre, ni malestar de la gripa, esta comiendo mejor de igual manera te lo recomiendo. Gracias" la profesional observa al niño bien de ánimo y salud aparentemente, se socializan las anteriores novedades, ella acepta. se realizara observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A	Jenny Florez CC-53.006.490 BOG

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 Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1027544892 NIÑA O NIÑO: Oliver Lorenzo Gonzalez Florez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Yamile Florez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Y. Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Anzola

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
06/03/25	16:00 pm	Aula Prejardín B	El día de hoy salio del Jardín el niño Lorenzo en compañía de su mamá la Sra Jenny, a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar, ademas participo con agrado del desarrollo de las actividades propuestas y consumio todos los alimentos brindados por la unidad; por esta razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, ella comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Florez cc. 53-006.450 Bjr

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
07/03/25	9:38 9:50 10:00 AM	Aula Prejardín B	El día de hoy la profesional Luz Hoyos realizo llamada en repetidas ocasiones a la señora Jenny madre del niño Lorenzo al celular 320 224 2613, con el fin de conocer el motivo de la inasistencia del niño al Jardín, pero fue imposible la comunicación por tal motivo dejamos mensaje por whatsApp y quedamos atentas a su respuesta. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos A.

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
10/03/25	8:00 am	Aula Prejardín B	El día de hoy ingreso al Jardín el niño Oliver en compañía de su madre la señora Jenny quien manifiesta: Hola profe buen día, profe mirá al niño esta muy bien gracias a Dios, paso muy bien fin de semana, gracias profe, de igual manera te lo recomiendo mucho" la profesional observa al niño bien de animo y salud aparentemente, se socializa la anterior novedad, ella acepta y comprende; se informa que se realizara seguimiento durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A - Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Florez cc. 53 006. 490 Bjr

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
10/03/25	16:03 pm	Aula Prejardín B	El día de hoy salio del Jardín el niño Lorenzo en compañía de su madre la Sra Jenny a quien se le informo que durante la jornada el niño no presento malestar alguno, ademas participo del desarrollo de las actividades propuestas para la jornada y consumio todos los alimentos con agrado y en su totalidad, por esto razón se le informa a la mamá que hoy se hace el cierre a las novedades, ella acepta y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A Luz Hoyos A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jeany Florez cc. 53-006-490 Bjr

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 Paices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Refjardín B NUIP: 1027544092 NIÑA O NIÑO: Oliver Lorenzo Gonzalez Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Y. Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Helena Hoyos Acosta

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
25/03/25	7:30 am	Casa	El día de hoy se comunico vía WhatsApp la señora Jenny madre del niño Lorenzo desde el celular 320 2742613, con la profesional Luz Hoyos, con el fin de informar: "Hola profe buen día, profe me comunico con usted, para informarle que hoy no llevaremos a Lorenza al jardín ya que amaneció indispuesta, y con tos, entonces la tendre en casa y según como siga la llevare por urgencias y cualquier cosa te estare informando Gracias" la profesional agradece la información y le hace saber el registro de la novedad ella acepta. Quedaremos atentas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a Primera Infancia Luz Helena Hoyos A	Luz Hoyos A NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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, 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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR