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: 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: 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: 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: 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: 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: 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

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