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: JJ Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ubaldo Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1012474343 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Yebrain Diaz Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Bellyth Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
16/05/2025	4:15 pm	Salón PJ-C	Se entrega el niño en perfecto estado de Salud a la quien Paula Beltran identificada con CC. 1024490266 nuera de la señora Jenny mamá del niño, quien previamente autorizo entregarselo a ella a través de una llamada telefónica desde el número 3123498386 y ademas se compromete a entregar el dia lunes carta de autorizacion y copia de documento de la Señora: Se le informa a la joven que el niño pasa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula Andrea Beltran Avila 1024490266

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
19/05/2025	16:00 pm.	Salón PJ-C.	La Señora Jenny mamá del niño envia la carta de autorizacion de acudiente con la Señora Paula Beltran quien Será la persona que recoge al niño en las tardes, a su vez entrega copia del documento de identidad, la profesional recibe e indica que quedará en la historia Social del menor. La Señora comprende y acepta. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula Andrea Beltran 1024490266

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	10:10 A.M	Salón PJ-C	La profesional envia mensaje via whatsapp al numero 3123498386 de la señora Yenny indagando motivo de inasistencia, la mama responde: "Profe no tengo quien lo recoja" la profesional indica que la entera queda registrado en novedad. la mamá comprende y acepta Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera infancia Marcela Burgos

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
30/05/2025	9:45 AM	Salón PJ-C	La profesional envia mensaje via whatsapp al número 3123498386 de la Señora Yenny, indagando por el motivo de inasistencia, la Señora no responde. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera infancia Marcela Burgos

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

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Kalcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1012743543 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Yebrain Diaz Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Brillyth Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos.

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.	8:15 AM	Salón PJ-C.	Ingresa el niño en compañía de su papá el señor Victor en aparente buen estado de salud. Se socializa novedades anteriores, el papá manifiesta: "El niño esta bien ya, es que si tuvo tos y la estabamos cuidando en casa, pero ya esta mejor" La profesional indica que durante la Jornada el niño estara en observación. El papá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	X Victor Diaz 80919555

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	16:20 PM	Salón PJ-C.	Se entrega el niño a la mamá la Señora Jenny mamá del niño, en perfecto estado de salud físico y emocional, se informa que durante la Jornada el niño participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de alimentos y no se evidencia síntomas de malestar Por lo tanto se da cierre a la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	X Jenny Cardenas 52464892

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025.	10:10 AM.	Salón PJ-C	La Profesional envia mensaje Via Whatsapp al numero 3123498386 de la Señora Jenny indagando motivo de Inasistencia, la mamá repete: "Buen dia, no tengo quien lo recoja en la tarde." La profesional indica que quedará registrado en novedad La mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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
16/05/2025	8:50 AM	Salón PJ-C	Ingresa el niño en compañía de su papá el señor Victor en aparente buen estado de Salud, Se socializa novedad anterior, refiere: "El niño esta bien prope" Se indica que durante la Jornada el niño estará en observación, el Señor 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	X Victor Diaz 80919555

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Bosa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: PJ-C NUIP: 1012474343 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Febrain Diaz Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Brillyth Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos.

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
02/05/2025	8:45 AM	Salón PJ-C.	La profesional realiza llamada al número 3123498386 de la señora Yenny indagando motivo de inasistencia, pero esta es fallida, no responden. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
05/05/2025	10:05 AM	Salón PJ-C	La profesional envia mensaje via Whatsapp al numero 3123498386 de la Señora Yenny indagando motivo de inasistencia. la Señora indica "Profe buen dia, es que el niño tiene un poco de gripa y como esta lloviendo, no lo quiero sacar así" la profesional indica que quedara en observacion en mi- dad lo anterior, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
06/05/2025	9:55 AM	Salón PJ C.	La profesional envia mensaje via Whatsapp al numero 3123498386 de la Señora Yenny indagando estado de Salud del niño, la Señora indica "Profe buen dia, el niño Sigue con malestar, le estoy haciendo remedios caseros, esta Semana no lo llevo. Lo tratare en casa y le voy avisando" La profesional indica que lo anterior queda registrado en novedad y que si es necesario llevarlo a urgencias, informar. la Señora comprende y acepta lo anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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
12/05/2025	9:25 AM.	Salón PJ-C.	La profesional envia mensaje via Whatsapp al número 3123498386 de la Señora Yenny, indagando por inasistencia del niño, la Señora responde. 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
Leidy Marcela Burgos. Profesional en atención Marcela Burgos 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: 0
Fecha: Memo I2021010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jilares RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1143223904 NIÑA O NIÑO: Diana Isabel Vergara Espitia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betsy Liliana Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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	9:15 AM	Salón PJ-C.	La profesional realiza llamada telefónica al número 3052637907 de la señora Betsy, pero no contesta. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
30/05/2025	8:20 AM	Salón PJ-C	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Betsy en aparente buen estado de Salud, la profesional Socializa novedad anterior, la mamá refiere: "Pasa es que Salí a hacer una diligencia y la dejé con mi mamá, la profesional indica que durante la Jornada quedará en observación la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	✓ Betsy Vergara 1007216771

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	16:00 PM	Salón PJ-C	Se entrega la niña a la mamá la Señora Betsy en buen estado de Salud físico y emocional, Se le informa que durante la Jornada quedará en observación y estuvo bien, consumió los alimentos en su totalidad y no se evidencia Síntomas de alteración en Salud, Por lo tanto se da cierre a la novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	✓ Betsy Vergara 1007216771

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
			NOVEDAD

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Ji Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Cediazo
NIVEL: PJ-C NUIP: 1054892821 NIÑA O NIÑO: Yaritza Zuluaga Ospina
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ospina
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Zuluaga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
02/05/2025	7:15 AM	Salón PJ-C	El Señor Alejandro papá de la niña, entrega copia de Certificado médico que contiene datos de crecimiento y desarrollo. Se indica que será archivado en historia Social. El señor 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Alejandro Zuluaga cc 1053844551

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
08/05/2025	16:05 pm	Jardín.	El Señor Alejandro papá de la niña hace entrega de copias de certificado médico, visual, cartilla y cartas de crecimiento y desarrollo, se le informa que se archivaran en la historia social. El Señor 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	Alejandro Zuluaga cc 1053844551

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
16/05/2025	8:30 AM	Salón PJ-C	La Señora Laura mamá de la niña envía mensaje vía Whatsapp desde el número 3044248381 en donde informa "Profe no llevamos hoy la niña porque tiene malestar un poquito de congestion porque ayer al salir del Jardín nos mojamos, la tendré en casa" La profesional le informa que quedara registrado en novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025	7:50 AM	Salón PJ-C	Ingresa la niña en compañía de su papá el Señor Alejandro en apariente estado excelente de Salud, Se socializa novedad anterior, La profesional indaga por estado de Salud de la niña, El papá indica: "Bien profe un poquito de mocos, pero, ya bien" la profesional indica que durante la jornada estará en observación. El papá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Alejandro Zuluaga 1053844551

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: JI Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1054892821 NIÑA O NIÑO: Yarlina Zuluaga Ospina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Zuluaga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yareli Burgos.

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
19/05/2021	16:00 PM	Salón PJ-C	Se entrega la niña a su papá el Señor Alejandro, en perfecta estado de Salud física y emocional, se le informa que durante la jornada la niña participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de alimentos y no manifesta síntomas de malestar, por lo tanto se da cierre a la presente novedad. El señor 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
Yeidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera infancia	Alejandro Zuluaga CC 1053844551

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: ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NOVEDAD

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: JI Bosa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1011261665 NIÑA O NIÑO: Manuel David Teran Solano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aliris Paola Solano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosibeth Tuirzo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
05/05/2025	9:45 AM	Salón PJ-C.	La profesional envía mensaje vía WhatsApp al número 3107618458 de la señora Aliris indagando estado de Salud, la mamá responde "Profe buen día, la incapacidad finalizó pero hoy tenía cita de control, como este fin de semana tuvo un poquito de malestar le dieron 2 días más de incapacidad, entonces ya el jueves lo llevo" la profesional agradece e indica que lo anterior queda registrado en novedad. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05/2025	7:40 AM	Salón PJ-C.	Ingresa el niño en compañía de su mamá la Señora Aliris en aparente buen estado de Salud, Se socializan novedades anteriores, la mamá refiere: "Profe el niño ya ha estado bien, solo con un poco de tos. le enviaron (medicamento) pero se lo doy antes y después del jardín" la Profesional indica que quedara en observación durante la Jornada. la mamá comprende y acepta la anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	Paola Solano CC 1.096.966.028

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05/2025	16:00 pm	Jardín.	De entrega el niño a la mamá la señora Aliris, en Perfecto estado de Salud física y emocional, Se le informa que durante la Jornada el niño participó con normalidad de las actividades, consumió la totalidad de alimentos. no presenta tos ni síntomas de malestar. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. la mamá comprende y acepta la anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Paola Solano CC 1.096.966.028

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: JI Kalas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohana Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1012475074 NIÑA O NIÑO: Yariam Vergara Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francie Nicolle Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francie Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yarela Burgos

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/05/2025	7:35 AM	Salón PJ-C	La Señora Francie Mamá de la niña entrega Carta autorizando como acudiente a la Señora Yuvian León abuela paterna de la niña, junto con la copia de documento de la Señora, indica que es para que la recoja cuando ella no pueda. la Profesional recibe e indica que quedara en la historia Social La mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Francie Perez A. cc1024568822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	9:45 Am.	Salón PJ-C.	La profesional realiza llamada al número 3142994540 de la Señora Francie indagando motivo de inasistencia, la mamá responde: "Hola buen dia, hoy se quedo en casa conmigo, mi otro hijo no tuvo clase y quise compartir con ellos. la niña esta muy bien" la profesional indica que lo anterior queda registrado en novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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
16/05/2025.	10:10 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada al número 3142994590 de la Señora Francie, indagando estado de Salud de la niña y motivo de inasistencia, la Señora refiere: "Profe estoy presentando unos parciales y no puedo salir de mi casa, no tengo quien la lleve" La profesional indica que es importante asistencia todos los dias, y que lo anterior queda registrado en novedad. la Señora 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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.	7:35 AM	Salón PJ-C	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Francie en aparente buen estado de Salud, Se socializa novedades anteriores, la mama refiere: "El fin de semana estuvo bien la niña, todo normal" La profesional indica que durante la Jornada estará en observación. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Francie Perez Aranda 1024568822.

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: JI Rafaes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: PJ C NUIP: 1012475074 NIÑA O NIÑO: Mariam Vergara Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francie Nicolle Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francie Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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	16:10 pm	Salón PJ-C	Se entrega la niña en perfecto estado de Salud física y emocional a la mamá la Señora Francie, en el momento se le informa que la niña durante la jornada participó con normalidad de las actividades, consumió la totalidad de alimentos y no se evidencia alteraciones de Salud. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad. La mamá comprende y acepta lo anterior. 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
Lerdy Marcela Burgos Profesional en atención en primera infancia. Marcela Burgos	Francie Perez Aranda - 1024588827

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
			NOVEDAD Ai

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
			NOVEDAD A

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
			NOVEDAD 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: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jl Kaicas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1010857736 NIÑA O NIÑO: Yarianne Orozco Alarcon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ninfa Katherine Alarcon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yaneth Burgos

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	7:40 AM	Salón PJ-C.	El Señor Franklin Orozco papá de la niña, hace entrega de copia de Certificado médico donde relacionan datos de Crecimiento y desarrollo, visual y auditivo se le informa al Señor que se archivara en la historia Social. El Señor 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Franklin Orozco 1012369583

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: JT Falces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1019160695 NIÑA O NIÑO: Elhan Samuel Sanchez Ladino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia Ladino Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nidia Ladino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
19/05/2025	11:08 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada telefónico al numero 3222163522 de la Señora Nidia mamá del niño, informandole que el niño se hizo popo en la ropa y por lo tanto se necesita que asiste para bañarlo, la mamá indica: "Profe es que estoy en suba no puedo ir" la profesional indica que se procederá a realizar un baño con el fin de limpiarlo si ella autoriza, la mamá indica: "Si profe tranquila y que pena" Se le indica que se realizará el baño en presencia de la auxiliar Pedagogica Dayana, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia. Marcela Burgos	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
19/05/2025	16:10 PM	Salón PJ-C	Al llegar la Señora Nidia, mamá del niño a recogerlo, se le Socializa novedad anterior y se le Solicita con respeto revisar el niño, se le informa que la ropa sucia va en la maleta. la mamá revisa e indico "Profe gracias, el niño esta bien, ya hablo con el para que avise cuando quiera ir al baño" la profesional lee la novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia. Marcela Burgos	x NIDIA LADINO L. 52.939.787

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JT Parcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: PJ-C. NUIP: 1242690550 NIÑA O NIÑO: Martin Jose Londoño Capera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Capera Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Capera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05/2025	9:35 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada al número 3123036935 de la Señora Yenifer, indagando por estado de Salud del niño, la Señora responde: "Profe buen dia, gracias por preguntar, hay vamos bien casi no se queda quieto" la profesional agradece e indica que lo anterior queda registrado en novedad. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/05/2025	9:20 AM	Salón PJ-C	La profesional se comunica telefónicamente al número 3123036935 de la Señora Yenifer, quien manifiesta "Profe el niño gracias a Dios bien, en casita con-migo" la profesional indica que se registra en nove-dad lo anterior." la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/05/2025	9:40 AM	Salón PJ-C.	La profesional realiza llamada al número 3123036935 de la Señora Yenifer, quien informa: "Profe hoy estoy con el niño en la cita de la radiografía, ya le la Saca-ran, ahora debo esperar 8 días para que la vea el médico" la profesional indica que lo anterior queda registrado en 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	9:30 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada al número 3123036935 de la Señora Yenifer, la mamá responde: "Profe, el niño bien, esperando la otra semana la cita" la profesional indica que quedará en novedad lo anterior, La mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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. 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: El Faicey RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ubaldo Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1242690550 NIÑA O NIÑO: Martin Jose Carreño Capera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Capera Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Capera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
05/05/2025	7:20 AM	Salón PJ-C	De presenta la Señora Yenifer mamá del niño informando: "Profe le cuento que ayer se cayó el fin de semana en la casa porque estaba saltando y cayó sobre un brazo y le ocasiono una fisura en la clavicula, le llevé por urgencias y le pusieron yeso, le mandaron reposo por 30 días, le entrego la incapacidad profe" la profesional recibe e indica que la pasara al area administrativa con el fin de suspender el cupo del niña mientras finaliza incapacidad, a su vez se le informa que se realizara seguimiento semanal al estado de salud del menor, la mamá comprende y acepta lo anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	Yenifer Capera cc. 1007789383

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
08/05/2025	9:30 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada al número 3123036935 de la Señora Yenifer mamá del niño, indagando estado de salud del menor, la Señora responde: "Profe bien, tratando de tenerlo quieto para que se recupere, pero no ha presentado ninguna alteración" la profesional indica que lo anterior queda registrado en novedad. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
12/05/2025	9:45 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada telefónica al número 3123036935 indagando estado de salud, la mamá refiere: "Profe el niño va bien, la otra semana tenemos control" la profesional agradece e indica que lo anterior queda en novedad la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
15/05/2025	9:00 AM.	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada al número 3123036935 indagando estado de salud, la señora indica: "Profe el niño va bien, con ganas de ir al jardín pero hay seguimos esperando la cita." La profesional indica que quedará registrado en novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JJ Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1145933845 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro Castellanos Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elsy Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yarela Burgos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/05/2025	8:10 AM	Salón PJ-C	Ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Yenifer en aparente buen estado de salud, informa que el niño presenta un poco de tos y mocos, pero esta bien, se le realiza lectura de novedades anteriores y se indica que durante la jornada estará en observación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	Jenifer Alejandra Rojas Rondón 1012431614

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
27/05/2025	16:00 PM	Salón PJ-C	Se entrega el niño a la mamá la señora Yenifer en perfecto estado de salud físico y emocional, se informa que durante la jornada el niño participó con normalidad de las actividades, y no se evidencia síntomas de malestar. Por lo tanto se da cierre a la presente novedad, la mamá comprende y acepta lo anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	Jenifer Alejandra Rojas Rondon 1012431614

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
29/05/2025	9:20 AM	Salón PJ-C	La profesional realiza llamada al número 3123809544 de la señora Jenifer indagando motivo de inasistencia, La mamá refiere: "Profe es que sigue con mocos y no acmió bien anoche entonces le voy a tener hoy para mirar como sigue" la profesional recuerda que la asistencia debe ser todos los días, se informa que lo anterior queda registrado en novedad. La mamá comprende y acepte. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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
30/05/2025	8:05 AM	Salón PJ-C	Ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Jenifer en aparente buen estado de salud, Se le socializo novedad anterior, la mamá refiere: "Profe el niño solo tiene un poquito de mocos, pero ha estado bien, solo que siento que le ha dado duro el ingreso al Jardín y quiero darle vitaminas para las defensas" La profesional indica que durante la jornada el niño quedará en observación. La mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	Jenifer Alejandra Rojas Rondon 1012431614

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-303
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1145935845 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro Castellanos Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenifer Alejandro Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: EISY Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
16/05/2025	8:40 A.M	Salón PJ-C	la Profesional envia mensaje via whatsapp al numero 3123809544 de la señora Yennifer indagando motivo de inasistencia, la señora refiere: "Profe buen dia, es que anoche no pasó buena noche y esta dormido todavia, es que al salir ayer nos mojamos y se resfrio" la Profesional indica que quedara registrado en novedad lo anterior la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia Marcela Burgos	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
19/05/2025	9:30 A.M	Salón PJ-C	la Profesional realiza llamada al número 3123809544 de la señora Yennifer, mamá del niño indagando estado de salud del niño, la mamá responde: "Profe es que el niño sigue con malestar y tos y como ha llovido no lo quiero sacar asi" la Profesional indica que es recomendable llevarlo al medico y enviar soporte, tambien que lo anterior es relacionado en novedad, la mamá comprende y acepta lo anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	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
20/05/2025	9:25 A.M	Salón PJ-C	la Profesional realiza llamada al número 3123809544 de la Señora Jennifer, la mamá responde: "Profe buen dia pues el niño sigue con malestar pero no lo quiero llevar a urgencias porque no lo amerita, lo tendre en casa esta semana y el lunes lo llevo" la Profesional indica que lo anterior queda registrado en novedad y que de continuar asi es recomendable llevarlo al médico, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
26/05/2025	9:40 A.M	Salón PJ-C	la Profesional realiza llamada al numero 3123809544 de la Señora Jennifer, la mamá responde: "Profe buenos dias el niño continua con malestar, hoy no lo llevo" la Profesional indica que lo anterior queda registrado en novedad y que de continuar asi es recomendable llevarlo al medico, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion Marcela Burgos en primera Infancia	NO APLICA

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: 1 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1145938545 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro Castellanos Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elsy Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
20/05/2025	16:00 PM	Salón PJ-C	Se entrega el niño a la mamá la Señora Jenifer, en perfecto estado de Salud física y emocional, se indica que durante la Jornada la niño participo de las actividades, consumió la totalidad de los alimentos y no presento Síntomas de malestar. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia.	xJenifer Alejandra Rojas Rondón 1012431014

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
			NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NOVEDAD

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: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1073727321 NIÑA O NIÑO: Sara Estefania Posada Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Andrea Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
16/05/2025	8:15 AM	Salón PJ-C	Ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Natalia en aparente buen estado de salud, la mamá refiere que les fue bien en la terapia. La profesional indica que durante la jornada estará en observación. La mamá indica que la recoge a la 1:00 pm y que comprende y acepta lo anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	x Natalia Gonzalez 1073 718 173

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	13:20 PM.	Salón PJ-C	Se entrega la niña a la mamá la señora Natalia en buen estado de salud física y emocional, se informa que durante la jornada la niña participo con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de alimentos, Se hace entrega de paquete de refrigerio que consta de: leche, manzana y galletas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	x Natalia Gonzalez 1073 718 173

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 AM	Salón PJ-C.	Ingresa la niño en compañía de su mamá la señora Natalia en aparente buen estado de salud física y emocional, la mamá refiere que la niña esta bien aunque con un poco de tos, la profesional indica que quedara en observación durante la jornada. La mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	x Natalia Gonzalez. 1 073 718 173

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	13:00 PM	Salón PJ-C	Se entrega la niña a la mamá la señora Natalia en perfecto estado de salud física y emocional, Se le informa que durante la jornada la niña participó con normalidad de las actividades y consumió la totalidad de los alimentos. Se le hace entrega de paquete de refrigero que consta de leche, manzana y galletas. La mamá comprende y acepta lo anterior. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	x Natalia Gonzalez 1073718173

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: JI Bosa RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Fecha 79

NIVEL: PJ-C NUIP: 1093727321 NIÑA O NIÑO: Sara Estefania Posada Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Andrea Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
20/05/2025	8:15 AM	Salón PJ C	Ingresa la niña en compañía de su mamá, la Señora Natalia, en aparente buen estado de Salud, la mamá indica que la niña esta bien y les fue bien en las Terapias, Se indica que quedará en observación durante la Jornada. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	x Natalia Gonzalez 1073 718 173

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2025	13:05 Am	Salón PJ-C.	Se entrega la niña a la mamá la Señora Natalia, en buen estado de Salud física y emocional, Se informa que durante la Jornada, participó con normalidad de las actividades y consumió la totalidad de alimentos, Se hace entrega de paquete de refrigerio que consta de leche, manzana y galletas. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	x Natalia Gonzalez 1073 718 173

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
21/05/2025	8:10 AM	Salón PJ-C	Se entrega el niña la mamá a la profesional en aparente buen estado de Salud, la mamá refiere haberle ido bien en Sus terapias, la profesional indica que quedara en observacion durante la Jornada, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	x Natalia Gonzalez 1073 718 173

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
21/05/2025	16:05 PM	Salón PJ C.	Se entrega la niña a la mamá la Señora Natalia en perfecto estado de Salud, Se informa que durante la Jornada participo con normalidad de las actividades por lo tanto se da cierre a la novedad La mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención Marcela Burgos en primera Infancia	x Natalia Gonzalez 1073 718 173

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: Jt Faices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohana Fedriano

NIVEL: PJ-C NUIP: 1073727321 NIÑA O NIÑO: Sara Estefania Posada Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Andrea Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcelo Burgos

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
02/05/2025	12:45 pm	Salón PJ-C	La Señora Natalia mamá de la niña hace entrega de carta de Solicitud de permiso para ausentar la niña por una Semana indicando: "Profe es que mi esposo tiene vacaciones y nos vamos la otra Semana a tierra caliente, la niña no estar con nosotros" La profesional recibe e indica que lo pasará al area administrativa con el fin de hacer proceso de suspension, asu vez Se indica que se hara Seguimiento en la Semana para Verificar estado de Salud de la menor. la Señora comprende y acepta lo anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia Marcela Burgos	Natalia Gonzalez 1 073 718 713

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	9:45 AM	Salón PJ-C	La profesional envia mensaje via Whatsapp al numero 3114861321 de la Señora Natalia Mamá de la niña indagando por su estado de Salud, la Señora manifiesta: "Profe bien dia, Santa esta feliz, muy bien de Salud, estamos en el club de la policia" la profesional indica que lo anterior es registrado en novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia. Marcela Burgos	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
08/05/2025	9:30 AM	Salón PJ-C	La profesional envia mensaje via Whatsapp al número 311486 1321 de la Señora Natalia indagando estado de Salud de la niña. "La mama indica": profe gracias por preguntar, muy bien ya de regreso, en el transcurso del dia, pero como llegamos cansados la llevo el lunes" la profesional indica que lo anterior queda registrado en novedad. la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia. Marcela Burgos	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
12/05/2025.	7:45 AM	Salón PJ-C.	Ingresa la niña en compañia de su mamá la Señora Natalia en aparente buen estado de Salud, fisico y emocional, la profesional socializa novedades anteriores, la señora manifiesta "Profe buen dia, la niña está super bien, disfruto mucho de la piscina y de resto comió, dispuso, todo muy bien" la profesional indica que durante la jornada estará en observacion, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia. Marcela Burgos	Natalia Gonzalez 1073 718 713

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: El Carmen RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yohana Pedraza

NIVEL: PJ- C NUIP: 1073727521 NIÑA O NIÑO: Sara Stefania Posada González

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Andrea González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 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	16:00 PM	Salón PJ-C	Se entrega la niña a la mamá la Señora Natalia, en perfecto estado de Salud física y emocional, Se le informa que durante la Jornada, la niña participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió la totalidad de alimentos y no se evidencia síntomas de malestar, por lo tanto se da cierre a la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	X Natalia González 1073718973

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/05/2025	9:00 AM	Salón PJ-C	La Señora Natalia mamá de la niña envía mensaje de audio vía WhatsApp desde el número donde refiere: "Profe buen día, Sara no la llevo hoy porque anoche me dieron la cita por psiquiatría que estaba pendiente y es en el norte, entonces mañana le llevo el soporte" la profesional agradece e informa que la anterior queda registrado en novedades, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional enatención en primera Infancia Marcela Burgos	X NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	7:55 AM	Salón PJ-C	La profesional recibe a la niña en aparentes buenas condiciones de Salud, se le socializa novedad anterior, la mamá manifiesta: "Profe ayer nos fue bien,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	X Natalia González 1073718173

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	13:05 PM	Salón PJ-C	Se entrega la niña a la mamá la Señora Natalia, en perfecto estado de Salud física y emocional, se informa que durante la Jornada participó con normalidad de las actividades, consumió la totalidad de alimentos, Se hace entrega de paquete de regalo que consta de leche, masacao y galletas la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos	X Natalia González 1073718973

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 I2021015200 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1073727321 NIÑA O NIÑO: Sara Estefanía Posada González

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Andrea González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
22/05/2025	13:15 pm	Salón PJ-C	Se entrega la niña a la mamá la Señora Natalia, en perfecto estado de Salud física y emocional, se informa que durante la Jornada participó con normalidad de las diferentes actividades, consumió los alimentos. Se hace entrega de paquete de ref

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Natalia González 1073718173

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/05/2025	8:15 AM	Salón PJ-C	Ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Natalia en aparente buen estado de Salud, la mamá manifiesta que les fue bien en las terapias del día anterior, la niña ingresa con picaduras en cara y manos de Zancudos, la mamá indica "anoche la picaron y ella es alergica" la profesional informa que quedará en observación durante la jornada. la mamá comprende y acepta. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Natalia González 1073718173

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/05/2025	13:10 PM	Salón PJ-C	Se entrega la niña en perfecto estado de Salud físico y emocional, se informa que durante la Jornada la niña participó con normalidad de las actividades y consumió los alimentos. Se hace entrega de paquete de refrigerio: leche, manzana, galletas, la mamá comprende y acepta. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Natalia González 1073718173

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05/2025	8:10 AM	Salón PJ-C	Ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Natalia en aparente buen estado de Salud, aun se evidencia granos de picadura de Zancudo. la mamá indica que la niña esta bien. la profesional informa que durante la jornada estara en observacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia Marcela Burgos

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Natalia González 1073718173

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: JI Lalas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedroza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1073727321 NIÑA O NIÑO: Sara Estefania Posada Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Andrea Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
27/05/2025	16:00 pm	Salón PJ-C.	La profesional entrega la niña a la mamá en perfecto estado de Salud, Se le informa que durante la jornada participó con normalidad de las actividades y rutinas, consumió los alimentos, por lo tanto Se da cierre a la novedad, la mamá 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	X Natalia Gonzalez 1073718177

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10X	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	16:00 pm	Salón PJ-C.	Se hace entrega a la mamá de la niña la Jerico Natalia de Citación enviada por la profesional en educación especial de la estrategia entre pares, para el día 04 de junio de 2025 a las 8:00 am, La mamá recibe y firma como constancia. 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
Leidy Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia. Marcela Burgos	X Natalia Gonzalez 1073718177

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