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: 8 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos B NUIP: 1016971604 NIÑA O NIÑO: Indis Samaya Fuentes Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Fabian Fuentes Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Fuentes M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	8:05am	Casa	El día de hoy se realiza llamada vía telefónica al número (3204432108) para saber el motivo de inasistencia de la niña Indis Fuentes al jardín; contesta el señor Oscar Fuentes quien expresa que por cambio en el lugar de residencia se le ha dificultado llevar a la niña al jardín. la docente le realiza la recomendación sobre la importancia de que la niña asista al jardín y no se pierda las experiencias pedagógicas. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	8:10am	Casa	El día de hoy se realiza llamada vía telefónica al número de celular (3204432108) para saber el motivo por el cual la niña Indis Fuentes no asistió al jardín; contesta el señor Oscar Fuentes quien expresa que por motivos de cambio en el lugar de residencia no ha podido llevar a la niña al jardín. la docente realiza la recomendación sobre la importancia de que la niña no se pierda las experiencias pedagógicas. En este punto se 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
	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	7:50am	Casa	El día de hoy se realiza llamada vía telefónica al número de celular (3204432108) para saber el motivo de inasistencia de Indis Fuentes al jardín; contesta el señor Oscar Fuentes padre de la niña quien expresa que por motivos de cambio de lugar de residencia se le ha dificultado llevarla al jardín. la docente realiza la recomendación sobre la importancia de que la niña no se pierda las experiencias pedagógicas. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	8:15am	Casa	El día de hoy se realiza llamada vía telefónica al número (3204432108) para saber el motivo de inasistencia de la niña Indis Fuentes al jardín; contesta el señor Oscar Fuentes quien expresa que por motivos del cambio de lugar de residencia se le dificulta llevarla al jardín. la docente realiza la recomendación sobre la importancia de que la niña asista al jardín para que no se pierda las experiencias pedagógicas. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	NO Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Prejardín B. NUIP: 1066532838 NIÑA O NIÑO: Josue Muñoz Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maricel Esther Ramos Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/03/2025	16:40	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Maria Ramos madre del niño Josue Muñoz sobre la documentación pendiente para la formalización del cupo que se encuentra pendiente (certificado medico, auditivo y visual, crecimiento y desarrollo). la madre manifiesta que se encuentra gestionando las citas en la EPS. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 07/04/2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI.	Maria Ramos 1071348970

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín B. NUIP: 1243763809 NIÑA O NIÑO: Anthonela Gonzalez Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Florez Cano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/03/2025	16:35	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Sandra Florez madre de la niña Anthonela Gonzalez sobre la documentación pendiente para la formalización del cupo, la cual se encuentra pendiente (certificado medico, auditivo y visual, crecimiento y desarrollo). la madre manifiesta que se encuentra gestionando las respectivas citas en la EPS. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 07/04/2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Sandra F 1032456467

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Memo 20211015309 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL parvulos B NUIP: 1013699944 NIÑA O NIÑO: Andres Sebastian Taiva Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Guevara sanabria.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo vaga

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
18-03 2025	12:25	JIC.	El dia de hoy se acerca la señora Viviana a recoger a Andres al jardin, ya que tenia que hacer una diligencia personal y no tenia quien lo recogiera, se le informa a la señora Viviana que el niño consumio el almuerzo, el niño sale en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad, en este punto finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional AIPI Ana Rocio clavijo	Viviana C.S 1099342836.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
18.03 2025.	12:35		El dia de hoy se realiza llamada al señora Viviana Madre de Andres al (#3219115884) para informarle que ya se le entrego las oncas, y se acerque al jardin a recogerlas, la señora Viviana refiere que pasara en horas de la tarde ya que se encuentra fuera de casa, 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
Profesional AIPI Ana Rocio Clavijo V.	Viviana C.S. 1699342836.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
19/03 2025	12:00	JIC mamá Canguro	El día de hoy Andres Sebastian Taiva sale del jardin a las 12:00 ya que estamos en proceso de vinculación, el niño sale en buenas condiciones fisicas, de salud, aseo e higiene y emocionales. Se hace entrega a la señora Viviana Guevara de avena, manzana y galleta de lacha para así garantizar las oncas del día de hoy. En este punto finaliza la novedad y se hace cierre de la misma.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Rocio Clavijo Vaga Profesional AIPI	Viviana C.S. 1699342836.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
20/03 2025	8:33	Casa	El día de hoy Se realiza llamada telefonica a la señora viviana Guevara mamá del niño Andres Sebastian Taiva al número (3219115884) para indagar la razón por la cual el niño no asistió al jardin. La mamá refiere que el niño amanecio indispuesto y prefiere dejarlo en casa para estar pendiente de el. la docente realiza la recomendación de llevarlo al medico en caso de que los sintomas persistan. la información queda registrada como 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
Ana Rocio Clavijo V. Profesional AIPI	Viviana C.S 1699342836.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1013699941 NIÑA O NIÑO: Andres sebastian laiva guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Guevara sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio clavijo

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	8:37 Mama Canguro	JIC, mama Canguro	El día de hoy ingresa Andres al jardin en compañia de su mamá, la señora viviana se socializa inasistencia del día 20-03-2025, la señora viviana refiere que el niño estuvo bien al fin de semana, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, amocional, a higiena se da cierre a la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Rocio clavijo vaga Profesional AIP1	Viviana G.S. 1694342836

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	12:08 Mama Canguro	J IC, mama Canguro	El día de hoy se acerca al jardin la señora viviana a recoger a Andres, ya que se encuentra en procaso de vinculación, se hace entrega de paguata onces de avena, galletas de lecha y manzana, al niño sale en buenas condiciones de salud, amocional a higiena, se da cierre a la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Rocio clavijo vaga Profesional AIP1.	Viviana G.S. 1694342836.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1031860630 NIÑA O NIÑO: Alana laratta Manairo Madina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriannys Madina Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL Oriannys Madina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vaga.

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	8:09 am.	Casa	El día de hoy llamada telefonica a la señora Oriannys Madina mamá de la niña Alana laratta al numero (3015275750) para indagar la razón por la que la niña no asistió al jardin. La mamá refiere que tenia que realizar una vuelta persona y no tenia quien la recogiera la niña por lo que prefirio llevarla con ella. Dicha información se registra como novedad, en este punto se 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
Ana Rocio Clavijo V. Profesional AIPI	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	8:20	Casa	El día de hoy se realizo llamado telefonica a la señora Oriannis Madina mamá de la niña Alana laratte al número (3015275750) para indagar la razón por la que la niña no asistió al jardin, la mamita refiere que estaba con un tratamiento y ya hoy lo termina, la cual se integrara al jardin. Dicha información se registra como novedad, en este punto se 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
	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos B NUIP: 1031860630 NIÑA O NIÑO: Alana Loretta Manerco Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriannys Medina Haron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oriannys Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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
04/03/2025	6:35	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Oriannys Medina, madre de la niña Alana Manerco sobre la documentacion pendiente de la formalizacion de cupo (Crecimiento y desarrollo, certificado medico, auditivo, visual y odontologico). la madre refiere que se encuentra gestionando la cita en la E.P.S. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 7 de abril 2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Oriannys Medina 23858Cd

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
17-03 2025	8:30	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora oriannys Medina, mamá de la niña Alana loretta al número (3015275750). para indagar la razón por la cual no asistió al jardin. El padre refiere que la niña se encontraba enferma. la docente realiza la recomendación de llevarla al medico en caso de que los sintomas persistan, la información queda registrada como 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
Profesional AIPI Ana Rocio clavijo V.	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 ___
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-03 2025	8:13	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora oriannys Medina, mamá de la niña Alana loretta al número (3015275750). para indagar la razón por la cual no asistió al jardin. la madre refiere que la niña ha seguido con algo de molestar y prefirio dejarla en casa para cuidarla. La docente le hace la recomendación de llevarla al medico en caso de que los sintomas persistan, la información queda registrada como 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03 2025	7:35 a.m.	J.I.C mamá Canguro	El día de hoy ingreso al jardin la niña Alana loretta en compañia de su mamá la señora oriannys Medina la docente le socializa la novedad de los días 17-03-2025 y 18-03-2025 por inasistencia, se le recuerda la importancia de la asistencia de la niña al jardin, con el fin de no perder las experiencias pedagógicas. La niña ingresa en buenas condiciones de salud, fisicas, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo V. Profesional AIPI.	Oriannys Medina 23858Cd.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1123420228 NIÑA O NIÑO: Kaleth Javier Mendoza Madera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulanis Yuleth Madera Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulanis Madera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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											
04-03-2025	16:50	J. I. C. Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Yulanis Madera madre del niño Kaleth Javier Mendoza sobre la documentación pendiente para la formalización del cupo, la cual se encuentra pendiente (Certificado medico, auditivo, visual, así como, crecimiento y desarrollo). la madre comenta que se encuentra gestionando la cita en la EPS.. se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 07 de abril del 2025, para entregar los respectivos soportes. En este punto se 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											
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI			Yolanis M 1134396714											

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											
07/03/2025	7:30am	Casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Yulanis Madera mamá del niño Kaleth Javier Mendoza al número de celular (3142890502) para indagar la razón por la cual el niño no asistió al jardin. la mamá se refiere "que no tenia quien recogiera al niño a medio dia en el jardin, por lo que propio dejarlo en casa". Dicha información se registra como novedad. En este punto se 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											
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI			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											
10/03/2025	9:15 am	J. I. C. Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa el niño Kaleth Javier Mendoza al jardin en compañia de su mamá la señora Yulanis Madera. la docente socializa la novedad del 07/03/2025 por inasistencia. se le recuerda a la madre la importancia de que el niño Kaleth Mendoza no falte al jardin para que no pierda sus experiencias pedagógicas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Física, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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											
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI			Yolanis M 1134396714											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1016971604 NIÑA O NIÑO: Indis Samay Fuentes Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Fabian Fuentes Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/03/2025	7:20	J. I. C. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa la niña Indis Samay Fuentes en compañía de su padre el señor Oscar Fuentes. la docente socializa la novedad del 05/03/2025 por inasistencia y se le hace la recomendación de la importancia de asistir al jardín para que no se pierda las experiencias pedagógicas. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Oscar Fuentes 1024484410

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
10/03/2025	9:50	Casa	El día de hoy se realiza llamada via telefonica al número de celular C3204432108) para saber el motivo de inasistencia de la niña Indis Fuentes al jardín; Contesta el señor Oscar Fuentes) quien expresa que la niña Indis Samay se encuentra con malestar general. Se le hace la recomendación de llevarla al medico si continua con los síntomas. la información registrada sera dada como novedad. en este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI.	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
11/03/2025	8:10am	Casa	El día de hoy se realiza llamada via telefonica al número de celular (3204432108) para saber el motivo de inasistencia de la niña Indis Fuentes; contesta el Señor Oscar Fuentes padre de la niña quien expresa que por cambio de lugar de residencia se le dificulta llevarla. la docente le realiza la recomendación de la importancia de asistir al jardín para que no se pierda de las experiencias pedagógicas. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI.	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
12/03/2025	9:58am	Casa	El día de hoy se realiza llamada via telefonica al número de celular C3204432108) para saber el motivo de inasistencia de Indis Fuentes; contesta el señor Oscar Fuentes quien expresa que por cambio en el lugar de residencia se le ha dificultado llevarla al jardín. la docente le realiza la recomendacion de la importancia de que la niña asista al jardín para que no se pierda las experiencias pedagógicas. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Parvulos B NUIP: 1016971609 NIÑA O NIÑO: Indis Samay Fuentes Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Fabian Fuentes Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/03/2025	8:43	Casa	El dia de hoy se realiza llamada via telefonica al (3204432108) para saber el motivo de inasistencia; Contesta el señor Oscar Fuentes quien manifiesta que la niña Indis Samay Fuentes se encuentra un poco indispuesta y prefiere dejarla en casa para mejorarse. Se recomienda llevarla al medico si continua con los sintomas; la informacion brindada sera registrada como 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	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											
04-03-2025	7:27	J.I.C. Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa al señor Oscar Fuentes padre de la niña Indis Fuentes, sobre la documentación pendiente de la formalización de cupo Crecimiento y desarrollo, certificado medico auditiva, visual, y odontologico. El padre refiere que se encuentra gestionando la cita en la EPS. Se le socializa la novedad con fecha para el 07 de abril de 2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Oscar Fuentes 1024484410

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04-03-2025	7:27	J.I.C. Mamá Canguro	El dia de hoy se ingresa la niña Indis Fuentes en compañia de su papá el señor Oscar Fuentes, la docente hace la recomendación de la importancia de asistir al jardin para que no se pierda las experiencias pedagogicas. la niña ingresa en buenas condiciones de salud fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Profesional AIPI	Oscar Fuentes 1024484410

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
03/03/2025	7:49	Casa	El dia se realiza llamada via telefonica al celular (3204432108) para saber el motivo de inasistencia de la niña Indis Fuentes; contesta el señor Oscar Fuentes quien manifesta que la niña Indis Fuentes durante la noche presento algunas molestias de fiebre y malestar general, por lo que, prefirio dejarla en casa, se le hace la recomendación de llevarla al Medico si continua con los sintomas. la informacion registrada sera dada como: novedad, en este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Profesional AIPI	NO Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1019317196 NIÑA O NIÑO: Alanis Danieli Deleg Acuña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelbis Paola Acuña Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelbis Acuña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Paola Clavijo Vega

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											
04/03/2025	16:30	J.J.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Nelbis Acuña madre de la niña Alanis Deleg, sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo, ya que hace falta actualizar (Certificado medico, crecimiento y desarrollo). la madre refiere que sigue gestionando la cita en la EPS. Se socializa la novedad con fecha estipulada para el 07/04/2025. 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
Ana Paola Clavijo Vega Profesional AIPI	Nelbis A 36506793

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: parvulos B NUIP: 1070995148 NIÑA O NIÑO: Adhara Fernanda Moscoso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonela Rojas Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonela Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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
04/03/2025	1:10	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Leonela Rojas Madre de la niña Adhara Fernanda Moscote, sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo Seguimiento y control, certificado medico odontologico, visual y otorrinolaringologico. la madre refiere que se encuentra gestionando la cita en la EPS, la fecha estipulada es del 04/03/2025 al 07/04/2025 para la entrega de los soportes. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Leonela Rojas 1192783791

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
06/03/2025	8:50 am	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora leonela Rojas mamá de la niña Adhara Fernanda Moscote al número de celular (3015835951 4) para indagar la razón de inasistencia de la niña al jardin, la señora refiere que se encuentra con bastante malestar, por lo que, no fue posible llevar a la niña al jardin, sin embargo, aclara que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud. Se da cierre a la novedad por inasistencia, 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	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
07/03/2025	9:15 am	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa la niña Adhara en compañía de su mamá leonela Rojas, la docente les hace la recomendación de la importancia de asistir al jardin, para que no pierdan las experiencias pedagogicas impartidas. la niña ingresa en buenas condiciones de salud Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Leonela Rojas 1192783791

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
10/03/2025	7:59 am	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora leonela Rojas Madre de la niña Adhara Fernanda Moscote al número (3015835951 4) para indagar porque la niña no asistió al jardin. la señora leonela comenta que la niña se encontro la noche anterior con fiebre y malestar general, por lo que, decidio no llevarla y cuidarla en casa. la docente realiza la recomendación de llevarla al medico si continua con los sintomas. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI.	NO Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1070995748 NIÑA O NIÑO: Adhara Fernanda Moscota

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonela Rojas Jimenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonela Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vaga

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											
11/03 2025	7:44	J.I.C mamá Canguro	El día de hoy ingresa la niña Adhara Moscota en compañia de su mamá la señora Leonela Rojas. La docanta la socializa la novedad del día (10-03-2025) por inasistencia de la niña al jardin con el fin que no se pierda las experiencias pedagógicas. La niña ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Ana Rocio Clavijo Vaga Profesional AIPI.	Leonela Rojas 1192783751

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/03 2025	8:42	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Leonela Rojas. mamá de la niña Adhara al número (3073359574). Para indagar la razón por la cual no asistió la niña al jardin. La madre refiere que se les hizo tarde y por ese motivo prefirio no traerla al jardin. La docante le recuerda la importancia que la niña asista al jardin ya que se pierde las esperiencias pedagógicas. La información queda registrada como novedad. En este punto finalizó la novedad.											

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

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											
18/03 2025	8:19	J I C mamá Canguro	El día de hoy ingresa la niña Adhara Moscota en compañia de su mamá la señora Leonela la docanta la socializa la novedad del día (17-03-2025). por inasistencia de la niña al jardin. La niña ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
	Leonela Rojas 1192783751

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1101181535 NIÑA O NIÑO: Thoan Emanuel Olivera Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Giovanny Olivera Capera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giovanny Olivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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
04-03-2025	16:31 pm	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa al señor Giovanny Olivera padre del niño Thoan Emanuel Olivera, sobre la documentación pendiente de la formalización del expo (certificado control de crecimiento y desarrollo odontología, certificado medico con valoración visual y actitud). Se le socializa la novedad con fecha estimada para entrega de los respectivos soportes, el día 07/04/2025. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ana Rocio Clavijo Vega, Profesional AIPI.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Y.A.R.O.T. 1118893559

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Grados B NUIP: 1016971899 NIÑA O NIÑO: Salome Parra Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Martinez Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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
04-03-2025	16:30 pm	J. I. C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Maria Martinez mamá de la niña Salome Parra, sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo (Crecimiento y desarrollo, certificado medico auditivo, visual y odontológico). la madre refiere que se encuentra gestionando la cita en la EPS correspondiente. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para entregar soportes el dia 07 de abril 2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	1118833359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1081936806 NIÑA O NIÑO: Samantha Rico Estrada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Rocio Estrada Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Estrada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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
17/03/2025	7:30am	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa al jardín la niña Samantha Rico en compañía de su madre la señora Angie Estrada. La docente le socializa la novedad del día 14/03/2025 por inasistencia, se le recuerda la importancia de la asistencia de la niña al jardín con el fin de que no se pierda las experiencias pedagógicas. La niña ingresa en buenas condiciones de salud FISICA, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Angie Estrada 1007117252

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1081936806 NIÑA O NIÑO: Samantha Rico Estrada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Estrada Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Estrada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega.

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
04/03/2025	16:10 pm	I.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Angie Estrada mamá de Samantha sobre la documentación pendiente en la formalización del cupo: Certificado medico auditivo, visual y odontologico, así como, crecimiento y desarrollo; la mamá se refiere a que aun no ha tenido la cita solicitada el mes pasado. Se les socializa la novedad con fecha del 07/04/2025. 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
Ana Rocio Clavijo vega Profesional AIPI.	Angie Estrada 1007117232

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
06/03/2025	9:15 am	Casa	El día de hoy se realizo llamada telefónica al señor Dimer Rico papá de la niña Samantha Rico Estrada al número de celular (3022365796) para indagar la razón por la cual no asistió al jardin. El padre refiere que la niña se encontraba enferma. la docente realiza la recomendación de llevarla al medico en caso de que los sintomas persistan. la información queda registrada como 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	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
07/03/2025	7:20 am	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy ingreso al jardin la niña Samantha Rico en compañía de su mamá la señora Angie Estrada. la docente le socializa la novedad del 06/04/2025 por inasistencia, se le recuerda la importancia de la asistencia de la niña al jardin, con el fin de no perder las experiencias pedagogicas. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Angie Estrada 1007117232

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
14/03/2025	7:45 am	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica al número de celular (3022365796) para indagar el motivo de inasistencia de la niña Samantha Rico al jardin. Contesta el señor Dimer Roto quien refiere que la niña se encontraba incapacitada. la docente realiza la recomendación de llevarla al medico en el caso en que la niña tenga sintomas. la información queda registrada como novedad por inasistencia. En este punto se 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
	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1233926497 NIÑA O NIÑO: Lauren Rodriguez Vides.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Vides Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Vides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/03/2025	16:10 PM	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Betania Vides Martinez madre de la niña Lauren Rodriguez sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo (Crecimiento y desarrollo, Certificado medico auditivo, visual y odontológico). la madre refiere que se encuentra aún gestionando la cita en la EPS porque por el momento no cuentan con agenda disponible se le socializa la novedad con fecha estipulada para entregar soporte) el día 7 de abril del 2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Betania V. 1019418282

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016992077 NIÑA O NIÑO: Keiner Andrey Silva Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Maperly Silva Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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
04/03/2025.	16:19 pm	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Lizeth Silva madre del niño Keiner Andrey Silva, sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo, ya que falta actualizar (certificado medico, crecimiento y desarrollo). la madre refiere que aun no le han dado la cita en la EPS pero que continuara gestionandola. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 07 de abril 2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Lizeth Silva 1016992077

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016992329 NIÑA O NIÑO: Mateo Zutta Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ariana Martinez Paz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ariana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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											
04/031/2025	16:40	J.I.C. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Ariana Martinez madre del niño Mateo Zutta, sobre la documentación pendiente para la formalización del cupo, el cual se encuentra pendiente (Certificado medico, auditivo y visual, crecimiento y desarrollo). la madre manifiesta que aún se encuentra gestionando las citas. se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 07 de abril de 2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Ariana Martinez 1733895934

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P08-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1015488296 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Pinzon Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Romero Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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											
04/03/2025	16:15pm	J.I.C. Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Lina Maria Romero madre del niño Miguel Angel Pinzón sobre la actualización de la documentación pendiente de la formalización del cupo (Crecimiento y desarrollo, certificado medico y odontologico). la madre refiere que continuara en proceso de sacar cita. Asi mismo, continua con el compromiso de agilizar el proceso. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 07/04/2025. En este punto se 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Lina Romero 1015426300

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
18/03/2025	9:25 am	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Lina Romero mamá del niño Miguel angel Romero al número (3204432708). para indagar la razón por la cual no asistió al jardin. la madre refiere que el niño se encontraba enfermo. La docente realiza, la recomendación de llevarlo al medico en caso de que los sintomas persistan. La información queda registrada como 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
Ana Rocio Clavijo V. Profesional AIPI	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
19/03/2025	8:23	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Lina Romero mamá del niño Miguel Angel Pinzon al número (3204432708). para indagar la razón por la cual no asistió al jardin. La madre refiere que el niño se encuentra en recuperación y prefiere tenerlo en casa para brindarle cuidados y no sacarlo a la calle por tanta lluvia. La docente realiza la recomendación de llevarlo al medico en caso de que los sintomas persistan. La información queda registrada como 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
Ana ROCIO clavijo vega profesional AIPI	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	7:54	J I C mamá Canguro	El día de hoy ingresa al jardin el niño Miguel Pinzon en compañia de su mamá la señora Lina Romero la docente le socializa la novedad de los días (18-03-2025 y 19-03-2025) por inasistencia, se le recuerda la importancia de la asistencia del niño al jardin con el fin que no se pierda las experiencias pedagogicas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Ana ROCIO clavijo profesional AIPI	Lina Romero 1015426300

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1021317922 NIÑA O NIÑO: Graciela Diaz Saavedra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Saavedra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Para

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/03/2025	7:45	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la Señora Angelica mamá de Graciela que se recibe el compromiso, por la documentación faltante en la carpeta. certificado odontologico quien manifiesta que ya, se encuentra solicitando la cita, la fecha estipulada para la entrega de los soportes es del 04/03/2025 al 04/04/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo para Profesional Alpl.	Angelica Saavedra 1140476958

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	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Angelica mamá de Gabriela al numero (3208753786) para indagar porque no asiste al jardin " donde manifiesta que es su dia de descanso y desea pasar, tiempo con su hija. la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo para Profesional Alpl	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/03/2025	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Gabriela al Jardin en compañia de su mamá la Señora Angelica la maestra le socializa la novedad del 20/03/2025 por inasistencia, se le recuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia 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
Yolanda Galindo Para Profesional Alpl	Angelica Saavedra 1140476958

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1'043'854'176 NIÑA O NIÑO: Yanileth Paola Barandica Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaireth Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	13:30	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Yaireth mamá de Yanileth al numero (3122547285) para indagar porque no asiste al jardin II donde manifiesta que se le presento un asunto familiar y no alcanzaba a recogerla en la tarde. la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1016971860 NIÑA O NIÑO: Gabriela Piza Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhonatan Piza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhonatan Piza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/2025	7:40	JIC Mama canguro	El dia de hoy se le informa al Señor Jhonatan papá de Gabriela que se renueva el compromiso por la documentacion faltante en la carpeta: certificado odontologico, donde el padre refiere que se encuentra solicitando la cita pero estan un poco demoradas la fecha estipulada para la entrega del Soporte es del 04/03/2025 al 04/04/2025. 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	Jhonatan Piza 1014244015

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	13:20	Casa	El dia de hoy, se realiza llamada Telefonica al señor Jonatan papá de Gabriela al numero (3129955452) para indagar porque la niña no asiste al jardin donde manifiesta que se estan trasladando de apartamento y no alcanzo a llegar. la niña se encuentra bien de salud la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	8:00	JIC Mama canguro	El dia de hoy ingresa Gabriela al jardin en compañia de su papá el señor Jhonatan Se socializa la novedad del 18/03/2025 por inasistencia, se recuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	Jhonatan Piza 1014244015

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030833496 NIÑA O NIÑO: Gail Stephania Sarmiento Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doriana Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doriana Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	13:00	Casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Doriana mamá de Gail al numero (3502772178) para indagar porque la niña no asiste al jardin donde manifiesta "Que es el dia de descanso, de su papá y desea compartir con ello." la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo profesional AIPI	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	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Gail al jardin en compañia de su mamá la señora Doriana la maestra le socializa la novedad del 03/03/2025 por inasistencia. Se reacuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo profesional AIPI	25735835

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/2025	16:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la Señora Doriana que se renueva el compromiso por la documentación faltante: carnificada odontologica, donde la mamá manifiesto que ya se encuentra solicitando la cita. la fecha estipulada para dicha entrega es del 04/03/2025 al 04/04/2025. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	25735835

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
18/03/2024	13:30	Casa	El dia de hoy se realiza llamado Telefonico a la señora Doriana mamá de Gail al numero (3502541277) para indagar porque la niña no asiste al jardin, donde manifiesto "Que se encuentra realizando unas vueltas personales y no alcanzaba a llegar por ello en la tarde" la niña se encuentra bien de salud la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1016997705 NIÑA O NIÑO: Gabriel Garcia Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingry Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingry Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora ingrid mamá de Gabriel al numero (3015686525) para indagar porque no asiste el niño al jardin donde manifiesta " Que durante la noche presento malestar general y prefiere dejarlo bajo cuidados en casa. la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	13:20	Casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora ingrid mamá de Gabriel al numero (3015686525) para saber porque no asiste al jardin donde manifiesta que el niño aun se encuentra con malestar general y ya hacer cuidado, en casa se recomienda llevarlo al medico si continua con los sintomas, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	7:40	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Gabriel al jardin en compañia de su mamá la señora ingrid la maestra estara al pendiente del estado de salud del niño, para informarle a la mamá en la tarde. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Ingry 1073671698

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	16:30	JIC Mamá canguro	El dia de hoy la maestra le informa a la Señora ingrid que Gabriel su hijo durante su estadia en el jardin, no presento ningun malestar lo que le permitio participar en cada experiencia y realizar sus rutinas de autocuidado de manera agradable. Se socializa las novedades del 13/03/2025 y 14/03/2025 por inasistencia. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se Da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Ingry 1073671698

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030'633'496 NIÑA O NIÑO: Gail Stefhania Saimiento Hendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daviana Hendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daviana Hendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	8:00	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Gail al Jardin en compañia de su mamá la señora Daviana la maestra le socializa la novedad del 18/03/2025 por inasistencia, se recuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades y destrezas; la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia 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
Yolanda Galindo para Profesional AIPI	75735835

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1016972705 NIÑA O NIÑO: Gabriel Garcia Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingid Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingid Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo para

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora ingrid mamá de Gabriel al numero (3015686525) para indagar porque no asiste el niño al jardin donde manifiesta " Que durante la noche presento malestar general y prefiere dejarlo bajo cuidados en casa. la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	13:20	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora ingrid mamá de Gabriel al numero (3015686525) para saber porque no asiste al jardin donde manifiesta que el niño aun se encuentra con malestar general y ya hacer cuidado en casa. se recomienda llevarlo al medico si continua con los sintomas, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	7:40	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Gabriel al jardin en compañia de su mamá la señora ingrid la maestra estara al pendiente del estado de salud del niño, para informarle a la mamá en la tarde. El niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Ingrid 1073671698

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	16:30	JIC Mamá canguro	El dia de hoy la maestra le informa a la Señora ingrid que Gabriel su hijo durante su estadia en el jardin, no presenta ningun malestar lo que le permitio participar en cada experiencia y realizar sus rutinas de autocuidado de manera agradable. Se socializa las novedades del 13/03/2025 y 14/03/2025 por inasistencia. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Ingrid 1073671698

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos C NUIP: 60 584460 NIÑA O NIÑO: Abraham Moises Rodriguez Amundaraín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hayanlin Amundaraín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hayanlin Amundaraín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/2025	8:00	JIC Mama canguro	El día de hoy se le recuerda a la Señora Hayanlin que debe realizar el proceso de afiliación a la eps para que solicite los certificados medicos: crecimiento y desarrollo Medico general auditiva y visual, odontologia. la mamá refiere que ya se encuentra realizando el tramite. la Fecha estipulada para la entrega es del 04/03/2025 al 04/04/2025. 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
Yolanda Galindo Parra profesional AIPI	Hayanlin Amundaraín V26.849302

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1'094'077'536 NIÑA O NIÑO: Jael David Manjarres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: laura Manjarres

ACUDIENTE PRINCIPAL: laura Manjarres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/2025	8:00	JIC Hamá Canguro	El día de hoy se le informa a la Señora laura mamá de Jael que se revisa el comprobante por la documentación Faltante en la carpeta: carnet de vacunas, Medicina auditiva y visual, crecimiento y Desarrollo odontología. Donde la mamá refiere que se encuentra realizando el proceso de traslado de la eps por cambio de ciudad y que tan pronto pueda, las solicitara. la Fecha estipulada para la entrega de los soportes es del 04/03/2025 al 04/04/2025. 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
Yolanda Galindo parra Profesional Alpa	Laura Manjarres-1007.783,563

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1141140825 NIÑA O NIÑO: Rashell Sophia parada lamprea

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: olga lamprea

ACUDIENTE PRINCIPAL: olga lamprea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Golindo parra

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 NOVEDAD
04/03/2025	7:30	JIC Mamá canguro	El día de hoy se le informa a la Señora olga mamá de Rashell que se reprup el compromiso por la documentación Faltante en la carpeta: certificado odontológico. donde la mamá refiere que ya se encuentra Solicitando la cita para estan sin para diligenciadas. la Fecha estipulada para la entrega de soportes es del 04/03/25 al 04/04/2025. 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
Yolanda Golindo parra profesional AIPI	olga lamprea 1015398751

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1019'164'008 NIÑA O NIÑO: Derek sebastian castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ledys sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: ledys Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/ 2025	7:30	JIC Mamá canguro	El dia de hoy se le informa a la señora ledys que se renueva el compromiso por la documentación Faltante: "Certificado medico, optica visual y odontologia". Donde la mamá manifiesta que ya tiene las citas programadas para hacer la entrega correspondiente la fecha estipulada para es del 04/03/2025 al 04/04/2025 para la entrega de los soportes. 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	ledys Sanchez 1015443778

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
07/03/ 2025	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora ledys mamá de Derek al numero (3126817925) para indagar "porque no asiste al jardin donde manifiesta " que se encuentra solucionando unos asuntos privados y lo ha llevado con ella, el niño se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/ 2029	13:30	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora ledys mamá de Derek al numero (3126817925) para saber porque no asistio el niño al jardin donde manifiesta que aun continua realizando unas vueltas personales y no alcanza a llegar por el en la tarde y prefiere llevarlo con ella El niño se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Parra profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/ 2025	8:00	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Derek al jardin en compañia de su mamá la señora ledys la maestra le socializa las novedades del 07/03/2025 y 10/03/2025 por inasistencia se recuerda la importancia que no falte a sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades y destrezas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, Emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia 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
Yolanda Galindo Parra Profesional AIPI	ledys Sanchez 1015443778

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: parvulos C NUIP: 1'028'724'691 NIÑA O NIÑO: Gabriela paez Dominguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Dominguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Dominguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo para

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 NOVEDAD
04/03/2025	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Dayana que se renueva el compromiso por la documentación faltante en la carpeta Calificado Medico - Auditivo - visual - crecimiento y desarrollo - odontología; donde la madre manifiesta que tiene una mora en su eps y tan pronto sea solucionada, solicitara las citas; la fecha estipulada es del 04/03/2025 al 04/04/2025 para la entrega de los soportes. 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
Yolanda Galindo para Profesional AIPI	Dayana Dominguez C.C. 1010000985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2025	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Dayana mama de Gabriela al numero (3507674747) para indagar porque no asiste la niña al jardin donde manifiesta "que les coguio la tarde el preferio dejarla en casa" la niña se encuentra bien de salud. la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para Profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	7:40	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Gabriela al jardin en compañia de su mamá la señora Dayana, la maestra le socializa la novedad del 07/03/2025 por inasistencia, se recuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias pedagogicas para que potencie sus habilidades. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Dayana Dominguez C.C. 1010000985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03/2025	13:30	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Dayana mamá de Gabriela al numero (3507674747) para indagar porque la niña no asiste al jardin donde refiere "que su papá ha llegado de viaje y desea pasar tiempo con ella. la niña se encuentra bien de salud" la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1028'324' 691 NIÑA O NIÑO: Gabriela paez Dominguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Dominguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Dominguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/03/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Dayana mamá de Gabriela al numero (3507674743) para saber porque la niña no asiste al jardin donde manifiesta que, aun se encuentra compartiendo con su papá a quien hace tiempo no veia, la niña se encuentra en buenas condiciones de salud. la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Parra Profesional Atpl	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/03/2025	8:00	JIC Mamá Canguro	El día de hoy ingresa Gabriela al jardin en compañia de su mamá la señora Dayana la maestra le socializa las novedades del 13/03/2025 y 14/03/2025 por inasistencia, se le recuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus dimensiones del desarrollo la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Física emocional, e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia, 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
Yolanda Galindo Parra Profesional Atpl	Dayana Dominguez CC 1010000985

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1237925243 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Santoya Uriyara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Santoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Santoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/2025	8:00	JIC Hamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Nelly mamá de Maria Jose que se renueva el compromiso por la documentación faltante en la carpeta." Certificado odontologico. donde la mamá refiere que se encuentra en proceso de solicitar la cita en su eps, la fecha estipulada para la entrega del soporte es del 04/03/2025 al 04/04/2025 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
Yolanda Galindo Parra profesional AIPI	Nelly Santoya PPT-7030402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora Nelly mamá de maria jose al numero (3007833473) para saber porque la niña no asiste al jardin" donde no se logra la comunicación y se va al buzón de voz luego de varios intentos. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	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
13/03/2025			El dia de hoy se realiza llamada Telefonica al numero (3007833473) a la señora Nelly mamá de maria jose para indagar porque no asiste al jardin, donde manifiesta que se encuentra de trasteo y no tuvo quien se la traiga al jardin. la niña se encuentra bien de salud la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para profesional AIPI	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
14/03/2025	13:30	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Nelly mama de maria jose al numero (3007833473) para indagar porque la niña no asiste al jardin" donde refiere que se encuentra organizando las cosas en su nueva vivienda y prefiere tenerla con ella. la niña se encuentra bien de salud, la información brindada, sera registrada como 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos C NUIP: 1233'925'243 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Santoya Vergara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Santoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Santoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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
17/03/2025	8:30	JIC Mamá canguro	El día de hoy la señora Nelly mamá de Maria Jose le informa a la maestra que a partir de la fecha la niña no asistira más al jardin por motivo que se trasladó a vivir a Soba y le queda muy lejos. Se socializan las novedades del 12, 13 y 14 de marzo de 2025 por inasistencia dando cierre a las novedades por inasistencia. Se solicita a la mamá diligenciar el Formato de egreso voluntario con el fin de dar proceso a la solicitud en sustracción y así retirar a la niña del servicio. 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
Yolanda Galindo Parra profesional AIPI	Nelly Santoya ppt 7030402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: parvulos C NUIP: 1022'397'648 NIÑA O NIÑO: Esmeralda cristancho Alderete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Cristancho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Cristancho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo para

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/03/2025	7:30	JIC Hamá canguro	El día de hoy se le informa a la Señora Francia abuelita de Esmeralda que se revisa el compromiso por la documentación faltante; Certificado Médico, auditiva, visual crecimiento y Desarollo, odontologica. Donde la abuelita manifiesta que solicitara las citas lo más pronto posible. la Fecha estipulada para la entrega es del 04/03/2025 al 04/04/2025. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Marcia Cecilia Alderete R. 51'787766

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	13:15	casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora Francia abuelita de Esmeralda al numero (3013809824) para saber porque la niña no asiste al jardin donde refiere "Que ha llegado en familiar de viaje y desea pasar tiempo con la niña. la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo Para profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	8:00	JIC Hamá canguro	El día de hoy ingresa Esmeralda al jardin en compañia de su abuelita la señora Francia la maestra le socializa la novedad del 18/03/2025 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no faltar para que la niña continue potenciando sus dimensiones del desarrollo; la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo para profesional AIPI	Marcia Cecilia Alderete R. 51787766

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1243762941 NIÑA O NIÑO: Hathias Vergara torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Vergara torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina vergara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Golindo para

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/04/2025	8:00	JIC Hamó canguro	El dia de hoy se le recuerda a la Señora Gina mamá de Hathias que se renueva el compromiso por la documentación Faltante certificado de odontología, donde la mama refiere que el niño tiene la cita para este mes. la fecha estipulada para la entrega del soporte es del 04/03/2025 al 04/04/2025. 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
Yolanda Golindo para profesional AIPI	Gina Vergara CC 1047191598.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	13:00	Casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Gina mamá de Hathias al numero (3006037047) para indagar porque no asiste al jardin donde refiere "Que es su dia de descanso y desea compartir con el niño. El niño se encuentra bien de salud, la informacion brindada, sera registrada como 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
Yolanda Golindo para profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	7:45	JIC Hamo canguro	El dia de hoy ingresa Hathias al jardin en compañia de su mamá la señora Gina la maestra le socializa la novedad del 18/03/2025 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no perder sus experiencias pedagogicas para que continue potenciando sus destrezas. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Golindo para profesional AIPI	Gina Vergara CC 1047485 98

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner