ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: FC SAN LUCAS AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: párvulos 1 NUIP: 1023992271 NIÑA O NIÑO: Liam Smith Castillo Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Natalia Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA CAROLINA DIAZ

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
12/5 2025	8:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy se realiza llamado telefonico al numero 310 242 7739 donde atiende la Señora Leidy Natalia Vargas identificada con CC 1031590411 quien informa que el niño no asistia el dia de hoy debido a que presentaba un poco de tos y la mañana estaba un poco fria prefiere dejarlo en casa, garantizando la alimentacion del niño en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	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
13/5 2025	7:30 Am	Jardin avesol	El dia de hoy ingresa el niño Liam Smith en compañia de la señora leidy natalia quien manifiesta que el niño Yo se encuentra mejor y consumio todos los alimentos en casa, Liam ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales: en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	natalia vargas 1031590411

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
13/5 2025	4:10 Pm	Jardin avesol	Siendo las 4:10 pm Sale del jardin el niño Liam Smith en compañia de la mama la señora leidy natalia a quien se le informa que Liam estuvo muy bien y consumio todos sus alimentos sin presentar novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	natalia Vargas 1031590411

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PBS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210161300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ATejandro Rubio

NIVEL: Parvulos1 NUIP: 1023992271 NIÑA O NIÑO: Liam Smith Cantillo Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Natalia Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Natalia Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
16/5 2025	8:50 Am	Jardin avesol	El dia de hoy Se realiza llamado al numero 3102427739 donde atiende la señora leidy Natalia Vargas identificada Con CC 1031341041 quien informa que el niño no asistio el dia de hoy porque el clima esta muy frio y Prefiere dejar al niño en casa. en este punto Se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	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
19/5 2025	7:15 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:15 am ingresa al Jardin el niño Liam Smith Cantillo Vargas en Compañia de la Señora Natalia Vargas quien informo que no Se presento ninguna novedad con el niño Liam ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales. en ese punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	natalia Vargas 1031590411

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
19/5 2025	4:20 pm	Jardin avesol	El dia de hoy Liam participo en las diferentes actividades Sin Presentar ninguna novedad, Siendo las 4:20 pm Sale del jardin el niño Liam Smith en Compañia de la Señora Natalia a quien se le Informa que no Se presento ninguna novedad durante la Jornada. en este punto Se Cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	natalia Vargas 1031590411

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Parvulos NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Eilcen Adhara Bermeo Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Baut PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
16/5 2025	9:00 Am	Casa	El dia de hoy Siendo las 9:00 Am Se realiza llamado telefonico al numero donde atiende la señora Paula Bautista quien informa que ella Se encuentra enferma y no cuenta con nadie para traer a la niño al Jardin Por tal motivo se queda en Casa Con adhara garantizando su alimentacion en este punto Se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	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
19/5 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 750 am ingresa al jardin la niño adhara Bautista en Compañia de la Señora paula quien informa que no Se presento ninguna novedad Con adhara, la niño ingresa en buenas Condiciones fisicas y emocionales. en este punto Se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Paula Bautista 1013600805

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
19/5 2025	4:30 pm	Jardin Avesol	El dia de hoy adhara participa en las diferentes actividades, Siendo las 4:10 pm Sale del jardin la niño adhara en Compañia de la Señora Paula Bautista madre de la menor a quien se le informa que no se presento ninguna novedad. adhara Sale en buenas condiciones fisicas y emocionales. en este Punto Se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana carolina Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Paula Bautista 1013600805

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

	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: Li UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Parvulos1 NUIP: 1016754969O NIÑA O NIÑO: Karla Ximena wilches Quiroga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Quiroga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
16/5 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 am se realiza llamado telefonico al numero 3123220201 donde atiende la Señora Alexandra Quiroga quien manifiesta que la niña se encuentra con un poco de tos y el clima esta muy frio y prefiere dejarla en casa para que se recupere, tambien manifiesto que le brindara la alimentacion durante el dia, en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Pi	No Aplico

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
19/5 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 Am ingresa al jardin la niña Karla Ximena wilches en Compañia de la señora Alexandra Quiroga identificada con CC 1077970618 madre de la niña Quien informa que Karla Y se encuentra mejor de la tos, Karla ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Alexandra Quiroga 1077970618

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
19/5 2025	4:10 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:10 pm Sale del Jardin la niña Karla Ximena en Compañia de la Señora Alexandra Quiroga a quien se le informa que Karla no presenta ninguna novedad y participo en las diferentes actividades, Karla Sale del jardin en buenos condiciones fisicas y emocionales. en este punto se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Carolina Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Alexandra Quiroga 1077970618

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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