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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1213764470 NIÑA O NIÑO: Ashly Valentina Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Bernal.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francisco Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
01/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3004011523 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Ashly y la señora Gloria refiere que la niña ha estado bien realizando sus actividades estudiantiles y pedagógicas con normalidad. Se informa que el día de mañana los niños y niñas ingresan en su horario habitual después del cierre del nivel por cuarentena. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	NO aplica

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
02/04/2025	7:30 am	Párvulos B	Siendo las 7:30 am del día de hoy se acerca la señora Gloria para dejar a su hija en el jardín después de haber estado en casa por el cierre de cuarentena. La mamá manifiesta que la niña ha estado bien de ánimo y de salud. Ashly ingresa tranquila por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Gloria Bernal 1012328750

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
22/04/2025	12:00 pm	Párvulos B	Siendo las 12:00 pm se acerca la mamá de la menor porque la docente la llama para informarle que la niña ha tenido varias deposiciones líquidas y vómito un poquito en el almuerzo. La docente le recomienda que si los síntomas persisten la lleve al médico pero la mamá refiere que por el resto del día de hoy la cuidará en casa con remedios caseros. La niña sale bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Gloria Bernal 1012328750

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
29/04/2025	4:00 pm	Párvulos B	Siendo las 4:00pm del día de hoy se acerca la mamá de la menor señora Gloria Bernal a quien se le informa que se le hará novedad porque ya completó los documentos pendientes (certificados médicos) quedando al día. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Gloria Bernal. 1012328750

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PNB NUIP: 1024613382 NIÑA O NIÑO: Samantha Ensuncho claros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stella claros Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesner Adrian PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/2025	7:20 am	Párvulos B	Siendo las 7:20 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3202448583 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Samantha y ella refiere que la niña ha estado bien de salud y realizando las actividades pedagógicas que envía la docente vía whatsapp. Se le recuerda también que el día de mañana ingresan nuevamente al jardín debido a que se cumplen los días estipulados de cierre. En este punto se da por finalizada esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:15 am	Párvulos B	Siendo las 7:15 am ingresa la señora Estella mamá de la menor para dejarla en el jardín después de haber estado en casa por el cierre de cuarentena del nivel, la mamá refiere que la niña ha estado bien de ánimo y de salud y no ha tenido ningún síntoma relevante. Samantha ingresa por sus propios medios, tranquila.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55195032.

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
15/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00 am se acerca la mamá de la menor Sra. Stella claros para retirar a Samantha porque tiene cita médica con la niña a las 10:30 am. La niña desayuna en el jardín y la docente le recomienda presentar soportes de la cita el día de mañana. Samantha sale por sus propios medios bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55195032.

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
16/04/2025	8:30 am	Párvulos B	Siendo las 8:30 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor Sra. Stella claros al número 3202448583 para preguntarle por la inasistencia de Samantha y ella refiere que no la trajo porque se van de viaje hoy temprano, la mamá manifiesta que el lunes traerá a la niña en su horario habitual y que Samantha está bien realizando las actividades entregadas con normalidad. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55195032.

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: PSI-F-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1111713982 NIÑA O NIÑO: Emily Samantha Polania Quimbayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Polania

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elda Quimbayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/25	7:35 am	Párvulos B	Siendo las 7:30 am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3001241035 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Emily y ella refiere que se encuentra bien y que realiza sus actividades cotidianas con normalidad. Se informa también que el día de mañana las niñas y niños ingresan en su horario habitual después de las dos de cierre del nivel. En este punto se finaliza esta novedad.

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

	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
02/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am ingresa la mamá de la menor señora Alejandra para dejar a la niña en el jardín después de los dos de haber estado en casa por el cierre del nivel por cuarentena. La mamá refiere que Emily ha estado bien de ánimo y de salud. La niña ingresa tranquila por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	· Alejandra Polania 1073 721 438

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
24/04/2025	9:30 am	Párvulos B	Siendo las 9:30 am del día de hoy se acerca la mamá de la menor para retirarla debido a que tiene cita médica a las 11:00 am de pediatría. La docente le resta a la mamá por contar aporte de la cita el día lunes cuando ingrese con la niña en su horario habitual. La niña sale por sus propios medios bien de ánimo y despreocupada en el jardín. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	-Alejandra Polania 1073 721 438

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
28/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am del día de hoy se acerca la mamá de la menor para dejar a la niña en el jardín y refiere que el día viernes perdieron la cita médica motivo por el cual reprogramaron la cita. La niña ingresa bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	alejandra polania 1073721438

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL PVB NUIP 1300003135 NIÑA O NIÑO Mathias Rubio Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Leiton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
03/04/2025	8:10 am	Párvulos B	Siendo las 8:10 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica al número 3023891256 para preguntarle a la señora Yesica por el estado de salud de Mathias y refiere que en la noche presento fiebre y aún continua con algunas lesiones en la parte de la planta del pie, es enfática en decir que lo cuidará en casa hasta que mejore por completo bajo las indicaciones médicas, sin embargo su ánimo es fortalecido. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
04/04/2025	8:05 am	Párvulos B	Siendo las 8:05 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica con la sra. Yesica al número 3023891256 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Mathias y ella refiere que esta estable sin fiebre y retomando sus actividades cotidianas en casa, cuidándolo bajo las indicaciones médicas y esperando que se mejor para que regrese al jardín nuevamente. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
07/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am del día de hoy ingresa la señora Yesica mamá del menor para dejarlo en el jardín después de sus días de incapacidad y cuidado en casa, la mamá refiere que Mathias ya esta mejor y que por eso decidió traerlo. El niño ingresa por sus propios medios, bien de ánimo sin ningún síntoma. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Yesica Ortiz Leyton 1031150587

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/04/2025	9:30 am	Párvulos B	Siendo las 9:30 am del día de hoy sale Mathias con su acudiente la sra. Yesica Leyton quien le suministro desayuno y se lo lleva porque tiene cita de permiso debido a que se van de viaje. La mamá refiere que el niño faltara mañana y que estará informando por medio de llamada el estado de salud y de ánimo de Mathias. El menor sale por sus propios medios bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Yesica Ortiz Leyton 1031150587

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-XXX Versión: 0 Fecha: Marzo (2021) - (2024) Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Jardin NUIP 1012477286 NIÑA O NIÑO Martin Puertas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Marcela Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Aldy PAEZ

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
21-04 2025	2:00 P.M	Jardin	El niño Martin Puertas, sale con su madre, la Señora Angie Moreno. A una cita de odontología. A partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad. El niño en ningún Sale de la institución en buenas condiciones de salud y físicas. Se le solicita a la Señora Madre que Sean los soportes pertinentes.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica.			Se le hace entrega de su refrigerio correspondiente. (Galletas, una leche y una galleta). Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
• Aldy PAEZ- Docente.	• Angie Moreno CC= 1024558694

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-04 2025	8:00 am	Jardin	El niño Martin puertas, ingresa al jardin infantil, con su madre la Señora Angie Moreno. Ingresa en apariencia buen estado de salud y físico. Se observara durante el transcurso del dia y se le informara pertinentemente a su madre en Atención. Se continuara realizando Seguimiento pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ- Docente	• Angie Moreno CC= 1024558694

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
22-04 2025	4:00 P.M	Jardin	El niño Martin puertas participo del servicio del jardin en su normalidad, no presento ninguna novedad de salud ni física. Se le informa a la Señora Angie Moreno. De igual forma sale de la institución en buen estado en general. La Señora presenta los soportes correspondientes. Se hace cierre de Seguimiento y novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ- Docente.	• Angie Moreno CC= 1024558694

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 20201015000 2020/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1023420211 NIÑA O NIÑO: Adele Nicole Arias Quiroz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Quiroz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy PAEZ

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
08-04 2025	12:00 P.M	Jardin	La niña Adele Nicole Sale del jardin infantil a una cita medica. con su madre la Señora Leidy Quiroz. A partir de es tos momentos queda bajo su responsabilidad La niña en mencion sale de la institucion en buen estado de salud y fisico. Se le hace entrega de su refrigerio correspondiente (una manzana, una leche y una galleta). Se le solicita a la Señora en

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			Mencion presento los Soportes correspondientes. Se continuara realizando Seguimiento Pertinente. En este punto no tiene novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - DO Conte.	Leidy Quiroz 1000722742

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
09-04 2025	8:00 am	Jardin	La niña Adele Nicole Arias no asiste al Jardin Infantil. Su madre la Señora Leidy Quiroz hace llegar a la institucion el soporte de la cita medica del dia de ayer. Donde el medico tratante le envia guardar reposo en casa hasta no volver a presentar Sintomas respiratorios. (Se anexa documento correspondiente)

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica.			Pqra su debida gestion. De igual forma se le informa a la Señora en mencion que si la niña Adele Nicole esta en casa mas de cinco dias, se procedera a realizar su debida suspencion. Asi mismo la Señora en mencion manifiesta que la niña esta en casa bajo su cuidado y con el tratamiento correspondiente. Se continua Seguimiento pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - PO Conte.	leidy. Quiroz 1000722742

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/07/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1023420721 NIÑA O NIÑO: Adele Nicole Arevas Quiroz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lyudy johana Quiroz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lyudy Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-04 7025	8:00 am	Jardin	La niña Adele Nicole ingresa al jardin infantil con su padre el Señor Johan Stiwar Arevas. La niña ingresa a porterpar del servicio del jardin en aparente buen estado de salud y fisico. Se observa la durante el transcurso del dia y se le informa a su padre en las horas de la tarde. El señor

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica.			en mención manipusta que la niña ya se encuentra mejor sobre su proceso respiratorio. Que ya no tenia fiebre, ni tos. Así mismo la maestra le informa al Señor en mención que estuvo prendiente durante el transcurso del dia. Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez. Docente.	1003[illegible] Johana Arevas

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
10-04 2025	4:00 P.M	Jardin	La niña Adele Nicole durante la estadia en el jardin infantil, no presento ninguna novedad de salud, ni fisica. Porterpo en su normalidad. Se le informa a su padre el Señor Johan Stiwar. Así mismo sale de la institución en buenas condiciones de salud y fisicas. Por el momento se termina el seguimiento pertinente.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			nente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez. Docente.	1003[illegible] Johana Arevas

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 1
Fecha Última Actualización:
Página 1 de 1

LOCALIDAD: 19 CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDE SALAS CRUZ

NIÑO(A): Jardín 1076108 GRADO: Párvulos NIÑO(A): Evelyn Victoria Ortiz Hilarion

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Gineth Hilarion Suesca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Hilarion PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-04-2025	1:00 p.m	Jardín	La señora Laura Hilarion, madre de la niña Victoria Ortiz. Presenta ante la institución una carta de permiso para participar en un programa de refrigerio del cual fue beneficiado. Todos los jueves de abril hasta la fecha diciembre de 2025. La cual la docente del nivel se la presenta a la coordinadora del jardín para firma, la señora Bertilde Salas. Para

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			lo cual manifiesta a la señora entrevista que debe presentar un certificado de dicho programa. "Pues los niños no pueden estar en los servicios sociales de la Alcaldía. La señora Laura Hilarion se compromete a hacer llegar a la institución dicho certificado. De igual manera pide permiso el día de hoy para retirar del servicio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			del jardín a esta hora a so haya ocurrido. Para participar del programa mencionado anteriormente. La niña en mención sale de la institución en buenas condiciones de salud y físicas en compañía de su madre la señora Laura Hilarion. Se le hace entrega de su refrigerio como pendiente. Una manzana, Una leche,

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica.			y una galleta. Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto no hay novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	Laura Hilarion 1000121583

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021) Página: 1 de 7

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Jardin MUP 1024610650 NIÑA O NIÑO Aolyn Victoria Ortiz Hilarion

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Bireth Hilarion Suesca

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Hilarion PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Aldy PAEZ

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
04-04 2025	8:00 am	Jardin	La niña Victoria ingresa al jardin con su madre la señora Laura Hilarion. La niña participa del servicio del jardin en apariencia buen estado de salud y físico. Se observaba durante el transcurso del dia. Y se le informa a la señora en mención se continuara seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	Laura Hilarion 1000121383

	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
04-04 2025	4:00 PM	Jardin	La niña Aolyn Victoria Pautrapo del servicio del jardin en su normalidad. No presento ninguna novedad de salud, ni físico. Se le informa a su madre la señora Laura Hilarion. De igual forma sale de la institución en buenas condiciones el menor. Por ahora se termina el seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	laura Hilarion 1000121383

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
24-04 2025	11:30 am	Jardin	La niña Victoria sale del jardin infantil, con su madre la señora Laura Hilarion. A cumplir un compromiso con una fundacion. Que apenas salga de esa cita vuelve al jardin a recoger su refrigerio y su paquete de alimentacion correspondiente a la jornada pedagogica. La niña en mención sale de la institución en buen

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			estado de salud y físico. Ya parte de estos momentos ayuda la responsabilidad. Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	laura Hilarion 1000121583

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin NUIP: CO.57149B4 NIÑA O NIÑO: Elian David Mauzano Linares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxibell Alexandra Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxibell Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Galindo Rodrigo.

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
N-04 2025	11:30 am	Nivel Prejardin Caminos de la	Ingresa el niño Elian David Mauzano Linares junto con su acudiente la señora Roxibell Linares, la cual hace entrega del soporte medico de Crecimiento y desarrollo del niño en mención. La maestra Clanbel Galindo le expresa que estuvo en observación durante el día si se presentó alguna novedad; seguidamente el asistente Jalo Planeado para este día: Acudido le realiza lectura de la novedad y firma estando de acuerdo con lo escrito. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clanbel docente.	Roxibell Linares 23450925

	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
N-04 2025	16:10	Nivel Prejardin Caminos de la Vida	Sale el niño Elian David Mauzano Linares junto con su acudiente la señora Roxibell Linares, a la cual la maestra Clanbel Galindo le expresa que el niño Elian, durante el día estuvo bien, no presentó novedad alguna; por lo tanto sale en optimas condiciones físicas y de salud; Además le realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En este punto se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clanbel docente	Roxibell Linares 23450925

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