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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1049540905 NIÑA O NIÑO: Yovier Manuel Simancas Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yusneidy Karidt Hernández Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusneidy Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD# 565710 mamá de Yovier Manuel Simancas firma el SEGUNDO COMPROMISO ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: "médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de dichos 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	† Yusneidy Hernandez 30.291.491

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/2025	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD# 565710 mamá de Yovier Manuel Simancas envía un mensaje de audio vía Whatsapp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Profesora Grace buenos días, hoy no llevo a Yovier Manuel al jardín porque desde anoche ha tenido mucho malestar general con mocos, tos y le ha intentado dar fiebre, entonces prefiero cuidarlo aquí en la casa". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño y acudir al servicio médico de la EPS en caso de ser necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA .

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yusneidy Karidt Hernandez identificada con CD# 565710 quien refiere lo siguiente: "Profesora buenos días el niño ya se encuentra mejor, anoche durmió bien y no le ha intentado dar fiebre, le recomiendo que me haga el favor y me avise si el se llega a poner mal para venir a recogerlo". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 04 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud del niño, de inmediato se le informara. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	† yusneidy Hernandez 30.291.491

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Yusneidy Hernández identificada con CD# 565710 mamá de Yovier Simancas que "el día de hoy no se presentó ninguna novedad en el estado de salud del niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 04 de marzo por la inasistencia del niño al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "estoy de acuerdo con la información que usted me está dando". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	† yusneidy Hernandez 30.291.491

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1049540905 NIÑA O NIÑO: Yunier Manuel Simancas Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yusneidy Karidt Hernandez Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusneidy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3248674530 perteneciente a la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD# 565710 mamá de Yunier Manuel Simancas para conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín, pero las llamadas NO fueron atendidas por parte de la madre de familia. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	El niño Ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD# 565710 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, ayer no traje a Yunier porque amaneció enfermo y no tenía quien me lo trajera en la mañana y lo recogería en la tarde, el estuvo todo el día conmigo y estuvo bien". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le informara, además, se le socializa la novedad del 19 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA	+ Yusneidy Hernandez 30.291.491

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:10	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Yusneidy Hernandez identificada con CD# 565710 mamá de Yunier Manuel Simancas que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participo en las experiencias pedagogicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 19 de marzo por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y manifiesta "Estoy de acuerdo con la información leída y escuchada!" "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Yusneidy Hernandez 30.291.491

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	7:15 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD# 565710 quien refiere lo siguiente: "Profe buenas días, vengo a entregarle la carta de autorización para que la Sra. Diana Fuentes identificada con C.C# 52495800 para que traiga y recoja a Yuvier a partir de hoy porque cambie de trabajo". La profesional le indica a la madre de familia que dicha carta de autorización con copia de identidad de la persona autorizada se anexara a la historia social del niño y se procede a realizar el CIERRE de la presente 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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Yusneidy Hernandez 30.291.491

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233701039 NIÑA O NIÑO: Meryem Salomé Guerrero Preciado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Enrique Guerrero Estacio - Angela Patricia Preciado Quiñonez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Preciado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. Angela Patricia Preciado identificada con C.C.# 1087189536 mamá de Meryem Salomé Guerrero firma el SEGUNDO COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización de los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de dichos 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angela Preciado 1087189536

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	10:10 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Angela Patricia Preciado, identificada con C.C.# 1087189536 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, a Salomé le fue bien en la cita con la pediatra me dijo que tiene bajo peso para la edad pero la talla está bien, también me dijo que de los ojos está bien y los oídos". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social de la niña y a la fecha queda pendiente la entrega del certificado odontológico; además, se le refiere que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angela Preciado 1087189536

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Angela Preciado identificada con C.C.# 1087189536 mamá de Meryem Salomé Guerrero que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en la experiencia pedagógica de la tarde, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada en la mañana de hoy por la llegada de la niña en horario fuera del estipulado por el jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angela Preciado. 1087189536

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

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

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

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

LOCALIDAD ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1068446394 NIÑA O NIÑO: Isabel Sofía Velásquez Berrio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clara luz Berrio Fabra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara luz Berrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS PAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:10 A.M.	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. Clara luz Berrio identificada con C.C # 50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez firma el SEGUNDO COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: Medico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia 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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Berrio f/ 50933929.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	8:30 A.M.	Casa	La Sra. Clara luz Berrio identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez, se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Seño buenos días ayer se me pasó por alto decirle que hoy Isa tiene cita médica en la EPS para los certificados que debo llevar pero NO la alcanzo a llevar porque ella tiene la cita a las 11:20 a.m. y la hermana tiene la cita a la 1:40 p.m. entonces me queda difícil ir y volver". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	13:00	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3215839182 perteneciente a la Sra. Clara luz Berrio identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente "Hola Seño buenas tardes, hoy no llevé a Isa porque salí muy temprano con la niña mayor a hacerle unos exámenes médicos que ayer le ordenaron y llegamos como a las 11:00 a.m., mañana sin falta la estoy llevando al jardín". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se presente con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	8:30 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Clara luz Berrio identificada con C.C #50933929 quien indica lo siguiente: "Hola profe buenos días qué pena llegar a esta hora pero la niña mayor está muy enferma y no dejaba con quien dejarla hasta que llegó mi cuñada; Isa gracias a Dios ha estado bien tiene una nueva cita el martes en la EPS para control y que me entreguen certificados, cualquier costo Seño me llama y vengo por ella". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 18 y 19 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se presenta alguna novedad con la niña de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Berrio Fabra 0933929

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1068446394 NIÑA O NIÑO: Isabel Sofía Velásquez Berrio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clara Luz Berrio Fabra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Berrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025		JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Clara Luz Berrio identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 18 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia, lee la presente novedad y refiere "Seño muchas gracias por la información, estoy de acuerdo". "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Luz Berrio f 50933929

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
26/03/2025	13:08	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realizo llamada telefónica al número celular 3215839182 perteneciente a la Sra. Clara Luz Berrio identificada con C.C #50933929, mamá de Isabel Sofía Velásquez para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Buenos días seño Isa no fue porque casó toda la noche tosiendo y estaba congestionada y casi no durmió"; la profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y acudir al servicio medico de la EPS en caso de ser necesario. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	7:10 A.m.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Clara Luz Berrio identificada con C.C #50933929 quien refiere lo siguiente: "Seño buenos días, Isa ya está de mejor, anoche durmió tranquila y no presentó tanta tos como antier". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la hija de inmediato se le comunicará; además, se le socializa la novedad del 26 de marzo y firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Luz Berrio Fabra 50933929

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Clara Luz Berrio identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 26 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Luz Berrio 50933929

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1068394111 NIÑA O NIÑO: Karla Sofia Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Orozco Puello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:50 A.m.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C #1068346591 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le traigo carta y documento de identidad de la Sra. Elsa Hurtado identificada con C.C #23781256 quien a partir de hoy autorizo para que traiga y recoja a Karla aquí en el jardín". La profesional le indica a la madre de familia que los anteriores documentos se anexarán a la historia social de la niña y se procede a realizar el CIERRE de la presente 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	Andrea Orozco 1068346591.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	8:57 A.M.	Casa	La Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C #1068346591 mamá de Karla Sofia Orozco envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas indicando lo siguiente: "buenos días profe Karlita está bastante mal pasó todo el fin de semana con fiebre! Hoy la voy a llevar a la clínica". La profesional le indica a la madre de familia seguir informando las novedades que se continúen presentando en el estado de salud de la niña y atender las recomendaciones médicas que le indiquen en el servicio médico de la EPS. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C #1068346591 mamá de Karla Sofia Orozco envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Vargas refiriendo lo siguiente: "Buenos días profe como está a Karlita ayer en el médico le enviaron incapacidad de 7 días, en la tarde cuando llegue a la casa le envío por este medio la incapacidad y los medicamentos que el doctor le mandó tomar". La profesional le indica a la madre de familia seguir las recomendaciones médicas y acudir al servicio médico nuevamente en caso de ser necesario. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	16:45	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3018149219 perteneciente a la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C #1068346591 mamá de Karla Sofia Orozco para conocer cómo se encuentra la niña en su estado de salud pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas No fueron atendidas por parte de la mamá. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1068394171 NIÑA O NIÑO: Karla Sofia Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Orozco Puello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	12:55	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3018149219 perteneciente a la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C# 1068346591 mamá de Karla Sofia Orozco para conocer cómo sigue la niña en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenos tardes Karlita ya se encuentra mejor y gracias a Dios no ha vuelto a tener fiebre y las ronchitas ya le han pasado, espero que ella ya esté mejor para el lunes". La profesional le indica a la madre de familia que el día viernes 21 de marzo NO se (presentara) prestara servicio por motivo de JORNADA PEDAGOGICA por lo que es indispensable que el

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	Continuando con la novedad en curso, día de hoy se acerque al jardín a las 4:00 p.m. para hacerle entrega del paquete alimentario; la madre de familia refiere, "bueno profe voy a mirar si paso yo o mi esposo a recoger la comida de la niña". La profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia continuar informando cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	El Sr. Kevin Antonio Orozco identificado con C.C# 1068392062, papá de Karla Sofia Orozco se acercó al jardín para recoger el paquete alimentario del día 21 de marzo correspondiente a la JORNADA PEDAGOGICA, se le hace entrega de leche líquida entera, espaguetis, oreja seca y manzana. Además, se le socializa las novedades del 17-18-19 y 20 de marzo, firma la de hoy (cv) la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que informe de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Kevin Orozco 1068392062.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:15 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su papá, el Sr. Kevin Antonio Orozco identificado con C.C# 1068392062 quien manifiesta lo siguiente: "Profesora buenos días, le comento que la niña ya está mejor la semana pasada mi esposa la llevó al médico y le dijeron que tenía una laringitis por eso no habría venido a estudiar". La profesional le indica al padre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se le comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Kevin Orozco 1068392062.

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 Rafael Cogollo

NIVEL Prejardín B NUIP 1068394111 NIÑA O NIÑO Karla Sofía Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Carolina Orozco Ruello

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Kevin Orozco identificado con C.C. #1068392062 papá de Karla Sofía Orozco que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos; por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 17 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Kevin Orozco. 1068392062.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1028846418 NIÑA O NIÑO: Nala Victoria Aguilera Mata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulay Teresita Mata Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulay Mata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:20 A.M.	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CDI 572524 mamá de Nala Victoria Aguilera firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: Médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	Yulay Mata 21.288.147

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2024	7:43 A.M.	Casa	La Sra. Yulay Teresita Mata identificada con C.C #572524 mamá de Nala Victoria Aguilera se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe, buenas días, llamo para decirle que hoy Nala no va a asistir al jardín porque anoche tuvo bastante frío que no la dejó dormir bien y en ocasiones le causaba vómito entonces la dejó aquí en la casa para cuidarla y espero llevarla mañana". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y/o acudir al servicio médico de la EPS en caso de ser necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2024	7:50 A.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3209628844 perteneciente a la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CC# 572524 mamá de Nala Victoria Aguilera para conocer cómo sigue la niña en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas días, desde las 3 de la madrugada está con una gripa fuerte, pero no fue hoy y mañana tiene cita médica a las 7:00 a.m. en la EPS". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2024	9:31 A.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3209628844 perteneciente a la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CC# 572524 mamá de Nala Victoria Aguilera para conocer cómo sigue la niña en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola, profe buenos días, en este momento estamos en las citas médicas que Nala tiene hoy de medicina general y fonoaudiología y amaneció un poquito mejor". La profesional le indica a la madre de familia que el día viernes 21 de marzo NO se prestará servicio por motivo de jornada pedagógica por lo que es indispensable que el día de hoy se acerque al jardín a las 04:00 p.m. para hacerles entrega del paquete.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1028846418 NIÑA O NIÑO: Nala Victoria Aguilera Mata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulay Teresita Mata Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulay Mata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, alimentario por lo que la madre de familia refiere "Bueno profe, me acercare a esa hora para recogerlo"; también se le recuerda informar cualquier novedad que se presente en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN 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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	La Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CD#572524 mamá de Nala Victoria Aguilera se acerca al jardín para recoger el paquete alimentario del día 21 de marzo correspondiente a la JORNADA PEDAGÓGICA, se le hace entrega de leche liquida entera, espaguetis, arveja seca y manzana. Además, la profesional le socializa las novedades del 18, 19 y 20 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que informe de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA.	+ Yulay Mata 21.288.147.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/03/2025	7:25 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CD#5712524 quien indica lo siguiente: "Hola profe buenos días, Nala aún continúa con un poco de tos pero la fiebre no le ha vuelto a dar desde el viernes en la tarde, cualquier cosita por favor me avisa". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se le comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA.	Yulay Mata 21.288.147.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/03/2025		JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Yulay Teresita Mata identificada con CD#572524 mamá de Nala Victoria Aguilera que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos; por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 18 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA.	+ Yulay Mata 21.288.147.

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B — NUIP: 1014316759 — NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Sánchez Quero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nesyerlin Thays Quero Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nesyerlin Quero — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	16:10	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez, firma el SEGUNDO compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: Médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia 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: GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Nesyerlin Quero PPT: 6548372.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	12:50	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3203576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, hoy no lleve a Danna al jardín porque está indispuesta, con malestar general y le ha intentado dar fiebre, entonces prefiero dejarla aquí en la casa". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "EN ESTE PUNTO ANALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	16:25	Casa	La Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenas tardes, Danna hoy ha estado bien de salud, la he cuidado aquí en la casa y si continúa así mañana la estaré llevando de nuevo al jardín". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y/o acudir al servicio de urgencias de la EPS. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	16:42	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3203576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer como sigue la niña en su estado de salud pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1014376759 NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Sánchez Quero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nesyerlin Thays Quero Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nesyerlin Quero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

TIPO DE NOVEDAD	1		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 NOVEDAD
20/03/2025	12:55	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3023576753 perteneciente a la Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez para conocer como sigue la niña en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, Dannita ya está mucho mejor pero prefiero que ella esté bien para llevarla al jardín". La profesional le indica a la madre de familia que el día viernes 21 de marzo NO se prestará servicio por motivo de JORNADA PEDAGÓGICA por lo que es indispensable que el día de hoy se acerque al jardín a las 4:00 p.m. para hacerle

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	continuando con la novedad en curso, entrego el paquete alimentario; la madre de familia refiere "listo profe si no alcanzo a llegar a esa hora, pasará mi esposo que él trabaja ahí cerca al jardín"; la profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "EN ESTE PUNTO ANALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:10	JIC Villa Mary	La Sra. Nesyerlin Thays Quero identificada con PPT#6548372 mamá de Danna Valeria Sánchez se acerca al jardín a recoger el paquete alimentario del día 21 de marzo correspondiente a la jornada pedagógica; se le hace entrega de arveja seca, espaguetis, manzana y leche tradicional entera. Además, se le socializa las novedades del 17-18-19 y 20 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le recuerda que continúe informando cualquier novedad que se siga presentando en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:00 A.M	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su papá, el Sr. Jonny Josué Sánchez identificado con PPT#63975444 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le cuento que la niña ya está mucho mejor de esa gripe que le dio tan fuerte, cualquier cosa que la llegue a notar decaída por favor me avisa". La profesional le indica al padre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se le comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jonny Sanchez 63975444

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: 6
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cagdlo

NIVEL Prejardin B NUIP 1014316754 NIÑA O NIÑO Donna Valeria Sánchez Quero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nesyerlin Thays Quero Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nesyerlin Quero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Grace Carolina Vargas f.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03/2025		JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Jonny Sánchez identificado con PPT# 6397544 papá de Donna Valeria Sánchez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en las experiencias pedagógicas propuestas; por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 17 de marzo por la inasistencia del niño al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Jonny Sanchez 6397544

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 realizo activación de ruta: SI ____ NO ____

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

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

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:40 A.M.	JIC Villa Mary	El día de hoy el Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C.# 1015410789 papá de Noah José Mejía, firmo el SEGUNDO compromiso por entrega de la documentación faltante, ya que a la fecha se encuentran pendientes las siguientes certificadas: Visual y odontológico. El padre de familia refiere 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Tatiana Orozco Luna 1047496402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/2025	7:30 A.M.	Casa	La Sra. Tatiana Orozco Luna identificada con C.C.# 1047496402 mamá de Noah José Mejía se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, la llamo para decirle que hoy no llevaré al niño al jardín porque tiene muchos mosquitos y mucha tos, entonces prefiero cuidarlo bien en la casa para evitar un contagio con los demás niños". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño y acudir al servicio médico de la EPS en caso de ser necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Tatiana Orozco Luna identificada con C.C.# 1047496402 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, Noah ya se encuentra mejor de la gripa, pues ya se le ha quitado la tos pero sigue con un poco de mocos "si" de baguidad le llega a dar fiebre por favor me avisa para venir a recogerlo". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 04 de marzo, firma la actual la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si el niño llega a presentar alguna novedad en su estado de salud de inmediato se le informara. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Tatiana Orozco Luna 1047496402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C.# 1047496402 mamá de Noah José Mejía, que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud del niño, participo en las experiencias pedagógicas y consumió los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 05 de marzo por la inasistencia del niño al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y manifiesta "estoy de acuerdo con la información dada". "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
GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Tatiana Orozco Luna 1047496402

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233701730 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS PAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	9:30 A.M.	Casa	La Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C.# 1047496402 mamá de Noah José Mejía envió un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas reportando lo siguiente: "Buenos días Profe, el día de hoy Noah no asiste al jardín porque el y yo tenemos cita y medicación en la EPS en horarios diferentes y alejados, entonces el va a estar conmigo durante todo el día". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	10:43 A.M.	Casa	La Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C.# 1047496402 mamá de Noah José Mejía se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas, para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días qué pena llamarla a esta hora pero le cuento que ayer llegamos tarde a la cita del niño y se la reprogramaron para hoy a las 11:00 a.m., entonces por eso motivo el no fue al jardín dependiendo de como le vaya le llevo mañana los certificados que están pendientes". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	12:40 p.m.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 300825 6152 perteneciente a la Sra. Tatiana Orozco identificada con C.C.#1047496402 mamá de Noah Mejía para conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenos tardes hoy Noah no fue al jardín porque amaneció con muchos mocos y prefiero cuidarlo aquí en la casa". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad y a la vez se le informa que el día viernes 21 de marzo NO se prestará servicio por jornada pedagógica por lo que es indispensable que el día de hoy se acerquen al jardín a las 4:00 p.m. para hacerles entrega del paquete alimentario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	El Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C.#1015410789 papá de Noah José Mejía se acerca al jardín para recoger el paquete alimentario del día 21 de marzo correspondiente a la JORNADA PEDAGÓGICA; se le hace entrega de leche líquida entera, espaguetis, arveja seca y manzana. Además, la profesional le socializa las novedades del 18-19 y 20 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente, y se le indica que informen de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhon Jairo Mejía C.C. 1015410789

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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
25/03/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su papá, el Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C # 1015410789 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días le cuento que el niño ya está mejor del malestar que le dio el jueves, lo único es que de vez en cuando le da tos y mocosos". La profesional le indica al padre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le comunicara. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	C.C. 1015410789

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025		JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Jhon Jairo Mejía, identificado con C.C # 1015410789 papá de Noah José Mejía que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 18 de marzo por la inasistencia del niño al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	C.C. 1015410789

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

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

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1014316590 NIÑA O NIÑO: Ethan Santiago Ramirez Bedoya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Ramirez Bedoya.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2024	8:17 A.M.	Casa.	La Sra. Valentina Ramirez identificada con C.C.# 1000898117, mamá de Ethan Santiago Ramirez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar que: "Buenos días profe Ibmo para decirle que hoy Santi tiene la cita de pediatría para la renovación de las certificadas médicas pero NO lo voy a llevar al jardín porque después voy a ir a realizar unas diligencias y me lo voy a llevar". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:58 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra: Valentina Ramirez identificada con C.C.# 1000898117 quien manifiesta lo siguiente: "Hola profe, buenos días ayer en la cita con el pediatra no me dio el certificado porque encontró un poco congestionado al niño y me mandó a hacerle lavados nasales, entonces debo esperar y volver a sacar la cita y en términos generales el está bien". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 19 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	+ Valentina R 1000898117

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Valentina Ramirez identificada con C.C.# 1000898117 mamá de Ethan Santiago Ramirez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 19 de marzo por la inasistencia del niño al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	+ Valentina R 1000898117

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1014316828 NIÑA O NIÑO: Isabellah Cabrera Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Patricia Rodriguez Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	13:05	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3228086760 perteneciente a la Sra. Laura Patricia Rodriguez identificada con C.C#1129366143 mamá de Isabellah Cabrera para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, hoy NO llevé a Isabellah al jardín porque me encontraba descansando y quise compartir el día con ella ya mañana la llevo de nuevo". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad (se) que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:45 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá la Sra. Laura Patricia Rodriguez identificada con C.C#1129366143 quien refiere lo siguiente: "Hola profe, buenos días, ayer estuve en la casa compartiendo con Isa y el hermanito y gracias a Dios NO se presentó ninguna novedad con ella"! la profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 19 de marzo, firma la de hoy la cual es soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informara. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Laura Rodriguez 1129366143

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025		JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Laura Rodriguez identificada con C.C#1129366143 mamá de Isabellah Cabrera que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 19 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Muchas gracias profe por decirme que Isa hoy estuvo bien"! "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Laura Rodriguez 1129366143

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 APUCA	NO APLICA	NO APUCA	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 APUCA	NO APLICA

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

LOCALIDAD ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Blanca Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:40 AM.	JIC Villa Moiry	El día de hoy la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C.#52915335 mamá de Mathias Mogrovejo, firma el SEGUNDO COMPROMISO ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización de las siguientes certificadas: médico general, crecimiento y desarrollo, y odontológico. La madre de familia 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52915335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2025	12:50	Hospital San José Infantil	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C.#52915335 mamá de Mathias Mogrovejo se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenas tardes, la llamo para decirle que Mathi se encuentra hospitalizado, esta mañana tuvo cita con la pediatra porque anoche tuvo mucha tos y dificultad para respirar entonces la traje a la cita pero la doctora lo vio tan mal que me dijo que era necesario pasar al niño por Urgencias porque requiere de oxigeno, entonces me encuentro con el agur en el Hospital San José Infantil, ya lo tienen canalizado y con oxigeno y bajo obser-

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	continuando con la novedad en curso, vación médica cualquier novedad que se vaya presentando con el niño ya le voy avisando profe porque la verdad no sé cuánto tiempo el vaya a durar agur hospitalizado". La profesional le indica a la madre de familia seguir informando cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño y tener presente las recomendaciones médicas que les vayan indicando. "EN ESTE PUNTO ANALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	12:50	Hospital San José Infantil.	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3138285664 perteneciente a la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C.#52915335 mamá de Mathias Mogrovejo para conocer acerca del estado de salud del niño; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, le cuento que Mathi todavía sigue en el Hospital y estamos esperando que nuevamente pase la pediatra y lo revise, gracias a Dios ya le quitaron la canalización y lo único que tiene es el oxigeno pero no se lo han quitado porque continúa con muchas moquitos pero ya de los pulmones y de la respiración ya está bien solo que se

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Causil. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, siente tapado de la nariz y le están haciendo lavados nasales cada tres horas, entonces estamos esperando a la pediatra para que nos indique el paso a seguir si nos dan salida o seguimos aquí, y lo otro es que él ya no quiere seguir aquí entonces mi profe así está la situación". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad en el estado de salud del niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargace.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025		Hospital San José Infantil	Nuevamente la profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3138285664 perteneciente a la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C #52915334, mamá de Mathias Mogrovejo, para conocer cómo sigue el niño en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, le cuento que Mathi todavía sigue aquí en el hospital y la pediatra no me ha dicho nada en concreto referente a la salida, lo único que ella me dijo es que el diagnóstico del niño es una SINUSITIS BACTERIANA que es la infección que tiene y daña el oído y afecta (el oído) la nariz, entonces profe estoy esperando que pase

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	continuando con la novedad en curso, la pediatra y el otorrino para que nos indiquen cuál es el paso a seguir si nos dan salida hoy o qué le van a seguir realizando aquí en el hospital". La final profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño y seguir las recomendaciones médicas que le vayan indicando. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargace.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	10:30 A.M.	Hospital San José Infantil	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C #52915334 mamá de Mathias Mogrovejo se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, llamo para comentarle que Mathi ya está mejor, mi esposo está con él en este momento y me dijo que la pediatra acaba de pasar y lo encontró bien por lo que le dio salida, entonces él ya se encuentra gestionando todo el tema de papeles y ya en la tarde están en la casa". La profesional le indica a la madre de familia seguir las recomendaciones médicas, informar cualquier novedad que se presente en el estado de salud del niño y enviar soporte de la incapacidad medica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargace.	NO APLICA.

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

LOCALIDAD ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO Mathias Mogrovejo Cousil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Blanca Rosa Cousil Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Cousil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	8:22 A.M.	Casa	La Sra. Blanca Rosa Cousil identificada con C.C # 52915335 mamá de Mathias Mogrovejo envía vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas la incapacidad medica por 6 días con diagnostico de ESTADO ASMATICO emitida por el Hospital San José Infantil luego de que el niño estuviera 6 días hospitalizado y la cual culmina el próximo 15 de marzo; adicionalmente, se comunica telefónicamente con la profesional y refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le cuento que gracias a Dios Mathi ya está en la casa de ayer por la tarde, ya le envié la incapacidad y también le formularon unos medicamentos que

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	continuando con la novedad en curso, le ayudaron en su recuperación; entonce le estamos dando AMOXICILINA 8cms cada 8 horas por seis días (3:00 p.m - 11:00 p.m y 7:00 a.m) y AEROSOL DE MOMETASONA son dos 2 puff cada 24 horas en cada fosa nasal por 6 días", la profesional le indica a la madre de familia seguir las recomendaciones medicas e informar de inmediato cualquier novedad que se presente en el estado de salud del niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	7:30 A.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3138285664 perteneciente a la Sra. Blanca Rosa Cousil identificada con C.C # 52915335 mamá de Mathias Mogrovejo para conocer como sigue el niño en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, Mathi ya está mucho mejor gracias a Dios, el está en la casa y con los medicamentos tal y como le dije ayer, el lunes el ya vuelve al jardín y el martes tiene control nuevamente con la pediatra para que nos diga como va en su recuperación, muchísimas gracias por estar pendiente del niño y cualquier cosa yo le estoy avisando

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	continuando con la novedad en curso, profe feliz fin de semana y nos vemos el lunes". La profesional le recuerda a la madre de familia seguir con las recomendaciones médicas, e informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/03/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C. # 52915335 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, le comento que Mathi ya está mejor y ayer terminó los medicamentos que le dieron en el hospital, cualquier cosita me avisa para recogerlo". La profesional le indica a la madre de familia que si se presenta alguna novedad en el estado de salud del niño de inmediato se le informará y se le socializa las novedades del 07, 10, 11, 12, 13 y 14 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca 52915335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Alex Mogrovejo identificado con C.C. # 1063651734 papá del niño que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud del niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 07 de marzo por la inasistencia del niño al jardín. El padre de familia refiere que "se encuentra de acuerdo con la información dada en la presente 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	ALEX MOGROVEJO CC. 1063651734

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
18/03/2025	10:27 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su papá, el Sr. Alex Mogrovejo identificado con C.C. #1063651734 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, en la cita con la pediatra le fue bien a Mathi, ya lo encontró mejor de los pulmones y le dió orden para cita de control con el otorrino, cualquier cosa por favor me está avisando". La profesional le indica al padre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño, de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	ALEX MOGROVEJO CC 1063651734

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
18/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C. # 52915335 mamá de Mathias Mogrovejo que "el día de hoy NO se presentó ninguna (con el niño) novedad con el niño, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en la experiencia pedagógica de la tarde, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día de hoy por la llegada del niño al jardín luego de asistir a cita de control con pediatría". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Estoy de acuerdo con lo leído e informado".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca Causil 52915335

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo 20210165930 - 20/05/2021

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cagollo
NIVEL Pagadito B NUIP 1240995948 NIÑA O NIÑO Keren Luciana Cueto Camargo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Gregoria Camargo Arieta
ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3502622162 perteneciente a la Sra: Ana Gregoria Camargo identificada con C.C # 1004176426 mamá de Keren Luciana Cueto para conocer el motivo por el cual la niña NO asistió el día de hoy al jardín pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas o eran enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "EN ESTE PUNTO ANALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA
Gfuace.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/2025	7:50 A.M.	Casa.	La Sra Ana Gregoria Camargo identificada con C.C # 1004176426 mamá de Keren Luciana Cueto se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, llamo para decirle que voy a retirar a Keren del jardín porque a mi esposo en el trabajo lo trasladaron para Soacha, entonces todas ya estamos agur madicadas y me gustaría que me indique qué debo hacer". La profesional le indica a la madre de familia que debe realizar una carta dirigida al jardín informando el motivo del retiro y enviarla vía Whatsapp o traerla personalmente para iniciar el correspondiente trámite de egreso. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF: ATENCION PRIMERA INFANCIA
Gfuace.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/03/2025	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Ana Gregoria Camargo identificada con C.C # 1004176426 mamá de Keren Luciana Cueto envía vía Whatsapp a la profesional Grace Vargas la carta de retiro de la niña ya que se trasladaron para el municipio de Soacha. La profesional le indica a la madre de familia que la carta se entregará al asistente administrativo para que realice la respectiva gestión del trámite de egreso. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF: ATENCION PRIMERA INFANCIA
Gfuace.

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
NO APLICA

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

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233701023 NIÑA O NIÑO: Santiago David López López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanessa López López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	El día de hoy la Srta. Leidy Vanessa López identificada con PPT#-5791655 mamá de Santiago David López, firma el SEGUNDO COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización de los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de dichos certificados 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy Vanessa López L. PPT 5791655.

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

X

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: Prejardín B NUIP: 1027544438 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Cárdenas Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Nataly Gil Jaimes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Nataly Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025		JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. Claudia Nataly Gil identificada con CC#1024532326 mamá de Emma Victoria Cárdenas firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha debe actualizar el certificado odontológico de la niña. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de dicho certificado antes del 30 de abril de 2025. "EN ESTE PUNTO ANALIZAMOS 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Nataly Gil 1024532326

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1141140774 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Jimenez Espinosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Jimenez Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS PAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	7:40 A.M.	Casa	La Sra. Diana Marcela Jimenez identificada con C.C.#1010183260 mamá de Angel Mathias Jimenez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas, para informar lo siguiente: "Profe buenos días, la llamo para recordarle que hoy el niño NO va al jardín porque tiene cita con el otorrino a las 11:00 a.m. por la autopista Norte y es una cita importante porque quiero que me digan a que se debe tanta hemorragia nasal que el ha tenido últimamente". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se presente con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:55 A.M	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Diana Marcela Jimenez identificada con C.C.#1010183260 quien manifiesta lo siguiente: "Hola profe buenos días, le cuento que ayer en la cita con el otorrino nos fue, el doctor me explicó que, el niño está muy pequeño para cauterizarle la nariz, entonces le formuló unas gotas que le debo aplicar con un copito para ayudar a frenar las hemorragias, en este momento no me acuerdo del nombre de las gotas". La profesional le socializa la novedad del 19 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	1010183260

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:10	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Diana Marcela Jimenez identificada con C.C.#1010183260 mamá de Angel Mathias Jimenez, que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 19 de marzo por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Profe muchas gracias por lo que me dice y estoy de acuerdo". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	1010183260.

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

X

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP 1031858789 NIÑA O NIÑO: Janna Isabella Gil Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alejandra Gil Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Alejandra Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/03/2025		JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C.#1015469910 mamá de Janna Isabella Gil firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha debe actualizar la entrega de los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, Bobntológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia indica que para 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	María Alejandra Gil 1015469910 Bta.

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/03/2025	8:10 A.M.	Casa	La Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C.#1015469910 mamá de Janna Isabella Gil se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, la llamo para avisarte que hoy no vamos a llevar a la niña a jardín porque desde ayer en la tarde ha tenido mucha tos y de la misma no pudo dormir bien, dependiendo de cómo siga la llevo mañana". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se presente en el estado de salud de la niña y acudir al servicio médico de la EPS en caso de ser necesario.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/03/2025	13:10	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3138135867 perteneciente a la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C.#1015469910, mamá de Janna Isabella Gil para conocer acerca del estado de salud de la niña; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, Janna continúa con mucha tos y hoy tiene cita con el pediatra, entonces vamos a ver que me dicen y que medicinas le dan para tratar esa tos". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/03/2025	12:50 P.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realizo llamada telefónica al número celular 3138135867 perteneciente a la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C.#1015469910 mama de Janna Isabella Gil para conocer cómo sigue la niña en su estado de salud; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, la niña continúa con mucha tos, ayer la lleve a la cita medica que le comente pero NO fue por la EPS sino con médico particular porque en la EPS me daban la cita hasta la otra semana, el doctor que la atendió me dijo que ella está con una rinofaringitis le formulo medicamentos pero en este momento NO los tengo presentes											

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVÁ — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B — NUIP: 1031858789 — NIÑA O NIÑO: Jamna Isabella Gil Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Gil Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Gil — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, porque me encuentro en el trabajo entonces pronto cuando llegue esta tarde a la casa le digo que es lo que ella esta tomando" la profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y si los síntomas persisten acudir al servicio médico de urgencias de la EPS. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2024	16:30	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realizo varias llamadas telefónicas al número celular 3138135867 perteneciente a la Sra. Maria Alejandra Gil identificada con C.C # 1015469910 mama de Jamna Isabella Gil para conocer cómo sigue la niña en su estado de salud pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, el Sr. Gustavo Emidio Gil identificado con C.C # 8396981, quien refiere lo siguiente: "Profesora buenos días, gracias a Dios la niña esta mejor, la llevamos a un médico particular y el tratamiento le ayudó mucho, adicionalmente, mi hija le envía este certificado de crecimiento y desarrollo". La profesional le socializa al acudiente las novedades de los días 04, 05, 06 y 07 de marzo, toma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que el certificado se anexará a la historia social de la niña y si la niña presenta alguna novedad en su estado de salud de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	CC 8396981

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Gustavo Gil identificado con C.C # 8396981, acudiente de Jamna Isabel Gil que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en las experiencias pedagógicas propuestas, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 04 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. El acudiente lee la presente novedad y refiere lo siguiente: "Muchas gracias por la información y estoy de acuerdo". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	CC 8396981

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Gustavo Gil identificado con C.C # 8396981, acudiente de Jamna Isabel Gil que "el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en las experiencias pedagógicas propuestas, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 04 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. El acudiente lee la presente novedad y refiere lo siguiente: "Muchas gracias por la información y estoy de acuerdo". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	CC 8396981

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1031858789 NIÑA O NIÑO: Janna Isabella Gil Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alejandra Gil Castillo - Gustavo Emiolo Gil Avendaño.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gustavo Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	8:40 A.M.	Casa	La Sra: María Alejandra Gil identificada con CC# 1015469910 mamá de Janna Isabella Gil se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, llamo para avisarle que hoy Janna no va al jardín porque mi papá debe realizar algunas diligencias personales y no alcanza a llegar en la tarde a recogerla, entonces debe llevársela". la profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	12:40	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3138135867 perteneciente a la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C# 1015469910 mamá de Janna Isabella Gil para conocer el motivo por el cual la niña NO asistió el día de hoy al jardín; la madre de familia indica lo siguiente: "Profe buenos días tardes ya, que pena no haberle avisado temprano pero Janna hoy no fue al jardín porque mi papá está un poco enfermo y debe ir nuevamente a la EPS y no alcanza a recogerla entonces la dejó con mi hermana en la casa de ella"; la profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se llegue a presentar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:45	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C.# 1015469910 quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenos días, como le había indicado ayer y antier, mi papá ha estado realizando unas diligencias en el médico y salió muy temprano llegando en la tarde casi noche, por eso no pudo traer a la niña pero ella estuvo bien". la profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 18 y 19 de marzo, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente, y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace	+ María Alejandra Gil 1015469910

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C# 1015469910 mamá de Janna Isabella Gil que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud, y en general con la niña, participó de las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 18 de marzo por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Gracias profe por la información y estoy de acuerdo con todo". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gfuace.	+ María Alejandra Gil 1015469910.

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1014519682 NIÑA O NIÑO: Lucía de los Angeles Riello Villalobas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Amarelis Villalobos Villalobas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra: Ana Amarelis Villalobos identificada con CD# 572546, firma el SEGUNDO compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización y/o entrega de los siguientes certificados: crecimiento y desarrollo, odontología y afiliación a la EPS. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 30 de abril del presente año. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Villalobos. 29842384

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	9:52 A.M.	Casa	La Sra: Ana Amarelis Villalobos identificada con CD# 572546 mamá de Lucía de los Angeles Riello se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, la llamo para decirle que en este momento estoy saliendo para la EPS porque Lucía sigue enferma, con fiebre y con una tos increíble, que la hace vomitar, entonces dependiendo de como siga y que me dice el médico yo le estoy avisando". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF- ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	7:30 A.M.	Casa	La Sra: Ana Amarelis Villalobos identificada con CD# 572546 mamá de Lucía de los Angeles Riello, envía vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas incapacidad médica por cinco días a partir del 10 de marzo ya que la niña presenta una RINOFARINGITIS VIRAL AGUDA; adicionalmente, en la llamada telefónica que realiza posteriormente refiere que en la cita médica le indicaron los siguientes medicamentos para controlar la virosis que la niña está presentando: "ACETAMINOFEN le debo dar 7.5 cms cada 6 horas por dos días (3:00 a.m - 9:00 p.m - 3:00 a.m y 9:00 a.m); CLORFENIRAMINA MALEATO JARABE

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	continuando con la novedad en curso, le debo dar 4 cms cada 8 horas por cinco días (3:30 p.m - 11:30 p.m - 7:30 a.m) y ACIDO ASCORBICO que es una Vitamina C, le debo dar 15 gotas cada 24 horas por 7 días, es decir, que se la empece a dar ayer a las 4:00 p.m.; entonces profe ella no va esta semana, cuando pueda, me acerco al jardín y le llevo la incapacidad". La profesional le indica a la madre de familia seguir las recomendaciones médicas, informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y acudir de nuevo al servicio médico de la EPS si llega a ser necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA