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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
NIVEL: Párvulos A NUIP: 1153713328 NIÑA O NIÑO: Iam David Garcia Sierra.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Sierra
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:15	JIC villa mary	El dia de hoy la señora Angie Sierra con CC 1000463704. realiza firma de compromiso, ya que a la fecha estan pendientes de entrega los siguientes documentos, solicitados en la matricula: Certificado odontológico. la mamá indica que hara entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia El P.A ala Primera Infancia	Angie Sierra G. CC. 1000463.704

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Coquillo

NIVEL Párvulos A NUIP 1014318223 NIÑA O NIÑO Juan José Anzon Curdozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Melquicedec Anzon

ACUDIENTE PRINCIPAL Melquicedec Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:47	JIC villa mary	El día de hoy, el señor Melquicedec Pinzon con cc número 1022345742 realiza entrega de certificado de crecimiento y desarrollo con curvas de crecimiento. Se recibe y se archiva en historia social del niño. Adicional realiza firma de compromiso, ya que queda pendiente la entrega de certificado médico: visual, auditivo y odontológico El papá indica que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmurcia	Melquicedec pinzon 1022345742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/25	8:05	Casa	El día de hoy se comunica el Señor Melquicedec Pinzon con cc 1022345742. Papá de Juan José quien refiere "Buenas hoy no llevaremos el niño, ya que pasó la noche con tos y hoy amaneció haciendo mucho frío, no lo queremos exponer a que de pronto el frío le afecte más en su salud, no ha tenido fiebre ni nada, solo queremos que descanse, se quedará con la abuelita, gracias". El día de mañana se hará el seguimiento correspondiente. EN ESTE PUNTO TERMINA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmurcia	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
05/03/25	7:15	JIC villa mary	El día de hoy ingresa Juan José en compañía de su papá el Señor Melquicedec Pinzon con cc 1022345742 quien indica que el niño terminó de pasar bien el día no tuvo fiebre comió bien, pasó buena noche y se levantó con ánimo' Se recibe el niño sin novedad, se observa y se evidencia en buenas condiciones en su salud ingresa sin presentar llanto, se lee novedad del día de ayer y firma esta, indicando estar de acuerdo se hará seguimiento durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmurcia	Melquicedec pinzon 1022345742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/25	16:00	JIC villa mary	Se acerca el señor Melquicedec Pinzon con cc 1022345742, a recoger a su hijo Juan José, y se le informa, que pasó muy bien el día, no presentó molestias en su salud participo de las experiencias y rituales del día con ánimo tomó todos sus alimentos. Lo recibe, indicando estar de acuerdo, Conforme a esto, se realiza cierre de la novedad del 04 de marzo de 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmurcia	Melquicedec Pinzon 1022345742

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1300021263 NIÑA O NIÑO: Santiago Alejandro Medinamuncio Naveda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Apsi Naveda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Naveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:15	JIC Villa Mary	El día de hoy, la señora Betania Naveda con PPT 5943369, realiza firma de Compromiso ya que, a la fecha se encuentran pendientes por entregar los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado médico general, visual, auditiva, crecimiento y desarrollo y odontológico. la mamá indica que realizará entrega de estos documentos antes del 30 de abril del 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia R.A primera infancia	Betania N. 5943369.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL Párvulos A NUIP: 1233702167 NIÑA O NIÑO Cristian Daniel Lozano Arroyo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Norfalia Lozano Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:10	JIC Villa Mon	El día de hoy, la señora Maria Lozano con CC1005726627 realiza firma de compromiso, ya que a la fecha están pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matricula: Certificado médico general, visual, auditivo, odontológico, Crecimiento y desarrollo. la mamá refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	Maria Norfalia Lozano T. 10 1005726627

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/25	7:50	JIC Villa Mon	Se acerca la mamá de Cristian, la señora Maria Lozano con CC 1005726627, y realiza entrega de certificado medico de Crecimiento y desarrollo con tamizaje visual y auditivo. Se recibe certificado y al realizar lectura de este, no se evidencia anotaciones frente a su estado de Salud. Se archiva en historia social y se indica a la mamá que queda pendiente por entrega unicamente el certificado odontologico. indica estar de acuerdo y realiza firma 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	Maria Norfalia Lozano T. 10 1005726627

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1011264800 NIÑA O NIÑO: Dylan Manuel Guillen Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Taty Milena Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Taty Ramos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:53	JIC Villa Mary	El día de hoy, la señora Taty Ramos con CC.1085168864. realizó firma de compromiso, ya que a la fecha están pendientes de entrega, los siguientes documentos solicitados en la matrícula: certificado visual y auditivo. la mamá refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. Conforme a lo anterior firma novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia	1085168864

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233702159 NIÑA O NIÑO: Isaias Enrique Ruiz Ortigoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yunnis Beatriz Ortigoza Ortigoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yunnis Ortigoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	☆	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	7:40	JIC Villa Mary	El día de hoy, la señora Yunnis Ortigoza con PPT 5300472 realiza firma de compromiso, ya que a la fecha están pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado médico, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. La mamá refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia	5300472

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: 12939 NUIP: 1243764695 NIÑA O NIÑO: Luciana Jaraba Vergara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvia Maria Jaraba Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Jaraba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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
05/03/25	7:00	JIC villa Mary	El día de hoy, la señora Monica Jaraba con cc. 1104114976. realiza firma de compromiso, ya que aki fecha están pendientes de entrega los siguientes documentos, solicitados en la matricula: Certificado del médico con tamizaje visual auditivo y odontológico. la mamá refiere que realizará entrega de los documentos antes del 30 de abril del 2025. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA aki Primera Infancia Elizabeth Murcia	Maria Jaraba 1104114976.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	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

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

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rachel Cogollo
NIVEL Parvularia NUIP 1233702200 NIÑA O NIÑO Iván Andres Arias Lozano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andres Arias. Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL Andres Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	8:05	JIC Villa Mary	El día de hoy el señor Andres Arias con CC 1025520371 realizó firma de compromiso, ya que a la fecha están pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: certificado médico general, visual, auditivo, odontológico crecimiento y desarrollo. El papá indica que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. Conforme a esto realiza la firma correspondiente a la novedad. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A Primera Infancia Telizabethmm	Arias Andres CC 1025520371

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	8:30	Calle	Se hace comunicación con el papá de Iván, el señor Andres Arias con cc 1025520371 para conocer motivo de inasistencia del niño el día de hoy y refiere "Hoy tuvo cita de crecimiento y desarrollo, lo revisaron y salió bien. Solo que tiene un poquito de tos, el martes le llevamos certificado, no lo llevaremos estos días porque a mi me toca viajar y mi esposa tiene que trabajar nos queda difícil llevar y recoger al niño al jardín porque yo soy el que se encargo de eso, entonces me lo llevaré y aprovechar le de calorcito y se mejore de la tos". El día de mañana se hará seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A Primera Infancia Telizabethmm	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
19/03/25	12:30	Anapoima.	Se realiza comunicación con el papá de Iván, el señor Andres Arias cc 1025520371, para conocer el bienestar del niño, donde refiere "Bien, profe, el calor le sienta muy bien al niño, yo vuelvo el sábado, profe, entonces el niño regresaría hasta el martes, igual como el viernes no tenían clase, pero en general, el niño está bien, come bien y pasa contento del día acompañándome de lado a lado". Se solicita indicar en caso de presentar alguna novedad. El día de mañana se hará el respectivo seguimiento a su bienestar por motivo de inasistencia por viaje.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A Primera Infancia Telizabethmm	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
20/03/25	8:40	Anapoima	Se realiza comunicación con el papá de Iván, el señor Andres Arias con cc 1025520371 para conocer bienestar del niño, a lo cual refiere "muy bien profe, ha estado bien en su salud no ha presentado gripita, come bien y pasa bien sus noches, como le comenté ya el martes el niño asiste nuevamente con normalidad y le llevo el certificado, muchas gracias". El día martes se hará el seguimiento correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A Primera Infancia Telizabethmm	NO APLICA

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Pogollo.

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233702200 NIÑA O NIÑO: Ivan Andres Arias Lozano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andres felipe Arias Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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	7:10	JIC villa mary	Ingresa Ivan en compañía de su papá, el señor Andres Arias con cc.1025520371, quien al indagar refiere "El niño está muy bien, su tos ya le quitó y mocuitos tampoco tiene", "le sirvió mucho el calostato, reveticamos el sábado y el domingo y ayer estuvo super bien y come bien y anoche pasó buena noche, se levanto con ánimo". Se recibe al niño sin novedad al observarlo, se evidencia bien en su salud física. Ingresa sin llanto, se realizará seguimiento durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA primera infancia Telizabethmurcia	Arias Andres cc 1025520371

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/25	16:15	JIC villa mary	Se acerca el señor Andres Arias con cc1025520371, a recoger al niño del servicio y se le indica al papá: Que durante la jornada se evidencia a Ivan, tranquilo participa activamente de los rituales y experiencias del día, no presentó síntomas en su salud. El papá indica estar de acuerdo. Adicional realiza entrega de certificado médico de Crecimiento y desarrollo, se recibe y se indica que queda pendiente únicamente: visual auditivo y odontológico informe a esto se brinda cierre novedad del 18/03/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA primera infancia Telizabethmurcia	Arias Andres cc 1025520371.

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Brujitos A NUIP: 1014318162 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Calderon Amaya
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Andrea Calderon Amaya
ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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	7:23	JIC villa mary	El día de hoy, la señora Johana Calderon con CC1016063168 realiza firma de compromiso, ya que a la fecha están pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matricula: Certificado médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. La mamá refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril del 2025. Conforme a lo anterior realiza firma 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	JOHANNA CALDERON CC. 1016063168

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
26/03/25	13:10	Casa	El día de hoy, se realiza comunicación con la mamá de Ana, la señora Johana Calderon con CC 1016063168, quien refiere al indagar por inasistencia de la niña hoy "Profe que pena, es que me operaron y estoy en recuperación y mi papá quien me ayuda a llevar la niña está viajando y llega mañana en la tarde, la niña está bien de salud solo que a mi me queda un poco complejo llevarla, que pena contigo, gracias" se hará seguimiento el día de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA primera infancia Elizabeth Murcia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/25	8:15	Casa	Se comunica la mamá de Ana, la señora Johana Calderon con CC 1016063168 e indica "Profe, buenos días, hoy nuevamente Ana no la puedo llevar iba a hacer el intento, pero amaneció muy indispuesta, la niña se encuentra muy bien en su salud, ya mañana que mi papá esté la llevo al jardín, gracias por entender" se hará el seguimiento correspondiente el día de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03/25	7:47	JIC villa mary	Ingresa Ana en compañía de su mamá la señora Johanna Calderon con CC1016063168 y refiere "Profe ya hoy me sentí mejor y decidí traer yo misma la niña nos unimos bien temprano para venir despacio, la niña muy bien en su salud" se recibe a Ana no presenta novedad en su salud, se evidencia bien. se leen novedades anteriores y firma estando de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	JOHANNA CALDERON CC 1016063168.

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Ducatto.

NIVEL: Párvulos A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Johanci Andrea Calderon Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Victoria Calderon Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanci Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	tp	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03/25	16:05	JIC villa mary	Se acerca la señora Johanci Calderon con CC1016063168 quien reporta a Ana. y se le informa que la niña pasó muy bien la jornada. participó activamente de las experiencias y virtuales del día, no se evidencia molestias en su salud, tomó los alimentos de manera completa y realizó el ritual del sueño tranquilamente se entrega la niña sin novedad y la mamá firma encontrandose de acuerdo conforme a esto, se realiza cierre de novedad del 26/03/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A Primera Infancia	Johana Calderon CC 1016063167.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Angulo.
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1016609625 NIÑA O NIÑO: Alan David Donia Bohorquez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juany Alexandra Bohorquez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:13.	JIC Villa Mary	El día de hoy la Señora Alexandra Bohorquez con CC número 1039694630 realiza firma de compromiso ya que a la fecha están pendientes de entregar los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado crecimiento y desarrollo, Certificado médico visual y auditivo. La mamá refiere que hará entrega de los documentos antes del 30 de abril de 2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth	Alexandra B 1039694 630

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	12:10	Casa	Se realiza comunicación con la Señora Alexandra Bohorquez con CC 1039694630. para conocer motivo de inasistencia del niño y refiere "Ayer estuvo con fiebre y con malestar de tos, lo llevé al médico y le mandaron cuidado en casa como recomendación. entonces por estos días no creo que lo lleve. porque mi niño está bien malito me preocupa que no mejore. yo le voy contando gracias" se hará el seguimiento correspondiente. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	6	7	8	X	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	13:15	Casa.	Se realiza comunicación con la mamá de Alan, la Señora Alexandra Bohorquez con CC 1039694630, para conocer estado de salud del niño y refiere "Ha estado mejor, aunque esta mañana tuvo poquita fiebre, ya ahorita no le a dado más, ahí va mejorando" Se indaga por incapacidad del niño y refiere "Más que incapacidad, me enviaron fue recomendaciones y entre estas está que cuidado en casa." Se continuará realizando seguimiento a salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	6	7	8	X	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	8:40	Casa	se hace comunicación con la Señora Alexandra Bohorquez con CC 1039694630 mamá de Alan, para conocer estado de salud del niño y refiere "Ha estado mucho mejor no le ha dado fiebre, y está de buen ánimo, no lo llevo todavía porque tiene gripa y como me recomendó el médico de darle cuidado en casa, no lo quiero exponer". Se hará seguimiento el día de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth	NO APLICA

Scanned with CamScanner

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: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coguito
NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1016609625 | NIÑA O NIÑO: Alan David Murcia Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandy Alexandra Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/25	13:13	Casa	Se realiza comunicación con la Señora Alexandra Rodriguez con CC 1030694630, para conocer estado de salud de Alan, a lo cual refiere "Mi niño está bien, no le ha vuelto a dar fiebre aún tiene algo de gripa y tos pero ya lo veo muy bien, ha estado alimentó super bien, a pesar que estuvo bien malito, no perdió el apetito. Cada día lo veo mejor, muchas gracias". Se realizara el correspondiente seguimiento en caso de no asistir o presentar alguna otra novedad EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/25	7:15	JIC Villa Mary	Ingresa Alan en compañía de su mamá, la señora Alexandra Rodriguez con CC1030694630 quien al indagar responde: "Feliz y ya muy bien el fin de semana, no le ha vuelto a dar nada de fiebre, lo único es que tiene un poquito de mocos y ya." se recibe al niño sin novedad, al observarlo se evidencia bien en su salud física, ingresa sin presentar llanto. Se leen novedades del 03 de marzo al 14 de marzo por inasistencia motivo salud y firma la presente, indicando estar de acuerdo con lo descrito en estas. Se hará seguimiento, durante el transcurso de la jornada. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA primera infancia	Alexandra B. 1030694630

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/25	16:10	JIC Villa Mary	Se acerca la Señora Alexandra Rodriguez con CC 1030694630, mamá de Alan a recoger el niño, donde se le informa que durante la jornada "Pasó muy bien, participó de las experiencias y los rituales del día de manera activa y sin presentar síntomas en su salud, presentó moquitos de manera normal, no presentó tos, tomó sus alimentos sin dificultad y realizó el ritual del sueño sin molestias en su salud. Se entrega al niño sin novedad, la mamá recibe e indica encontrarse de acuerdo con la información suministrada. Conforme a esto se realiza cierre de la novedad del 03/03/2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA Primera Infancia	Alexandra B 1030694630

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/25	7:57	Transporte.	Se comunicó la mamá de Alan, la Señora Alexandra Rodriguez con CC 1030694630 quien indica "Profe, como le había comentado estos días el niño no asistirá ya que mi trabajo, requiere que yo vaya a Yopal para estar revisando mis negocios, me tengo que llevar al niño, pues el papá trabaja, y no puede estar al pendiente del niño, gracias, el niño está bien en su salud, gracias a Dios". Se hará Seguimiento correspondiente al bienestar 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
Elizabeth Murcia PA primera infancia	NO APLICA

Scanned with CamScanner

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233702277 NIÑA O NIÑO: Johan Emmanuel Lopez Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angelica mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/03/25	7:56	JIC Villa Mary	El dia de hoy, la señora Luz Angelica mejia con CC 1033764416 realiza firma de compromiso, ya que a la fecha estan pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matricula: Certificado medico general, visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo. la mamá indica que realizara entrega de estos documentos antes del 30 de abril de 2025. Conforme a esto realiza firma de la novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	Luz Angelica Mejia C 1033764416.

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
13/03/25	8:15	JIC Villa Mary	Se acerca la señora Luz Angelica Mejia con CC 1033764416, y se realiza entrega de certificado odontologico, de crecimiento y desarrollo. Se reciben certificados y se archivan en historia social del niño. Se indica a la mamá de Johan que quedaria pendiente por entregar certificado medico general con tamizaje visual y auditivo. la mamá indica estar de acuerdo con la información y que traerá los faltantes en el transcurso del MES. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la Primera Infancia Telizabethmurcia	Luz Angelica Mejia C. 1033764416

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	*	6	7	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
23/03/25	8:10.	Calle.	Se Comunica la mamá de Johan, la señora Angelica mejia con CC 1033764416, para informar "Buenos hoy Johan tiene una limpieza dental, no se si lo alcance a llevar porque es un poquito lejos y es un Rato demorado lo que le hacen. igual yo le voy comentando, el niño por el momento está bien de salud. gracias" En el transcurso del dia se hará el seguimiento. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la Primera Infancia Telizabethmurcia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03/25	7:15	JIC Villa Mary	Ingresa Johan, en compañía de su mamá, la señora Angelica mejia con cc 1033764416, quien refiere "Ayer llegamos a la casa a la 1:00 pm! yo me fui tarde para traerlo, pero todo salió bien, muchas gracias" Se recibe el niño no presenta, Síntomas en su salud e ingresa sin llanto, se lee novedad del dia de ayer y firma indicando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA Primera Infancia Telizabethmurcia	Luz Angelica Mejia 1033764416.

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa mar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquilla.
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1233402277 NIÑA O NIÑO: Julian Emmanuel Lopez Mejia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angelica Lopez Mejia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/03/25	16:05	JIC villa mar	Se acerca la señora Angelica mejia con cc 1033764416. mamá de julian a recogelo y se le informa: Durante la jornada el niño se evidencia tranquilo participo de manera activa de las experiencias, y rutinas del dia, tomo sus alimentos y no presento ninguna novedad en su salud. tomo la hora del sueño muy bien. Se entrega el niño sin novedad y la mamá refiere que se encuentra de acuerdo y firma la novedad. Conforme a esto se bloquea cierre de la novedad del 27/03/2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA primera infancia Elizabeth murcia	Luz Angelica Mejia cc 1033764416.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Coquito
NIVEL Párvulos A NUIP 1206229009 NIÑA O NIÑO Mía Charlotte Rodriguez Gonzalez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Keren Juseily Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL Keren Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:56	JIC villa Mary	El día de hoy, la señora Keren Gonzalez, con PPT número 5406768 realizó firma de compromiso, ya que a la fecha están pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado médico odontológico. la mamá refiere que hará entrega de este documento antes del 30 de abril de 2025. la mamá firma la presente novedad indicando estar de acuerdo. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la Primera Infancia Telizabethmm	Keren Gonzalez. 5406768.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/25	8:10	casa	El día de hoy se comunica la mamá de Mía, la señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, quien indica "Pues, hoy no llevaré a Mía al jardín, porque pasó la noche tosiendo y se durmió como a las 5:00 dm ya del todo a descansar de la mala noche, y ahorita la sentí con un poquito de fiebre, entonces quiero dejarla en casa para que se recupere, aprovechando que es media jornada y ya tiene cita para el lunes" Se realizará seguimiento el día lunes al estado de salud de Mía.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la Primera Infancia Telizabethmm	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/25	12:20	Casa.	Se realizó comunicación con la señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, para conocer estado de salud de la niña a lo cual refiere "Pasó bien el fin de semana, con tos, pero la fiebre no le dió, más hoy no la llevé porque teníamos la cita, la revisaron y tiene gripa, pero no le dieron incapacidad, le realizaron lavado nasal y ya, que desde que no le diera fiebre y si le daba mucha la tuviera, pero en general está bien, ya mañana la llevo de nuevo al jardín. muchas gracias". Se hará seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la Primera Infancia Telizabethmm	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/25	7:53	JIC villa Mary	El día de hoy ingresa Mía, en compañía de su mamá la señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, quien indica "Ayer pasó bien el día, no ha tenido fiebre y está de buen comer, ya le estoy poniendo otra cita para que le hagan control". Se recibe sin novedad, se observa en buena condición de salud física. Se observará durante el día. Se leen novedades anteriores y firma indicando estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la Primera Infancia Telizabethmm	Keren Gonzalez. 5406768.

Scanned with CamScanner

	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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Delgado.
NIVEL: Parvitos A NUIP: 1006229004 NIÑA O NIÑO: Mia Charlotte Rodriguez Gonzalez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keren Joseily Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Keren Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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	16:05	JIC Villa Mary	Se acerca la Señora Keren Gonzalez con PPT 5406768 mamá de Mia, a recoger la niña, a quien se le informa: "Durante la jornada, la niña estuvo bien, participó de las experiencias y rutinas del día de manera activa, consumió los alimentos con agrado, no se evidencian molestias en su salud. Se entrega la niña sin novedad, la mamá indica estar de acuerdo y firma novedad, presente. Conforme a lo anterior se realiza cierre de la novedad del 10 de marzo de 2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A primera infancia	Keren Gonzalez. 5406768.

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	13:57	Casa.	Se realiza comunicación con la mamá de Mia, la Señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, para conocer motivo de inasistencia de la niña al jardín a lo cual refiere "Profe, como le comenté hoy teníamos cita con pediatra para que le hicieran control general", donde le indicaron "Que está bien, que tiene un poquito de mocos pero el pediatra dice que es normal, principalmente por los fríos, como hoy que la traje estaban lloviendo entonces le cogió poquito el frío, pero que a nivel general la vió muy bien, gracias por preguntar, no la llevé porque es lejos y se nos siempre casi todo el día". Se hará seguimiento el día de mañana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A 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
19/03/25	8:10	Casa	El día de hoy se realiza comunicación con la Señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, para conocer motivo de inasistencia y conocer bienestar de la niña, a lo cual refiere "Profe hoy no la llevo porque amaneció el día muy frío y lloviznando y me da cosa que le de de nuevo tos a la niña cuando ha mejorado, ella está bien, si el día mañana ayuda y no llueve la llevo, que pena profe, es que no quisiera que se enferme mucho mi niño, gracias". El día de mañana se hará el seguimiento correspondiente. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A 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
20/03/25	7:36	JIC Villa Mary	El día de hoy ingresa Mia, en compañía de su mamá, la Señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, quien al indagar refiere "la niña está bien, no tiene tos, se la reanimando, durmió muy bien, todo está bien" se recibe la niña sin novedad al observarla se evidencia bien en su estado de salud físico. se recibe y no presenta llanto, se leen novedades y firma la presente, indicando estar de acuerdo. Se hará seguimiento a su salud, 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
Elizabeth Murcia P.A primera infancia	Keren Gonzalez PPT. 5406768.

Scanned with CamScanner

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Bogotá

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1206229009 NIÑA O NIÑO: Mía Charlotte Rodriguez Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keren Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
20/03/25	16:05	JIC villa mary	Se acerca la señora Keren Gonzalez con PPT 5406768 a recoger a mía, donde, se le informa, que la niña pasó muy bien la jornada, participó activamente de las rutinas del día y las experiencias, se observó de buen ánimo, tranquila y feliz, no se evidenciaron molestias en su salud, no presentó tos, durante la jornada, la mamá recibe la niña sin novedad, indicando estar de acuerdo, conforme a esto, se brinda cierre a la novedad del 18 de marzo de 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabethmm	Keren Gonzalez PPT. 5406768.

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/25	7:10.	Casa	Se comunica la señora Keren Gonzalez con PPT 5406768, mamá de mía, quien refiere "pues hoy no alcanzo a llevar la niña porque tengo que salir a hacer una diligencia y no creo que alcance a recogerla, entonces me la llevo conmigo, está muy bien de salud, mañana la llevo con normalidad, muchas gracias por entender". El día de mañana se hará el correspondiente seguimiento. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabethmm	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/25	8:05	JIC villa mary	Ingresa mía, en compañía de su mamá la señora Keren Gonzalez con PPT 5406768. quien al indagar refiere "Ayer pasó muy bien el día, no presentó nada en salud ni mocos, ni tos, todo muy bien, también está cumpliendo con normalidad" Se recibe la niña, al observarla se evidencia, que no presenta novedad en su salud. Ingresa sin presentar llanto. Se lee novedad del día de ayer e indica estar de acuerdo y procede a realizar firma de la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabethmm	Keren Gonzalez PPT 5406768.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/25	16:05	JIC villa mary	Se acerca la señora Keren Gonzalez con PPT. 5406768 a quien se le informa que: pasó muy buen día, participó activamente de las experiencias y rituales de la jornada no presentó síntomas en su salud y se entrega sin novedad, la mamá indica estar de acuerdo y conforme a esto, se brinda cierre de la novedad de 26/03/2025. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabethmm	Keren Gonzalez PPT 5406768.

Scanned with CamScanner