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: Jardin Rallos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1050559195 NIÑA O NIÑO: Arian Samuel Rolero Heredia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanesa Heredia Heredia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Heredia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 14 2025	11:25 am	Jardin Rallos Puerta principal	Siendo las 11:25 am Sale el niño acompañado de la madre para complir cita medica pediatria, la profesional Helena Ramirez le recomienda a la madre traer soporte medico y le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y le hace entrega del refrigerio de la tarde que consta de bebida lactea, fruta y galletas. Se le socializa la novedad a la madre, ella lee, comprende, acepta y firma. finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Laura Vanesa Heredia 1000023521

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
Mayo 15 2025	7:10 am	Jardin Rallos PV-C	Siendo las 7:10am ingresa el niño acompañado de la madre quien le refiere a la profesional Helena Ramirez profe el niño esta bien, no me dieron mas soportes medicos" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad, ademas se hara seguimiento al niño durante la jornada, se le socializa la novedad a la madre, ella lee, comprende, acepta y firma finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Laura Vanesa Heredia 1000023521

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
Mayo 15 2025	16:00 pm	Jardin Rallos Puerta principal	Siendo las 16:00pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos en el jardin y participo activamente de cada experiencia pedagogica, ademas se le indica que lo manifestado sera registrado en novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma por lo tanto se hace cierre de la novedad y salida temprano el dia 15 mayo 2025 finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	Laura Vanesa Heredia 1000023521

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
Mayo 16 2025	11:20 am	Jardin Rallos Puerta principal	Siendo las 11:20am sale el niño acompañado de la madre quien le manifiesta a la profesional Helena Ramirez "profe dicho viajar este fin de semana se me presento una calamidad Familiar y me llevo el niño" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y le hace entrega del refrigerio de la tarde que consta de bebida lactea, fruta y galletas, se le informa que el niño almorzo bien, se le socializa la novedad a la madre, ella lee, comprende, acepta y firma finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez. profesional en atencion en primera inf.	Laura Vanesa Heredia 1000023521

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 Kallcs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pradilla

NIVEL: PV-C NUIP: 1020559195 NIÑA O NIÑO: Arian Samuel Becerra Heredia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanesa Heredia Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Heredia H PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez

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
Mayo 19 2025	7:30 am	Jardín Kallcs PV-C	Siendo las 7:30 am ingresa el niño acompañado de la madre quien manifiesta a la profesional Helena Ramirez "profe gracias por el permiso del viernes el niño está muy bien" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad y que se hará seguimiento al menor durante la jornada, se le socializa la novedad, la madre agradece, lee, comprende, acepta y firma. finalización 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
Tec Profesional en atención en primera inf Helena Ramirez	Laura Vanesa Heredia H 1000735211

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
Mayo 19 2025	16:00 pm	Jardín Kallcs Puerta Principal	El niño sale acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante la jornada no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos en el jardín y participando activamente de rutina y experiencia del jardín además se le indica que lo expresado será registrado en novedad y se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de la novedad por salida temprano de 16 mayo 2025 finalización 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
Tec Profesional en atención en primera inf Helena Ramirez	Laura Vanesa Heredia H 1000735211

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
Mayo 21 2025	13:30 pm	Jardín Kallcs Puerta Principal	Siendo las 13:30 sale el niño acompañado de la madre quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe debo ir a una cita medica pero no tengo quien me recoja el niño en la tarde" la profesional le indica a la madre que lo informado será registrado en novedad, además se le entrega refrigerio de la tarde que consta de bebida lactea, galletas y fruta y se le indica que el niño almuerzo muy bien, se le socializa la novedad a la madre y ella lee, comprende, acepta y firma. finalización 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
Tec Profesional en atención en primera inf Helena Ramirez	Laura Vanesa Heredia H 1000735211

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
Mayo 22 2025	8:00 am	Jardín Kallcs PV-C	Siendo las 8:00 am ingresa el niño acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le presenta como le fue ayer y la madre dice "profe muy bien alcance a comer mucha gracias por el permiso del niño." la profesional le indica que el niño se le hará seguimiento durante la jornada, se le informara cualquier novedad, además que lo informado será registrado en novedad y se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma. finalización 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
Tec Profesional en atención en primera inf Helena Ramirez	Laura Vanesa Heredia H 1000735211

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PIC NUIP: 1050559195 NIÑA O NIÑO: Arian Samuel Becerra Heredia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Janeth Heredia Hernández

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Heredia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramírez

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
Mayo 23 2025	13:33 pm	Vía WhatsApp	Siendo las 13:33 pm la madre del niño envía vía WhatsApp desde el celular 3143408270 al celular de la profesional carta de retiro voluntario ya que viaja para Bolívar, Tarena y desea radicarle allá, la profesional agradece a la madre informándole que lo manifestado será registrado en novedad, la madre acepta la profesional hace entrega a la auxiliar administrativa con ficha sivis para registro de actividades para diligencia el proceso de retiro. la profesional queda atenta a cualquier novedad. finalización 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
Stephanie - Helena Ramírez profesional en atención en primera inf	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 26 2025	14:00 pm	Jardín Rafael llamada telefónica	Siendo las 14:00 pm la profesional Helena Ramírez se comunica vía telefónica con la madre del niño al celular 3143408270 para informarle que el niño a partir de hoy queda suspendido del servicio, y que le informa cuando salga el retiro, adicional que lo manifestado será registrado en novedad, la madre responde " gracias muchas gracias, quedo atenta al retiro del niño" la profesional se compromete a avisar le el momento en que salga dicho retiro, la madre acepta, finalización 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
Stephanie - Helena Ramírez profesional en atención en primera inf	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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Valles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: PV-C NUIP: 1012478468 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Enrique Farfan Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurani Diaz Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 09 2025	8:20 am	Jardin Valles Llamada Telefónica	Siendo las 8:20am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3028491246 para conocer el motivo de inasistencia del niño al Jardin y la madre responde "el niño se encuentra enfermo, lo voy a cuidar en casa, si se lleva al medico" la profesional le indica que lo mencionado sea registrada en novedad y la madre acepta finalizacion 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
Helena Ramirez – Helena Ramirez profesional en atencion primera inf	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 09 2025	9:10 am	Jardin Valles Llamada Telefónica	Siendo las 9:10am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3028491246 quien refiere "prok el niño continua enfermo le estamos preparando caldito haber como reacciona, esto comiendo mañana, si sigue malito lo lleva al medico" la profesional le recomienda llevarlo al servicio de urgencias o agendarle una cita, ademas le indica que lo expresado sea registrado en novedad y ella dice "si prok tranquila" finalizacion 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
Helena Ramirez – Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 12 2025	8:45 am	Jardin Valles Llamada Telefónica	Siendo las 8:45am la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre del niño al celular 3028491246 para saber como se encuentra y la madre responde" prok Buenos dias, mañana llevo a Emmanuel, yo ando en consulta medica. me entere" la profesional le recomienda la asistencia del menor al Jardin, indicandole que lo relacionado sea registrado en novedad, la madre dice "si prok" la profesional queda atenta. 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
Helena Ramirez – Helena Ramirez. profesional en atencion en primera infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 13 2025	8:25 am	Jardin Valles	Siendo las 8:25 am ingresa el niño acompañado de la madre quien refiere" prok yanire el niño mejor " Se le indica la profesional Helena Ramirez que durante el dia se le hara seguimiento en salud y se le informara cualquier novedad ademas que lo informado sea registrado en novedad. ademas se le recomienda a la señora yurani prieto que debe autorizar en acudiente con copia del documento para en caso de cualquier situacion, esa persona sea quien retire el niño del Jardin, de igual manera la madre dialoga acerca

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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rallis RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012478468 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Enrique Fonseca Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurani Diaz. Jorge Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica.	(continuación de la novedad) de algunos comportamientos del niño en casa como pataletas, indicando a la responsable de la unidad operativa si es posible una entrevista con la psicóloga de apoyo para una intervención de pautas de crianza, se le indica a la madre que se solicitara el apoyo de la psicóloga de apoyo y le informaremos cualquier novedad, se le socializa la novedad a la madre y ella lee, acepta, comprende y firma finalización 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
Helena Ramirez Q. Helena Ramirez Q. profesional en atención en primera infancia	C.C. 1020720099

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
Mayo 13 2025	16:03 pm	Jardín Rallis PV-C	Siendo las 16:03pm sale el niño acompañado del padre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el día el niño no presento ninguna novedad, participo activamente de cada rutina y experiencia pedagógica, consumió en su totalidad los alimentos ofrecidos durante la jornada se le indica a la madre que lo expresado será registrado en novedad y se le socializa la misma el señor Jorge fonseca lee, comprende, acepta y firma por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helena Ramirez Q. Helena Ramirez Q. profesional en atención en primera infancia	79833841 Jorge Fonseca.

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
Mayo 14 2025	9:19 am	Jardín Rallis llamada telefónica	Siendo las 9:19am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3028491246 para conocer el motivo de inasistencia del menor al Jardín y la madre responde " Prof finalmente viaje, recien estoy en villavicencio y me traje a Emmanuel, en la tarde le informa si me dan el traslado de mi trabajo o no" la profesional le recomienda informar cualquier novedad, ademas que lo manifestado será registrado en novedad, la madre acepta. finalización 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
Helena Ramirez Q. Helena Ramirez. profesional en atencion en primera INF	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
Mayo 14 2025	11:05 am	Jardín Rallis Puerta principal	Siendo las 11:05 ingresa el niño acompañado de la madre quien le informa a la profesional Helena Ramirez "Prof que pensaba para villavicencio pero me devolvi, le traje porque mañana me voy a solucionar lo de mi traslado del trabajo" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad la madre dice " si prof tranquila mañana le aviso si viajo" la profesional queda atenta a cualquier novedad. finalización 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
Helena Ramirez Q. Helena Ramirez. profesional en atencion en primera INF	CC 1020720099

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 Rallcs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1014473468 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Enrique Fonseca Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurani Diaz - Jose Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 20 2025	10:50 am	Jardín Rallcs llamada telefónica	Siendo las 10:50am la profesional Helena Ramirez se comunica vía telefónica con la madre del niño al celular 3028491246 para saber como se encuentra el niño, la madre responde "profe estoy tratando de solucionar aquí lo del traslado por ese predio está lejos, no sé si mejor retiro el niño del jardín" la profesional le indica el proceso para retiro voluntario y la madre dice "ok profe le aviso ahorita" la profesional le indica que lo manejado era registrar el novedad y ella ampa. 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
Helena Ramirez Q profesional en atención 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
Mayo 21 2025	9:10 am	Jardín Rallcs llamada telefónica	Siendo las 9:10am la profesional Helena Ramirez intenta establecer comunicación vía telefónica con la madre del niño al celular 3028491296 para saber como se encuentra el menor pero la madre no responde las llamadas por lo tanto su inasistencia es injustificada. finalización 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
Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	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
Mayo 22 2025	9:40 am	Jardín Rallcs llamada telefónica	Siendo las 9:40am la profesional Helena Ramirez intenta comunicarse con la madre del niño al celular 3028491296 para saber como se encuentra el niño, la madre no responde las llamadas por lo tanto su inasistencia es injustificada. finalización 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
Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	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
Mayo 26 2025	8:30 am	Jardín Rallcs llamada telefónica	Siendo las 8:30 am la profesional Helena Ramirez intenta comunicarse vía telefónica con la madre del niño al celular 3028491246 para saber como se encuentra el niño pero ella no responde las llamadas por lo tanto su inasistencia es injustificada. 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
Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	NO aplica.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Valles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraja

NIVEL: PV-C NUIP: 1012975468 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Enrique Fonseca Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurani Diaz - Jorge Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Diaz P PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helma Ramirez Q

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
Mayo 15 2025	9:10 am	Jardín Valles Llamada telefónica.	Siendo las 9:10 am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefónica con la madre del niño al celular 3028491246 para conocer el motivo de la inasistencia del niño al jardín y la madre responde " profe hoy si puede ya llegar a valoración, según lo que me solucionen aquí les informo mas tarde" la profesional le recomienda informar cualquier novedad la profesional le indica que lo reportado será registrado en novedad. la madre 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
Tejeda - Helena Ramirez. profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 16 2025	9:23 am	Jardín Valles Llamada telefónica	Siendo las 9:23 am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefónica con la madre del niño al celular 3028491246 preguntando como se encuentra el niño y la madre responde Hola profe ayer pedí mi cita en la eps me dieron incapacidad en medicina laboral me atendieron tarde y me remitieron a esta junta ocupacional, sino en el proceso, hoy retome labores lo que significa que ya no puedo llevar a Emmanuel, hoy una mamita del colegio me lo está cuidando por que la vecina quien me ayuda está muy enferma"

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	continuación de la novedad) "profe el niño está bien" la profesional le indica que lo manifestado será registrado en novedad solicitandole informar cualquier novedad, la madre acepta, comprometiendose a informar acerca del proceso laboral de ellas en valoración. 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
Tejeda - Helena Ramirez. profesional en atención 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
Mayo 19 2025	8:48 am	Jardín Valles Llamada telefónica	Siendo las 8:48 am la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre via telefónica al celular 3028491246 para saber como se encuentra el niño y la señora Yurani responde " Hola profe yo estoy trabajando aquí en valoración el niño me lo está cuidando una vecina ha estado tranquilo y bien" la profesional le recomienda informar fecha de reinicio ya que el niño tiene valoración odontológica además que lo reportado será registrado en novedad, la madre dice "si profe en la tarde o mañana le confirmo" finalización 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
Tejeda - Helena Ramirez. profesional en atención en primera infancia	No aplica.

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: 9
Fecha: Memo I2024015300 20/05/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Valles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012478468 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Enrique Fonseca Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juani Diaz - Jorge Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuani Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 26 2025	12:30 pm	Jardin Valles Via whatsapp	Siendo las 12:30pm la madre del niño envia mensaje de whatsapp desde el celular 3023491246 para la profesional Helena Ramirez, en donde la madre refiere "profe no le habia enviado la carta de retiro porque no sabia que decision tomar ya que no se ha concretado el traslado jardin respondiendo y me encuentro trabajando en villavicencio aun la envio con los datos necesarios para ello" la profesional agradece a la madre indicandole que lo manifestado por ella sera registrado como novedad, la madre dice "si profe tranqui

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad) la profesional hace entrega a la auxiliar administrativa de la carta de retiro para el debido procedimiento con la ficha SIRBE para registro de actualización, quedando atenta a cualquier novedad 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
No aplica - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 28 2025	11:59 am	Jardin Valles llamada telefonica	Siendo las 11:59am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3028491246 para informarle que a partir del dia de hoy el niño se encuentra suspendido del servicio y que en el momento en que salga el retiro tambien sea informada, ademas que lo manifestado sea registrado en novedad, la madre acepta agradeciendo por la informacion brindada. finalizacion 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
No aplica - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	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
			N/A A P L I C A

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 PRESTACION 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 Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012476218 NIÑA O NIÑO: Emir Teran Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra del Carmen Castillo Roatan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez

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
Mayo 16 2025	7:18 am	Jardín Rafael PV-C	Siendo las 7:18am ingresa el niño acompañado de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez observa que el niño presenta pijadura en el pomulo izquierdo, la madre refiere a la profesional "profe es que me cambiaron el turno y el niño se quedo anoche con la señora que me lo cuida y allá lo pucaron los zancudos" la profesional Helena Ramirez le indica a la madre que se hara seguimiento al niño durante la Jornada, si presenta algun sintoma o novedad se le informara de inmediato, ademas que

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuación de la novedad.) lo manifestado sera registrado en novedad, la madre refiere "Si profe le reclamado avisarme si se le inflaman mas" la profesional queda atenta, y le socializa la novedad a la madre, ella lee, comprende, acepta y firma, finalizacion 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
Yesenia - Helena Ramirez. profesional en terreno en primera hf	Alexandra Castillo Roaton Ale. 1196963131

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: Marzo 12021016300 - 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-P3S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rallos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1023991464 NIÑA O NIÑO: Lucidna Sophia Hincstroza lopez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keydy Sorey Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keydy lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 02 2025	7:40 am	Jardín Rallos PV-C	Siendo las 7:40 am ingresa la niña acompañada de la madre, quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe la niña esta bien, nos fue muy bien en el control que tuvimos el miercoles, no me dieron soporte porque no hay tratamiento ni recomendaciones" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y que se hará igualmente seguimiento a la niña durante la jornada se le informara oportunamente alguna novedad y se le socializa la novedad, la madre lee, 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
Jardín Rallos - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf.	Keydy lópez 1000125767

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
Mayo 02 2025	12:40 pm	Jardín Rallos PV-C	Siendo las 12:40 pm sale la niña acompañada de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia la niña no presentó ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos y participando activamente de cada experiencia, ademas le indica que lo manifestado será registrado en esta novedad y le hace entrega del paquete alimentario preparado liberada, se le socializa la novedad a la madre y ella lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hace cierre de novedad por salida temprana de la niña el 30 de abril 2025. finalización 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
Jardín Rallos - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	Keydy lopez 1000125767

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
Mayo 14 2025	12:13 pm	Jardín Rallos Puerta principal	Siendo las 12:13 pm sale la niña acompañada de la madre quien refiere "profe la niña tiene cita grupal hoy a la 1:30 pm" la profesional Helena Ramirez le recomienda traer soporte medico, ademas le indica que la niña almorzo bien, que lo manifestado sera registrado en novedad, le hace entrega del refrigerio de la tarde que consta de bebida lactea galleta y fruta se le socializa la novedad a la madre, ella lee comprende, acepta y firma. finalización 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
Jardín Rallos - Helena Ramirez. profesional en atencion en primera infancia	Keydy lopez 1000125767

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
Mayo 15 2025	7:40 am	Jardín Rallos PV-C	Siendo las 7:40 am ingresa la niña acompañado de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le presenta como le fue en la cita y la madre responde "profe muy bien, la niña responde a todo muy bien, no me dieron certificado" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y se hara seguimiento a la niña durante la jornada, se le socializa la novedad y la madre lee, comprende, acepta y firma. finalizando 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
Jardín Rallos - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Keydy lopez 1000125767

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

PROCESO PRESTACION 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: Jardin Kallis RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pradilla

NIVEL: PV-C NUIP: 1023991464 NIÑA O NIÑO: Luciana Sophia Hinestroza Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keidy Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keidy Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez ✓

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
Mayo 15 2025	16:00 pm	Jardin Kallis Puerta Principal	siendo las 16:00pm sale la niña acompañada de la madre a cargo la profesional Helena Ramirez le informa que la niña no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad (2) alimentos ofrecidos durante la jornada y participo activamente de cada experiencia y rutina del Jardin, además se le indica que la informado sera registrado en novedad y se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma por lo tanto se hace cierre de la novedad por salida temprana del 14 mayo 2025 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
Helena Ramirez profesional en atencion en primera INF	Keidy Lopez 1000145767

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rallies RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1143921530 NIÑA O NIÑO: Diego Andres Barboza ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliana ortega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuliana ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez

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
Mayo 16 2025	11:26 am	Jardín Rallies Puerta principal	Siendo las 11:26am sale el niño acompañado de la madre quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe llevo al niño a una cita que le pedí porque lo he visto un poco decaido" la profesional le recomienda informar cualquier novedad, además que lo manifestado será registrado en novedad, le hace entrega del refrigerio de la tarde, indicando que el niño almorzó bien la profesional le hace entrega de bebida lactea, galletas y fruta se le socializa la novedad y la madre lee, 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
Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	Yuliana Ortega Palomino 1143921530

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rallcs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1030713240 NIÑA O NIÑO: Allen Antonia Rinon ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michel Rinon ortit

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michel Rinon O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 14 2025	9:15 am	Jardin Rallcs llamada telefónica	Siendo las 9:15 am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre de la niña al celular 3112228617 para saber como se encuentra la niña y la señora Michel responde "prof la niña esta bien, yo estoy en una cita medica lejos y como no tenia quien me la recoja, me hice trasladar" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y ella dice "si prof tranquila" finalizacion 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
Institucional - Helena Ramirez Q profesional en atencion en primera inf	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
Mayo 15 2025	7:30 am	Jardin Rallcs PV-C	Siendo las 7:30 am ingresa la niña acompañada de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le presenta como le pe encuentra y la madre dice "si prof estoy enterada, la niña esta bien, estuvo comiso todo el dia" la profesional le indica q se hara seguimiento durante el dia a la niña, que todo lo expresado sera registrado en novedad y se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma finalizacion 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
Institucional - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	Michel Rinon O. 1012333389

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
Mayo 15 2025	16:00 pm	Jardin Rallcs Puerta principal	Siendo las 16:00 pm sale la niña acompañada de la madre a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante el dia la niña no presento ninguna novedad, consumió en su totalidad los alimentos ofrecidos y participo activamente de cada experiencia y rutina del Jardin, ademas se le indica que lo manifestado fue registrado en novedad y se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se inicia cierre de la novedad por inasistencia del dia 16 de mayo 2025. finalizacion 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
Institucional - Helena Ramirez profesional en atencion en primera infancia	Michel Rinon O. 1012333389

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
Mayo 16 2025	8:55 am	Jardin Rallcs	Siendo las 8:55 am la profesional Helena Ramirez se comunica telefonica con la madre al celular 3112228617, quien no responde las llamadas, intentandolo varias veces, por lo tanto se inasistencia es injustificada. fin del reporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Institucional - Helena Ramirez Q profesional en atencion 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 Kalli RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1030413240 NIÑA O NIÑO: Allen Antonia Rinion Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michel Soledad Rinion Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michel Rinion PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 19 2025	7:30 am	Jardín Kalli PV-C	Siendo las 7:30am ingresa la niña acompañada de la madre quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe no traje la niña porque me encontraba donde un familiar en otra localidad y llegamos anoche" la profesional le recomienda informar, además que lo indicado será registrado en novedad, se hará seguimiento a la niña durante la jornada, se le socializa la novedad y la madre lee, comprende, acepta y firma, finalización 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
Ing Nicolle - Helena Ramirez Profesional en atención en primera inf	Michel Rinion 1012333384

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
Mayo 19 2025	16:00 pm	Jardín Kalli Persona principal	Siendo las 16:00 pm sale la niña acompañada de la madre, a quien la profesional Helena Ramirez le informa que durante la jornada la niña no presentó ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos y participando de cada actividad y referencia, además que lo informado será registrado en novedad, y se le socializa la misma, la madre lee, comprende, acepta y firma, por lo tanto se hará cierre de la novedad por inasistencia del 16 de mayo 2025. finalización 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
Ing Nicolle - Helena Ramirez Profesional en atención en primera inf	Michel Rinion 1012333384

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Rallies RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraja

NIVEL: PV-C NUIP: 1094884595 NIÑA O NIÑO: Keller Gael Angulo Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania Sanchez - Eduardo Angulo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Estefania Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Mayo 12 2021	7:20 am	Jardin Rallies PV-C	Siendo las 7:20 am ingresa el niño acompañado de la madre, quien le hace entrega a la profesional Helena Ramirez de certificado crecimiento y desarrollo, emitido por el profesional de la EPS el dia 7 de mayo de 2021 se le indica que la entrega sera registrada en esta novedad y de la sesion, la madre lee, comprende, acepta y firma final 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
Helena Ramirez Q. Profesional en atencion en primera infancia	Estefania Sanchez 1094880490

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Kalles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: No hara pedala

NIVEL: PV-C NUIP: 1243764181 NIÑA O NIÑO: Axel Isaac Cardenas Gonalel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanny Gonalet - Miguel A cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefanny Gonalet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q.

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
Mayo 05 2025	7:40 am	Jardin Kalles PV-C	Siendo las 7:40am ingresa el niño acompañado de la madre, quien hace entrega a la profesional Helena Ramirez de certificado auditivo, generado por el profesional medico el 19/08/2024, la profesional le recomienda traer o solicitar cita para los otros examenes medicos faltantes, ademas se le indica que lo expresado y entregado será registrado en esta misedad y se le socializa la madre lee, comprende, acepta y firma finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	STEFANNY GONZALEZ 1073015021

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Paules RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1026136729 NIÑA O NIÑO: thiago Jahel Higuera Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Dayan Niño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Niño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Quintero

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
Mayo 06 2025	8:00 am	Jardin Paules PV-C	Siendo las 8:00am ingresa el niño acompañado de la madre quien hace entrega a la profesional Helena Ramirez certificado adanto lexico, generado el 31/07/2024 con control cada 2 meses para valorar procedimientos y actividades de promocion y prevencion, ademas entrega certificado visual por consulta externa pediatria en donde refiere diagnostico "estrabismo concomitante convergente" del 23 septiembre de 2024, se le recomienda a la madre asistir citas para tratamiento del niño ademas se le indica que lo manifestado y entregado sera

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	continuacion de la novedad registrado en novedad, la madre responde "profe es que cuando llamo nunca hay agenda para esas citas pero tranquila que estoy pendiente de eso profe" la profesional le socializa la novedad, la madre lee, comprende, acepta y firma. finalizacion 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
Jornalera - Helena Ramirez. profesional enfermera primera infancia	Nicol Dayan Niño 1012326223

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 PRESTACION 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: Jardin Rallas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Peñaloza

NIVEL: PV-C NUIP: 1011476190 NIÑA O NIÑO: Jhonn Emilio Barrios Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anairam de Jesus Blanco Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anairam Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 8 2025	8:15 am	Jardin Rallas llamada telefonica	Siendo las 8:15am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre al celular 3213035196 para saber como se encuentra el niño, ya que hoy se radicaran los documentos del menor y carta para el retiro pero la señora Anairam no contesta las llamadas, por lo tanto su inasistencia es injustificada. 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 – Helena Ramirez profesional enfermeria en primera inf	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 08 2025	9:42 am	Jardin Rallas llamada telefonica	Siendo las 9:42am la profesional Helena Ramirez se comunica via telefonica con la madre del niño al celular 3213035196 para informarle que a partir del dia de hoy el niño queda suspendido del servicio, la madre responde "bueno prof gracias" ademas se le indica que lo informado sera registrado en novedad y la señora Anairam responde "si prof tranquila" finalizacion 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 – Helena Ramirez profesional enfermeria en primera inf	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 13 2025	14:30 pm	Jardin Rallas casa via Whatsapp	Siendo las 14:30pm la madre del niño envia via Whatsapp desde el celular 3213035196 a la profesional Helena Ramirez una carta con datos personales de ella y del niño, dando el retiro voluntario y comprometiendose a traer el niño al Jardin todos los dias, la profesional le indica a la madre que se entregara dicha carta a la auxiliar administrativa, quien envia correo electronico informando la novedad, se le indica a la madre que se le informara la respuesta y que la manilla se registra en novedad, la madre acepta. fin 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 – Helena Ramirez profesional enfermeria en primera inf	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 16 2025	13:10 pm	Jardin Rallas llamada telefonica	Siendo las 13:10pm la profesional Helena Ramirez se comunica con la madre del niño al celular 3213035196 para informarle que a partir del dia lunes 19 de mayo el niño podra reintegrarse al Jardin, ademas que lo informado sera registrado en novedad, la madre responde "si prof muchas gracias el lunes entonces llevo el niño" la profesional queda atenta. 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 – Helena Ramirez profesional enfermeria en primera inf	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 159
Version: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Valles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012476190 NIÑA O NIÑO: Jhann Emilio Barrios Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anairam de Jesus Blanco Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anairam Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q.

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
Mayo 02 2025	8:40 am	Jardín Valles llamada telefónica	Siendo las 8:40 am la profesional Helena Ramirez intenta hacer uso de establecer comunicación vía telefónica con la madre del niño al celular 3213035196 para saber como sigue el menor, pero la señora anairam no contesta las llamadas, por lo tanto su inasistencia es injustificada 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
Helena Ramirez Q profesional en atención en primera inf.	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
mayo 05 2025	9:10 am	Jardín Valles llamada telefónica	Siendo las 9:10 am la profesional Helena Ramirez se comunica vía telefónica con la madre del niño para saber como se encuentra el menor al celular 3213035196 y la madre refiere "profe el niño esta bien estoy pensando en retirarlo porque no quiero que le de más gripa, en la tarde me acerco al Jardín y hablamos" la profesional le recomienda confirmar la decisión para direccionarla acerca del proceso de retiro voluntario y le indica que lo manifestado será resultado en novedad, la madre dice "si profe si no puedo ir en la tar-

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	continuación de la novedad) de mañana madre le confirma mi decisión la profesional Helena Ramirez queda atenta a cualquier novedad, la madre dice "si profe tranquila resuelvo la novedad, no hay problema, finalización 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atención en primera inf	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 06 2025	14:10 pm	Jardín Valles Puerta principal	Siendo las 14:10 pm se acerca la madre del niño al jardín y hace entrega a la profesional Helena Ramirez carta de retiro voluntario indicando que por recomendación medica se lleva el retiro, la profesional le informa que lo manifestado será resuelto en novedad y le entregara dicha carta a la auxiliar administrativa con los documentos pertinentes para dicho proceso, se le socializa la novedad a la madre quien agradece por el servicio prestado, ella lee, 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atención en primera inf	anairam Blanco 65948477 ppt

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 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Valles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012476190 NIÑA O NIÑO: Jhann Emilio Barros Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amiram de Jesus Blanco Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amiram Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez Q

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
Mayo 19 2025	7:20 am	Jardin Valles PV-C	Siendo las 7:20 am ingresa el niño acompañado de la madre quien refiere "profe muchas gracias por la colaboración, el niño esta muy bien" la profesional le indica q lo manifestado sera registrado en esta novedad, recomendandole la asistencia del niño al jardin, igualmente se le hara seguimiento durante la jornada, la madre dice "si profe tranquila" la profesional le socializa la novedad, ella lee, comprende, acepta y firma. finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Amiram Blanco 6594847 PPT

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
Mayo 19 2025	16:00 pm	Jardin Valles Puerta Principal	Siendo las 16:00pm sale el niño acompañado de la madre a quien la profesional de atencion Helena Ramirez le informa que el niño durante el dia no presento ninguna novedad, consumiendo en su totalidad los alimentos ofrecidos y participando activamente de cada actividad y experiencia pedagogica, la profesional tambien le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y se lo socializa, la madre lee, comprende, acepta y firma por lo tanto se hace cierre de la novedad por siguiente. finalizacion 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Amiram Blanco 6594847 PPT

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
Mayo 29 2025	11:39 am	Jardin Valles Puerta Principal	Siendo las 11:39am sale el niño acompañado de la madre quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe debo dirigirme a realizar un tramite en la eps de un familiar y no tengo quien me recoja el niño en la tarde, entonces me lo voy a llevar" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad y le informa que el niño consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos durante el almuerzo y le hace entrega del refrigerio de la tarde con bebida lactea, fruta y galletas, se le socializa la novedad a la madre, ella lee, 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Amiram Blanco 6594847 PPT

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
Mayo 30 2025	7:40 am	Jardin Valles PV-C	Siendo las 7:40 am ingresa el niño acompañado de la madre quien manifesta a la profesional Helena Ramirez "profe gracias por el permiso de ayer, hoy llevo el niño tambien temprano, de pronto a las 11:00am pasare debo ir a una diligencia familiar" la profesional le indica que le recomienda la asistencia del niño en horario completo, ademas que lo informado sera registrado en novedad, se le socializa la misma, ademas a la salida se le informara si se presento alguna novedad, la madre lee, 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
Helena Ramirez - Helena Ramirez profesional en atencion en primera inf	Amiram Blanco 6594847 PPT

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: Jardin Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PV-C NUIP: 1012970190 NIÑA O NIÑO: Jhann Emilio Barrios Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anairam de Jesus Blanco Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anairam Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helena Ramirez O

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
Mayo 30 2025	11:30 am	Jardin Rafael Puerta Principal	Siendo las 11:30am sale el niño acompañado de la madre quien le refiere a la profesional Helena Ramirez "profe gracias, estoy pensando en retirar nuevamente el niño del Jardin, le aviso la otra semana, es que le han dado poco enfermo de nuevo" la profesional le indica que lo manifestado sera registrado en novedad, queda atenta a la decisión que tome con respecto al Jardin del niño, se le entrega refrigerio de la tarde (bebida lactea, galletas, fruta) y se le socializa la novedad, la madre lee, 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
Jardin Rafael - Helena Ramirez. profesional en atencion primera infancia	Anairam Blanco 6594847 PPT

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