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: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: JI Raices | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1012477356 | NIÑA O NIÑO: Lauren Gisell Torres Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Avila Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Nasquera Ximena Garcia

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
14/05/2025	9:30 Am.	Jardin Infantil Raices	El dia de hoy la profesional Ximena Garcia realiza llamada telefonica al numero 3248201941 correspondiente a la mama de la nina Lauren, la señora Blanca, quien al contestar refiere que " profe la nina durante la noche presenta mucha tos por lo que no pude llevarla y la dejo en casa en observación" la profesional le indica que todo esta siendo registrado como novedad, se la lee la comprende y acepta. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena P. profesional en atención Garcia. en primera Infancia	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
15/05/2025	10:00 Am.	Jardin Infantil Raices	Seguimiento de la novedad del 14/05/2025 la profesional Ximena Garcia realiza llamada Telefonica al número 3248201941 correspondiente a la mamá de la nina Lauren Gisell, la señora Blanca quien al contestar refiere que " profe la niña se encuentra un poco mejor la estoy cuidando en casa con aromaticas" la profesional le indica que todo esta siendo registrado como novedad se le lee, la comprende y acepta y le aconsejo no automedicar y consultar al medico. En este punto se termino 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
Ximena P. profesional en atención Garcia. en primera Infancia	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
16/05/2025	9:30 am.	Jardin Infantil Raices.	Seguimiento de la novedad del 14/05/2025 El dia de hoy la profesional Ximena Garcia, realiza llamada telefonica al número 3248201941 correspondiente a la mama de la nina Lauren Gisell la señora Blanca, quien contesta e informa " profe la niña el dia de hoy amanece mejor pero como el dia de hoy esta muy frio prefiero dejarla en casa, y la llevare el lunes" la profesional le indica que todo esta siendo registrado como novedad, la lee, la comprende y acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena P. profesional en atención Garcia. en primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025	7:55 Am.	Jardin Infantil Raices	HOY asiste la niña en compañía de su mamá la señora Blanca Avila quien nos informa " Buenos dias mi profe la niña durante el fin de semana no presento malestar y hoy se encuentra bien gracias a Dios" la profesional le indica que durante el dia la niña estara en observación y en la tarde le informaremos como continua. la madre comprende y acepta. Se socializa lo escrito en la novedad y esta la firma. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia. Blanca Nasquera	*Blanca Avila CC 1012444788

ALCALDÍA MAYOR DE CIUDAD 2 — SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 12021015200 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: JI Raices | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1012477356 | NIÑA O NIÑO: Lauren Gisell Torres Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Avila Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Ximena Garcia

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
19/05/2025	16:00 p.m.	Jardin infantil Raices	Seguimiento y Cierre de la novedad del 14/05/2025 Hoy se entrega la niña en perfecto estado y se le informa a la señora Blanca madre de la niña que durante el dia la niña participo de las actividades y consumio sus alimentos, durante su participación no se evidencia malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad se socializa con la mama quien comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia: Blanca Mosquera	Blanca Avila CC. 1012444788.

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 1202015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Tránsitos A NUIP: 1012475929 NIÑA O NIÑO: Angel David Castiblanco Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Cristina Beltran Castillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Beltran. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Mosquera.

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
22/05/2025	9:15 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la mama del niño Angel David, la señora David Cristina realiza la entrega del Carnet de Crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo a la profesional Ximena Garcia, quien la recepciona, para luego guardarlo en la historia social del niño la cual reposa en el archivo de la Unidad Operativa. La mama lee, comprende y Firma la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena H. profesional en atención Garcia. en primera infancia.	Laura Beltran CC 1012475929

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

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
			NO APLICA

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

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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO. _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Sechma. UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023423879 NIÑA O NIÑO: Shany Arlet Romero Erazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Alejandra Erazo Triana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Alejandra Erazo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Bianca Mosquera - Ximena Garcia.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
05/05/2025	7:55 Am	Jardín Infantil Raices	Recibo Hoy en el momento de ingreso la señora Ana Alejandra Erazo Triana madre de la niña realiza entrega del recibo de servicio publico para actualizar la dirección de la vivienda ya que cambio de residencia; se le indica a la mama que esta información queda registrada bajo novedad ella comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia: Bianca Mosquera	ANA ERAZO CC 1001112277

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
06/05/2025		Jardín Infantil Raices	Hoy la señora Ana Erazo madre de la niña en el momento de ingreso realiza entrega del carné de vacuna, este es archivado en la historia social de la niña y se le indica a la mama que esta información queda registrada bajo novedad ella comprende y acepta Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia: Bianca Mosquera	ANA ERAZO CC 1001112277

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
14/05/2025	10:10 am	Jardín Infantil Raices	La profesional Ximena Garcia realiza llamada a el número telefónico 3124769118 correspondiente a la mamá de la niña Shany Arlet, la señora Ana Erazo quien al contestar refiere que: "profe, la niña durante la noche, no dormia muy bien, ya que presentaba bastante congestion, por lo que la dejo en casa bajo mi cuidado", la profesional le informa que todo esta siendo registrado como novedad, se la leo, la comprende y acepta. En este punto se tmina 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
Ximena G. profesional en atención en primera infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	9:18 am	Jardín Infantil Raices.	Seguimiento de la Novedad del 14/05/2025. El día de hoy la profesional Ximena Garcia, establece comunicacion con la mama de la niña Shany la señora Ana Erazo al número 3124769118, quien indica que: "profe, la niña todavia tiene mucha tos por lo que prefiero cuidarla en casa", la profesional le indica que todo esta siendo registrado como novedad, se la lee, la comprende y acepta. Recomienda no automedicar y consultar a el médico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena G. profesional en atención en primera infancia.	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Párvulos-A NUIP: 1023423779 NIÑA O NIÑO: Shany Arlet Romero Erazo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Alejandra Erazo Triana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Erazo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Roqueiro.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05/2025	9:40 am	Jardín Infantil Raíces.	Seguimiento de la Novedad del 14/05/2025 la profesional Ximena Garcia realiza llamada telefonica al número 3124769118, correspondiente a la mamá de la niña Shany la señora Ana quien informa que: "pues, la niña ha mejorado, pero prefiero dejarla en casa bajo mi cuidado, ya que esta haciendo mucho frio", la profesional le refiere que todo esta siendo registrado como novedad, se la lee, la comprende y acepta. En este punto se termina la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena H. profesional en atención Garcia. en primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025.	7:40 Am.	Jardín Infantil Raíces	Hoy asiste la niña al jardín en compañía de su mamá la señora Ana Alejandra Erazo quien nos informa "Buen día profesora le informo que Shany se encuentra bien durante el fin de semana la cuide en casa" la profesional le indica que durante el día la niña estuvo en observación y en la tarde le informaremos como continuo también se le indica que esta información queda registro bajo novedad escrita se se socializa la madre comprende Acepta y Firma. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia	Ana Alejandra Erazo Triana CC 1001112217

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
19/05/2025		Jardín Infantil Raíces	Hoy se realiza entrega de la niña Shany Arlet en perfecto estado a la señora Ana A. Erazo madre de la niño y se le indica que durante el día la niña participo de las actividades y consumio su alimento con exito, durante su participación no se evidencia malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad se socializa con la mama quien comprende y acepto. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia: Blanca E Roqueiro	Ana Alejandra Erazo Triana CC 1001112217

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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012976470 NIÑA O NIÑO: Dylan David Tirado Pelayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Alejandra Pelayo Vela

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Mosquera.

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
13/05/2021	7:15 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la mamá del niño Dylan, la señora Dayanna, realiza entrega de la actualización del recibo público, a la profesional Ximena Garcia, quien lo recepciona para guardarlo en la historia Social del niño que reposa en el archivo de la Unidad Operativa. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena Garcia - profesional apoyo primera infancia.	Dayanna Pelayo. 1012449044

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

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
			NO APLICA

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

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

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

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1028846434 NIÑA O NIÑO: Kaela Sofia Jimenez Salas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deilybeth Carolina Salas Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edgar Jimenez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia Blanca Mosquera

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
13/05/2021	7:30 am	Jardin Infantil Raices.	El dia de hoy la mama de la niña Kaela Sofia, la señora Deilybeth, hace entrega a la profesional Ximena Garcia, el certificado de Crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, ya que se habian vencido los que tenia, la profesional los recibe y adjunta a la historia social de la niña que reposa en el archivo de la Unidad Operativa. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional atención Garcia. Primera infancia.	Deilybeth Salas 643182.

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

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
			NO APLICA

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
DISTRITO CAPITAL 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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nidia Pedraza

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1069237721 NIÑA O NIÑO: Valery Celeste Garcia Osorio.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria del Pilar Osorio Osorio.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ebr Nancy Osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Mosquera

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
12/05/2025	7:30 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la mama de la niña Valery Celeste, la señora Maria del Pilar Osorio realiza la entrega de la copia del certificado odontológico, a la profesional Ximena Garcia, quien lo recepciona y lo guarda en la historia Social que reposa en el archivo de la Unidad Operativa. En constancia se Firma. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena G. profesional natación Garcia. / en primera infancia.	Maria del Pilar Osorio CC 1053744445

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

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
			NO APLICA

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

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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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

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: Rosa | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1242692470 | NIÑA O NIÑO: Jaury Sofía Cabrera Para

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Alexandra Cabrera Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jael Parra. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena García - Blanca Noguera

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
02/05/2025	7:15 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy realiza la entrega de la actualización del puntaje del SISBEN a la profesional Ximena García, quien recepciona el documento para guardar en la historia social de la niña que reposa en la unidad Operativa. En constancia de esto se firma novedad. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. García profesional en atención en primera infancia.	Gloria Cabrera. C.C. 1.000.722.348

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
08/05/2025	7:00 am	Jardín Infantil Raíces	La mamá de la niña Jaury Sofía, la señora Gloria Alexandra, hace entrega a la profesional Ximena García, la actualización del certificado de Afiliación a la EPS Salud Total, quien lo recepciona para posteriormente guardarlo en la historia social que reposa en la unidad operativa en el archivo. En constancia de esto se firma la novedad. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. García profesional en atención en primera infancia.	Gloria Cabrera C.C. 1000722348

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
09/05/2025	7:30 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy, la señora Gloria Alexandra madre de la niña Jaury Sofía hace entrega a la profesional Ximena García, el certificado del Crecimiento y Desarrollo, Tamizaje Visual y auditivo, medico quien lo recepciona para guardarlo en la historia social de la niña que reposa en el archivo de la unidad Operativa. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. García profesional en atención en primera infancia.	Gloria Cabrera C.C. 1000722348

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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 3	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Rafces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: Prejardin NUIP: 1012477536 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Duque Soto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana C. Duque Soto.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Duque. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Marquez- Ximena Garcia

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
19/05/2025.	8:00 Am.	Jardin infantil Rafces

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El dia de hoy la señora Diana Duque madre de la niña realiza entrega a la profesional Blanca marquez del certificado de crecimiento y desarrollo Medico, visual y auditivo, estos se archivan en la historia Social de la niña. La profesional le indica a la mama que esta informacion queda registrada bajo novedad escrita se socializa ella comprende y acepta. Fin del registro

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

Profesional en atencion en primera Infancia Blanca Marquez

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

Diana Duque. CC. 1055916286

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizo activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizo activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

NO APLICA

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizo activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCION DE LA NOVEDAD

NO APLICA

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA D. T. Y C. DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Metro 1202 1015200 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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
			NO APLICA

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

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

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
			NO APLICA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Transición A NUIP: 1028586574 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Bello Andrade
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Andrade
ACUDIENTE PRINCIPAL: William Bello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Ximena

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
08/05/2025	9:30 Am.	Jardín Infantil Raices	La profesional en atención realiza llamada al numero 3005702609 correspondiente a la señora Daniela Andrade Madre del niño para indagar el motivo de la inasistencia pero no fue posible la comunicación porque se va a sistema correo de voz. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención. Blanca Mosquera. en primera Infancia. [firma]

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/05/2025	9:25 a.m.	Jardín Raices	La profesional Blanca Mosquera realiza llamada al número 3005702609 que corresponde a la señora Daniela Andrade madre del niño quien nos informa "Buenos días profesora hoy no asistio el niño por que me encuentro realizando una diligencia personal y no tenia quien recogiera al niño por este motivo no asistio la profesional le indica que esta información queda registrado bajo novedad escrita la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia: Blanca Mosquera [firma]

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2025	10:10 am	Jardín Infantil Raices	Seguimiento de la Navedad del 8/05/2025. El día de hoy la profesional Ximena Garcia realiza llamado telefonica a los números 3005702609, 3005690367, correspondiente a los padres del niño Thiago, el señor William Bello y Daniela Andrade, pero no se establece comunicación, se repite la llamada en varias ocasiones sin obtener contacto, por lo que se deja mensaje via whatsapp. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena Garcia. Profesional en atención en primera infancia. [firma]

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05/2025	9:30 am	Jardín Infantil Raices	Seguimiento de la Novedad del 8/05/2025 El día de hoy retoma al servicio el niño Thiago Andrey despues de tres ausencias, llega en compañía de la mamá la señora Daniela Andrade, quien le indica a la profesional Ximena Garcia que: profe el niño se encontraba bien, yo me encontraba un poco enferma, no cuento con quien me lo traiga o lo recoja" la profesional de el ingreso socializando novedades anteriores con la mamá, observando que hasta el momento el niño no presenta documentos continuare en observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena Garcia. profesional en atención en primera infancia. [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela [illegible] 1105697406

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Paraíso RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1029896524 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Bello Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Bello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/05/2025	16:00 pm	Jardín Infantil Paraíso.	Seguimiento y Cierre de la Novedad del 8/05/2025 la profesional Ximena Garcia realiza la entrega del niño Thiago Andrey a la mama, la señora Daniela Andrade a quien le informa que durante la jornada y hasta el momento el niño no presenta ningún decaimiento de salud o físico, consumió los alimentos, participo activamente en todas las actividades propuestas. Por tal motivo, se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD. En este punto se termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena Ll. profesional en atención Garcia. en primera infancia. Ximena Ll.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Andrade. 1105687906

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05/2025	7:30 am	Jardín Infantil Paraíso.	El día de hoy la mama del niño Thiago Andrey la señora Daniela Andrade realiza la entrega de Carta de autorización y Fotocopia de documento de la señora Joz Dany Perez con cc 21016036 quien recogerá al niño ya que ella inicia en un nuevo trabajo. La profesional Ximena Garcia recibe el documento, archivandolo en la historia social del niño que reposa en el archivo de la entidad. Operativa. En este punto se termina la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena Ll. profesional en atención Garcia. En primera infancia. Ximena Ll.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Andrade. 1105687906.

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

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
			NO APLICA

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

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

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Septima UNIDAD OPERATIVA: JJ Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nidora Pedraza

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058844423 NIÑA O NIÑO: Lyam Juan Amays Yrazabal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nainzay Yrazabal Escalona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nainzay Escalona. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Ximena Garcia.

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
08/05/2025	9:20 A.M.	Jardín Infantil Raices	Hoy no asiste el niño al jardín la profesional Blanca Mosquera realiza llamada al numero 3016036246 para indagar el motivo de la inasistencia y la mamá refiere "profe Buenos días el niño se encuentra paseando desde hoy con las tías se encuentran en Melgar y el niño asistirá hasta la proxima semana. la profesional indica que esta información queda registrada bajo novedad. se socializa la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia: Blanca Mosquera	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
09/05/2025	9:30 AM.	Jardín Infantil Raices	La profesional realiza llamada al numero 3016036246 correspondiente a la señora Nainzay Escalona, madre del niño quien nos informa "Buen dia profe Lyam se encuentra bien disfrutando del paseo" la profesional le indica que esta información queda registrada en novedad escrita la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia: Blanca Mosquera	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2025	9:30 am	Jardín Infantil Raices	Seguimiento de la novedad del 8/05/2025 La profesional Ximena Garcia, realiza llamada telefonica al número 3016036246, correspondiente a la mama del niño Lyam Juan, la señora Nainzay no logrando entablar comunicación se repite la llamada en varias ocasiones pero no se logra contacto, por lo que se deja mensaje via whatsapp. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en Garcia. atención en primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05/2025	7:30 am	Jardín Infantil Raices	Seguimiento de la novedad del 8/5/2025 El día de hoy retoma el servicio el niño Lyam Juan despues de 3 ausencias, llega en compañia de la mama la señora Nainzay quien le informa a la profesional Ximena Garcia que: "profe, gracias a Dios el niño se encuentra muy bien, disfrutando de salidad con sus tias, llegando el dia de ayer", la profesional da el ingreso socializando las novedades con la mamá y observando que el niño hasta el momento no presenta ningún decaimiento; sin embargo, continuara en observacion durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en atencion en primera infancia Garcia.	Nainzay Yrazabal 30032657.

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.
NIVEL: Parvulos A NUIP: 90584423 NIÑA O NIÑO: Liam Iuan Amaya Irazabal
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nainzay Yrazabal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nainzay Yrazabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Mosquera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/05/2025	16:00 pm	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento y Cierre de la Novedad del 8/05/2025 El día de hoy la profesional Ximena Garcia, realiza la entrega del niño Liam a la mama, la señora Nainzay, a quien le informa que durante la jornada y hasta el momento el niño no presento ningún decaimiento de salud físico, consumió todos los alimentos y participo en las actividades programadas, por tal motivo se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena Garcia profesional en atención en primera infancia. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nainzay Irazabal 30032837.

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
29/05/2025	9:15 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la profesional Ximena García, realiza llamada telefónica al número 3237363535 correspondiente a la mama del niño Liam Iuan, la señora Nainzay, pero no se logra obtener comunicación, se repite la llamada en varias ocasiones sin lograr establecer comunicación. La profesional deja mensaje vía whatsapp. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena Garcia profesional en atención en primera infancia. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	7:30 am	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento de la Novedad del 29/05/2025. El día de hoy retorna al servicio después de un día de ausencia, el niño Liam Iuan, llega en compañía de la mamá, la señora Nainzay, quien le indica a la profesional Ximena Garcia que: "pipe, el niño se encontró muy bien, lo lleve conmigo a un control medico de la hemanita y que se cayó estaba trabajando", la profesional da el ingreso, socializando la novedad con la mamá y observando que hasta el momento el niño no presento decaimiento; sin embargo, continuara en observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena H. profesional en atención Garcia. en primera infancia. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nainzay Irazabal 30032857.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	16:00 pm	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento y Cierre de la novedad del 29/05/2025 La profesional Ximena Garcia, realiza la entrega del niño Liam Iuan a la mamá, la señora Nainzay Yrazabal, a quien le informa que durante la jornada y hasta el momento el niño no presento ningun decaimiento de salud o Fisico, consumio todos los alimentos propuestos, participo en las actividades con buen estado de animo, por lo que se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD. En este Punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena H. profesional en atención Garcia. En primera Infancia. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nainzay Irazabal 30032857

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 Séptimo UNIDAD OPERATIVA: JI Palces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Reinoza

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243762681 NIÑA O NIÑO Celeste Sanchez Cruz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Paola Cruz Romero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Olinda Ranja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Vasquez - Ximena Garcia.

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
07/05/2025	8:00 AM.	Jardín Infantil Palces.	Hoy se acerca al jardín la Señora Jennifer Paola Cruz Romero madre de la niña y realiza entrega del certificado de crecimiento y desarrollo, visual y auditivo en el que indica que la niña presenta buen estado de salud. Se le indica a la mamá que esta información queda registrada bajo novedad escrita y la copia del certificado se guarda en la historia social de la niña, se socializa lo escrito la madre comprende y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera Infancia - Blanca Vasquez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Paola Cruz C.C 1012432676.

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
16/05/2025	10:30 am	Jardín Infantil Palces.	El día de hoy siendo las 10:30 am se acerca a la unidad Operativa, el papá de la niña Celeste, el señor Cristian Sanchez Arevalo, solicitando a la profesional Ximena Garcia, retirar a la niña temprano ya que la señora Nana que la cuida debe salir y no hay quien la recoja más tarde, la profesional hace la entrega, informando que durante el tiempo en el Jardín y hasta el momento no presento ningun decaimiento, se entrega paquete de onces (Lacteo, galleta y fruta).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena G. profesional en atención en primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cristian Camilo Sanchez. 80904.696.

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
19/05/2025	8:00 AM	Jardín Infantil Palces.	Hoy asiste la niña en compañía de su mamá la señora Jennifer Cruz quien nos informa "Buenos días profe la niña disfruto un excelente fin de semana y no presento ningun malestar ni novedad para reportar, la profesional le indica que durante el día la niña estara en observación. y por lo tanto le informaremos, se socializa la novedad en la madre quien comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia - Blanca Vasquez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Paola Cruz C.C 1012432676.

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
19/05/2025.	16:00 pm.	Jardín Infantil Palces	Hoy se entrega la niña a la señora Jennifer Cruz, madre de la niña y se le indica que la niña hoy participo de las actividades propuestas y consumio con exito sus alimentos durante su permanencia no se evidencia malestar por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad se socializa la madre comprende y acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en Primera Infancia - Blanca Vasquez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Paola Cruz CC 1012432676

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminar A NUIP: 1243762681 NIÑA O NIÑO: Celeste Sanchez Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Paola Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Garcia - Blanca Vasquez

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
29/05/2025	9:45 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy la mamá de la niña Celeste Sanchez la señora Paola Cruz, se acerca a la unidad Operativa, solicitando a la profesional Ximena Garcia permiso para retirar a la niña temprano refiriendo que: "prof, me salió una cita prioritaria en la zona Norte, por lo que no alcanzo a llegar por la niña y prefiero llevarla", la profesional realiza la entrega de la niña, indicando que hasta el momento no presento decaimientos, se hace entrega de paquete de once) (lacteo- fruta galleta)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena M. Profesional en atención Garcia. en primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Cruz CC. 1.012.432.676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	7:20 am	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento de la novedad del 29/05/2025 El día de hoy retoma al servicio la niña Celeste despues de una ausencia, llega en compañía de la mama, la señora Paola, quien le refiere a la profesional Ximena Garcia que: "prof, la niña se encuentra muy bien, completa con mi cita el dia de ayer", la profesional da el ingreso socializando las novedades y observando que hasta el momento no se evidencian decaimientos en la niña, Sin embargo, continuara en observación durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena M. profesional en atención Garcia. en primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Cruz CC. 1.012.432.676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	16:00 pm	Jardín Infantil Raíces	Seguimiento y Cierre de la Novedad del 29/05/2025 La profesional Ximena Garcia, realiza la entrega de la niña Celeste a la mamá, la señora Paola Cruz a quien le informa que durante el día la niña no presento decaimientos de salud o Físicos, consumió todos los alimentos, participo en las experiencias significativas; por tal motivo se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena M. profesional en atención Garcia. en primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paola Cruz CC. 1.012.432.676

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

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

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.
NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Geraldine Peña
ACUDIENTE PRINCIPAL: Armando Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Gaica. Blanca Mosquera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:30 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy retoma el servicio el niño Liam Samuel después de una ausencia, llega en compañía de la mamá, la señora Ivonne, quien le informa a la profesional Ximena Gaica que: "profe, el niño se encuentra muy bien, asistimos a la cita medica, la profesional da el ingreso socializando la novedad con la mamá y observando que hasta el momento el niño no presenta síntomas; continuará en observación durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena G. profesional en atención Gaica. en primera infancia. Ximena G.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ivonne Peña CC. 1012963158

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05/2025	16:00	Jardín Infantil Raíces.	Seguimiento y cierre de la Novedad. La profesional Ximena Gaica, realiza la entrega del niño Liam Samuel a la mamá la señora Ivonne, a quien le indica que: "el niño durante la jornada y hasta el momento no presento ningún detrimento de salud o física, consumió todos los alimentos y participó en las actividades programadas, por tal motivo, se realiza el CIERRE DE LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena G. Profesional en atención Gaica. (a primera infancia. Ximena G.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ivonne Peña CC. 1012963158

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
16/05/2025	11:15 am	Jardín Infantil Raíces	El día de hoy se acerca a la Unidad Operativa la mamá del niño Liam Samuel, la señora Ivonne Peña, refiriendo a la profesional Ximena Gaica que: "profe, debo retirar a el niño temprano, ya que tengo a mi abuela entrega y debo ir a recibirlo y no tengo quien lo recoja". La profesional hace la entrega del niño informando que durante el tiempo en el servicio y hasta el momento no manifestó detrimentos de salud o físicos, se le hace entrega del paquete de onces. (Torta - fruta y galleta).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ximena G. - profesional en atención Gaica. (en primera infancia. Ximena G.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ivonne Peña CC. 1012963158

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
19/05/2025	8:00 A.M.	Jardín Infantil Raíces	Hoy asiste al jardín el niño Liam Samuel en compañía de su mamá la Señora Ivonne Peña quien no informa Buenos días profe el niño disfruto un excelente fin de semana y no se reporto ninguna novedad" la profesional le indica que durante el día el niño estará en observación y por la tarde le informaremos como se encuentra el niño se socializo lo cual la madre comprende y acepta. Fin del Registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Blanca Mosquera
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR: Ivonne Peña CC. 1012963158

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

LOCALIDAD: Séptima UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Familiar NUIP: 1012476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña -

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alvaro Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Blanca Mosquera - Ximena Garcia.

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
19/05/2025	16:00 pm	Jardín Infantil Raices	Hoy se entrega el niño Liam Samuel en perfecto estado a la señora Ivonne Peña su mamá y se le indica que durante el día el niño participa de las actividades y consume los alimentos con exito durante su participación no se evidencia malestar. por este motivo realizamos el cierre de la presente novedad. se socializa con la mamá quien la comprende y la acepta. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención Blanca Mosquera en primera infancia.	Ivonne Peña CC 1012963158.

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
29/05/2025	10:05 am	Jardín Infantil Raices.	La profesional Ximena Garcia, entabla comunicación con la mama del niño Liam Samuel, la señora Ivonne Peña, al el número. 302 802 6105, quien al contestar, informa que: profe, el niño se encuentra muy bien, el día de hoy no asiste ya que llego el pacto de viaje y esta con el, la profesional le indica que todo esta siendo registrado como novedad, se la lee, la comprende y acepta. Recomienda la asistencia. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en atención Garcia. en primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	7:10 am	Jardín Infantil Raices	Seguimiento de la novedad del 29/05/2025 El día de hoy retoma al servicio el niño Liam Samuel después de un día de ausencia, llega en compañía de la mamá la señora Ivonne Peña, quien le menciona a la profesional Ximena Garcia que: "profe, el niño estuvo muy bien, compartió tiempo con el papá", la profesional da el ingreso socializando las novedades con la mamá, observando que hasta el momento el niño no presenta decaimientos; sin embargo, continuara en observación en el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en atención Garcia. en primera infancia.	: Ivonne Peña CC. 1012963158

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025.	16:00 pm	Jardín Infantil Raices.	Seguimiento y cierre de la Novedad del 29/05/2025 La profesional Ximena Garcia, realiza la entrega del niño Liam Samuel a la mamá la señora Ivonne Peña, a quien le informa que durante la jornada y hasta el momento el niño no presento decaimientos de salud o físicos, consumió adecuadamente todos los alimentos, participó en todas las experiencias significativas activamente, por tal motivo, se realiza CIERRE DE LA NOVEDAD En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ximena M. profesional en atención Garcia. en primera infancia	: Ivonne Peña. : CC. 1012963158