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: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.
NIVEL: P. jardín 2 NUIP: 1216984009 NIÑA O NIÑO: Angel de jesus Molina Fernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Milagros Fernandez Budiño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagros Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga.

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
12/05 2025	12:55 Pm.	Hogar	12:55 pm se realiza llamado al número 3049888883 donde contesta la señora Maria Milagros CC 30375875 madre del niño Angel Molina Rg 1216984009 donde la mama informa que por el clima no puede salir ya que la bebe tiene asma y como esta lloviendo no puede salir a dejar el niño. Se recomienda cuidados en casa. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera Infancia Laura Zuluaga T.	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
13/05 2025	7:15 Am	Jardín Avesol	Siendo las 7:15 Am ingresa el niño Angel de Jesus Rg 1216984009 en compañía de su madre Milagros Fernandez CC 30375875 donde se le socializa la Novedad del dia anterior. el niño ingresa de manera autonoma y libre sin embargo se estara pendiente de alguna anomalia hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera Infancia Laura Zuluaga T.	Maria Milagros F. 30375875

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
13/05 2025	4:10 Pm	Jardín Avesol	Siendo las 4:10 pm sale el niño Angel de Jesus Rg 1216984009 en compañía de su madre Milagros CC 30375875. donde se le cuenta el buen comportamiento durante la experiencia participando activamente se alimenta con agrado y gusto. el niño sale en buen estado hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera Infancia Laura Zuluaga	Maria Milagros F. 30375875

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL prejardín NUIP 1072498289 NIÑA O NIÑO Luciana Rojas Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cesar Andres Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Cesar Rojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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	12:40	Centro medico	El día de hoy 16 de mayo del 2025 siendo las 12:40 pm se realiza una llamada al número 3246812, donde contesta el papá de la niña el señor Cesar Andres Rojas identificado con cc 79527956 el manifiesta que no llevo a la niña debido a que su hermana menor tenia una cita de pediatría muy temprano, por lo tanto llevo a Luciana con él. Se dan las recomendaciones de los cuidados pertinentes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en la atención de la primera infancia. Laura Zuluaga	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05 2025	7:20 Am	Jardín Avesol.	Ingresa el día 19/05 a las 7:20 Am la niña Luciana Rojas Rg 1072498289 en compañía de su papá el señor cesar Rojas cc 79527956 donde se le socializa la Novedad de días que falte. La niña ingresa de manera autonoma y libre. Se observa que la niña esta bien físicamente. Sin embargo se estara pendiente de algun comportamiento inusual hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	

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
19/05 2025	4:10 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 4:10 pm sale la niña Luciana Rojas Rg 1072498289 en compañía de su papá el señor Cesar Rojas cc 79527986 donde se le socializa el comportamiento durante el día. La niña participo activamente durante las experiencias desarrolladas, se alimento de manera agradable y con gusto. La niña sale bien físicamente emocionalmente del Jardín. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga Torres.	

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD 09 UNIDAD OPERATIVA: Jardin. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: P.Jardin 2. NUIP: 1016753327 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Cameto Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Morem PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga Torres

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
12/05 2025	12:38 Pm.	Hogar	Siendo las 12:28 pm se realiza llamado al numero 3194564033 donde contesta la señora leidy moreno mama de Mathias Cameto Rg. 1016753327 donde refiere "pues mi mamá esta muy enferma y no tengo quien la lleve y le recoja" se le hace recomendación de cuidados en casa. hasta este punto llega 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
profesional en la atención de la Primera Infancia Laura Zuluaga T.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05 2025	7:48 Pm	Jardin Avesol.	Siendo las 7:48 Am ingresa el niño Angel Cameto Rg 1016753327, en Compañía de su mamá la señora leidy Moreno CC 1023941035 donde se le socializa la Novedad del día anterior. así mismo se visualiza el niño ingresa sin ninguna anomalia fisicamente y mentalmente. se estara pendiente de alguna anomalia durante el dia. hasta este punto llega 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
profesional en la atención de la primera Infancia Laura Zuluaga Torres.	Leidy Moreno 1023941035

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
13/05 2025	4:10 Pm	Jardin Avesol	Siendo las 4:10 pm sale el niño Mathias Cameto. Rg 1016753327 en compañia de su mama la señora leidy Moreno cc 1023941035 se le socializa el buen comportamiento y la participación, Activa en las experiencias. se alimenta con agrado y a gusto el niño sale en buen estado fisicamente y animicamente. hasta este punto llega 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
profesional en la atención de la primera Infancia Laura Zuluaga Torres.	Leidy Moreno 1023941035.

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: D. jardín 2 NUIP: 1074831457 NIÑA O NIÑO: Melanie Valeria Albarra Vargas.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga Torres.

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
12/05 2025	12:25 Pm.	Hogar	Siendo las 12:25 pm se realiza llamada al numero 3015897790 donde contesta la señora valentina Vargas CC 1000383272 mamá de la niña melanie albarra Rg 1074831457 donde refiere "que el hijo se encuentra mal del estomago y no tiene con quien dejarlo por lo mismo no la traen" se recomienda los cuidados en casa. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	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
13/05 2025	7:20 Am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:20 Am ingresa la niña melanie. Rg 1074831457 en compañía de su madre la señora valentina vargas CC 1000383272. donde se le socializa la Novedad del día anterior. la niña ingresa de manera Autonoma y libre. sin embargo se estara pendiente de alguna anomalia. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia. laura Zuluaga.	Valentina Vargas Lopez 1000383272

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
13/05 2025.	4:10 Pm.	Jardín Avesol.	Siendo las 4:10 pm sale la niña melanie albarra Rg 1074831457 en compañía de su mamá Valentina Vargas CC 1000388272. donde se le socializa el buen comportamiento, participo de todas las experiencias activamente. interactuo con sus pares, se alimenta de buena manera y con agrado. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera Infancia laura Zuluaga.	Valentina Vargas Lopez 1000383272

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 09 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL Pre-jardín 2 NUIP: 1023989156 NIÑA O NIÑO: Luciana Nabel Olivares García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catherin García.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catherin García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga

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
12/05/2025	1:20 Pm	Casa	Siendo las 1:20 pm se realiza llamado al número 3212381192 donde contesta la señora Catherin García mamá de la niña Luciana Olivares con CC 1023920290 donde "refiere" la niña no ha llevado ya que tiene citas medicas en la mañana y no alcanzo a llegar ya que sería muy tarde" se recomienda los cuidados en casa. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia. Laura Zuluaga.	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
13/05/2025	7:03 Am.	Jardín Avesol.	Siendo las 7:03 Am se da ingreso a la niña Luciana Nabel Olivares García RC 1023989156 en compañía de su mamá la señora Catherin García con CC 1023920290 donde se le socializa la Novedad del día centenal. la niña ingresa estable sin embargo se estará pendiente de algún comportamiento no adecuado. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la Primera Infancia Laura Zuluaga	Catherin García 1023920290

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
13/05/2025.	4:15 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 13/05/2025 a las 4:15 pm sale la niña Luciana Olivares en compañía de su mamá Catherin García CC donde se le cuenta el buen comportamiento de la niña, participa activamente en las experiencias degradadas se alimenta adecuadamente y encargado. la niña sale estable. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	Catherin García 1023920290.

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

Scanned with CamScanner

	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 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardin - Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alexandra Rubio

NIVEL: Prejardin NUIP: 1120802495 NIÑA O NIÑO: Evelin Shanith Martinez Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heylen Martinez Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heylen Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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	12:30	casa	El dia de hoy 16 de mayo del 2025 siendo las 12:30 Pm se realizo una llamada al numero 3246879096 donde contesto la mama de la niña la Señora Heylen Martinez Rincon identificada con CC 1120383349 ella manifesta que la niña no vino al jardin debido a que su abuelita papa estaba muy enferma por ende no tenia quien la llevara ni la recoja. Se hacen las recomendaciones de los cuidados. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Arango.	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
19/05 2025	7:48 Am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:48 Am ingresa el niña evelin martinez en compañia de su mama CC 1120383349 donde se le socializa la Novedad de inasistencia del viernes 16/05. se le da ingreso. la niña ingresa de manera libre y autonoma, al espacio pedagogico. entra fisicamente estable. sin embargo se estara pendiente, de alguna eventualidad hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Arango T.	CC. 1120383349.

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
19/05 2025	4:15 Pm.	Jardin Avesol.	Siendo las 4:15 pm sale la niña evelin martinez en compañia de su mama CC 1120383349 la señora heylen martinez donde se le socializa la comportamiento de la niña ya que hallaves de manera activa en las experiencias desarrolladas. se alimento de manera agradable y aseo. hasta este punto llega 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
	CC 1120383349

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
		N/A	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
N/A	N/A

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 09 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pabon.
NIVEL: Jardin NUIP: 1011261243 NIÑA O NIÑO: Angel Santiago cortes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Cortes.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga.

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
12/05/2025	12:43 Pm.	Avesol	Siendo las 12:43 pm se realiza llamada al numero 3149991501 donde contesta la señora Daniela cortes cc 1023972260 mama del niño Santiago Rodriguez RG 1011261243, ella refiere presenta el niño no asiste hoy ya que mi bebe tiene cita y no alcanza a llegar." se le hace recomendación de cuidados en casa. hasta este punto llega Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga	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
13/05/2025	7:20 Am	Jardin Avesol	Siendo las 7:10 Am ingresa el niño Angel Rodriguez RG 1011261243 en compañía de su madre la señora Daniela cortes cc 1023972260 donde se le socializa la Novedad del dia anterior el niño ingresa de manera comoda y alegre al espacio pedagogico. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	Daniela Cortes 1023972260

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
13/05/2025	4:10 Pm.	Jardin Avesol	Siendo las 4:10 pm sale el niño Angel Rodriguez RG 1011261243 en compañía de su mama la señora Daniela cortes cc 1023972260 donde se le socializa el buen comportamiento del niño. se interactua facilmente en las diferentes experiencias de forma asertiva. se alimenta de manera adecuada. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	Daniela Cortes 1023972260.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
		N/A	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
NO APLICA	NO APLICA

Scanned with CamScanner

LOCALIDAD 09 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pulido.

NIVEL: P. Jardín NUIP: 1023989295 NIÑA O NIÑO: Eimmy Rivera Manrique.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jefferson Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jefferson Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO __1__ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO __1__

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/04 2025	12:15 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 12:15 pm Sale la niña Eimmy Rivera en Compañía de su papa el Señor Jefferson Rivera cc 1018980288 donde refiere que "profe mas tarde tengo un compromiso y no alcanzo a recogerla. por eso me la llevo mas temprano". Se hace recomendación de cuidados en casa, se le entrega once: avena, granadilla y galletas hasta este punto llega novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jefferson 1018980288

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO __1__ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO __1__

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05 2025	7:40 Am.	Jardín Avesol.	Siendo las 7:40 ingresa la niña Eimmy Rivera en compañía de su papá el señor Jefferson Rivera cc 1018980288 donde refiere que se le socializa la novedad del día anterior. la niña ingresa en optimas condiciones y físicamente estable. Sin embargo se queda pendiente de algun comportamiento no inusual! hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga Torres. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jefferson 1018980288

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
02/05 2025	12: 14 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 12:14 pm Sale la niña Eimmy Rivera en compañía de su papá el Señor Jefferson Rivera cc 1018980288 donde se le socializa el comportamiento " la niña participa activamente y muy feliz en las experiencias desarrolladas en el día" se alimenta con agrado y agusto. la niña Sale en optimas condiciones hasta este punto llega la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional en la atención de la primera infancia. Laura Zuluaga Torres. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jefferson 1018980688

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 09 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pabón.
NIVEL: Jardin NUIP: 1011261243. NIÑA O NIÑO: Angel Santiago cortes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Cortes.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga.

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
12/05/2025.	12:43 Pm.	Angel	Siendo las 12:43 pm se realiza llamada al numero 3149941501 donde contesta la Señora Daniella cortes CC 1023972260 mama del niño Santiago Rodriguez Rg 1011261243, ella refiere q el niño no asiste hoy ya que mi bebe hone cite y no alcanzo a ir y volvi. Se le hace recomendación de cuidados en casa. hasta este punto llega Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga	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
13/05/2025.	7:20 Am	Jardin Avesol.	Siendo las 7:20 Am ingresa el niño Angel Rodriguez Rg 1011261243 en compañía de su madre la Señora Daniela Cortes CC 1023972260 donde se le socializa la Novedad del dia anterior el niño ingresa de manera comoda y alegre al espacio pedagogico. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	Daniela Cortes 1023972260

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
13/05/2025.	4:10 Pm.	Jardin Avesol	Siendo las 4:10 pm sale el niño Angel Rodriguez Rg 1011261243 en compañia de su mama la Señora Daniela Cortes CC 1023972260 donde se le socializa el buen Comportamiento del niño. se integra felizmente en las diferentes experiencias de forma activa. se alimenta de manera adecuada. hasta este Punto llega 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
Profesional enla atención de la primera infancia laura Zuluaga.	Daniela Cortes 10 23972260.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
		N/A	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
NO APLICA	NO APLICA

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 09 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio.

NIVEL: P. jardín 2. NUIP: 1293761963. NIÑA O NIÑO: Itzel Alyssa Chirimia. valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna valencia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirna valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga.

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
11/04 2025	12:30 Pm.	Hogar	Siendo las 12:30 pm se realiza contacto al número 3196576923 donde contesta la señora Mirna Valencia CC 1061707031 mamá de la niña Itzel chirimia donde refiere que "pues no fue la niña ya que no tenía quien la recogiera y prefirió no llevarla y quedarme con ella en casa" se hace recomendación de cuidados en casa. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	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
14/04 2025	7:20 Am.	Jardín Avesol.	Siendo las 7:20 Am ingresa la niña Itzel chirimia en compañía de su mamá la señora Mirna valencia CC 1061707031 donde se le socializa la novedad de inasistencia. la niña entra bien físicamente se estaba pendiente de algún comportamiento extraño e inadecuado. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención a la primera infancia Laura Zuluaga.	Mirna Valencia 1061707031

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
14/04 2025	4:10 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 4:10 Pm sale el niño Itzel chirimia en compañía de su mamá mirna valencia CC 1061707031 donde se le socializa el comportamiento durante el desarrollo de las experiencias. El mismo se informa que se alimenta de manera ajusto. la niña sale en buena condiciones físicas y mentales. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia, Laura Zuluaga.	Mirna Valencia 1061707031.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
		N/A	

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 02. UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pulido.
NIVEL: P. Jardín NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Angel de Jesus Molina Fernadez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Fernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagros Fernadez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Valeccia Tello.

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
11/04/2025.	1:20 Pm.	Hogar	Siendo las 1:20 pm se realiza llamada al número 3049888383. donde a contesta la mamá Milagros Fundet, cc 30375875 la madre de Angel molina. ella refiere que no asistio ya que la hija menor tenia citas y no tenian quien le recogiera el niño. se le hace recomendación de cuidados en casa. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Lcda Laura Valeccia.	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
14/04/2025.	7:29 Am.	Jardín Avesol.	Siendo las 7:29 Am ingresa Angel de Jesus molina en Compañía de la Señora milagros Fernandez CC 30375875. el niño ingresa estable emocionalmente y fisicamente. se estara pendiente de alguna anomalia, o de alguna situacion no, muy normal. se hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Lcda Laura Valeccia.	Milagros Fernandez. 30375875.

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
14/04/2025.	4:15 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 4:15 pm sale Sebastian Barrera en compañía de su mamá la Señora Milagros Fernandez. CC 30375875 se le socializa el buen comportamiento del niño. ya que participo de manera activa y significativa. se alimento de manera adecuada y con agrado. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Lcda Laura Valeccia.	Milagros Fernandez. 30375875.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
		N/A	

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: CA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1028375662 NIÑA O NIÑO: Sebastian Rivera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Toro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Zuluaga.

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
14/03 2025	12:15 Pm	Hogar.	Siendo las 12:15 pm se realiza llamada al número [redacted] donde contesta la mamá de sebastian Rivera la señora Jennifer Toro. CC. 1023918307 donde ella refiere que Sebas tiene terapia el día de hoy y por eso no puede asistir a la jornada se le hace recomendación de cuidados en casa. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	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
14/03 2025	7:15 Am	Jardín Avesol.	Siendo las 7:15 Pm Ingreso el niño Sebanthan Rivera en compañía de su mama la Jennifer Toro CC 1023918307 donde se le socializa la Novedad de inasistencia del día anterior el niño Ingresa en optimas condiciones físicas como emocionales en mismo se da una observación detallado de los comportamientos. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia Laura Zuluaga.	Jennifer Toro 1023918307

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
17/03 2025	4:15 Pm	Jardín Avesol.	Siendo las 4:15 pm sale el niño Sebastian salen en compañía de su madre Jennifer Toro con CC. 1023918307 donde se le cuenta el buen comportamiento del niño se le dice "participo activamente y significativamente en las diversas experiencias desarrolladas, se alimenta a gusto y con agrado, el niño sale caminando y alegre. hasta este punto llega 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
Profesional en la atención de la primera infancia. Laura Zuluaga.	Jennifer Toro 1023918307.

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA Jardín Aurora RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Prejardín2 NUIP 1152949722 NIÑA O NIÑO Mateo de Jesus chinnos valles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Saray Rebeca Valles Viches

ACUDIENTE PRINCIPAL Saray valles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Laura Zuluaga

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
30/05/2025	12:00	Casa	El día de hoy 30 de mayo del 2025 siendo las 12:00 pm se realizo una llamada al número 3212391192, donde contesta la mama del niño Mateo la señora Saray Rebeca valles viches identificada con PPT 579264, ella manifiesta que no trajo al niño debido al clima ya que la niña puede que se enfermara, se hacen las recomendaciones de los cuidados en casa. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en API Laura Zuluaga	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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 04 UNIDAD OPERATIVA Jardín AVASOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Habitat 2 NUIP 1245761463 NIÑA O NIÑO 17281 Chirimia Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mirna Valencia Pertuga

ACUDIENTE PRINCIPAL Mirna valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Laura Zuluaga

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
30/05/2025	12:15	Casa	El día de hoy 30 de mayo del 2025 siendo las 12:15 Pm se realiza una llamada al número 3196576923 donde contesta la mamá de la niña la señora Mirna valencia pertuga identificada con CC 66170203; Ella manifiesta que no llevo a la niña por la lluvia y que se le puede resfriar, se hacen las recomendaciones de los cuidados en casa. Hasta este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en API Laura Zuluaga	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA Jardín Arasol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Pulido

NIVEL Prejardín NUIP 1011261743 NIÑA O NIÑO Angel Santiago Rodriguez Cortes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Cortez Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Cortez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Laura Zuluaga

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
30/05/2025	12:30	Melgar	El día de hoy se realizo una llamada a las 12:30 PM al numero 3144941501, donde contesto la mama del niño la señora Daniela Cortez Bautista identificada con CC 1023977263; ella refiere que no llevo al niño debido a que se va a tomar el puente completo y se fue a viajar a melgar, para que el martes llegue. Se hacen las recomendaciones de los cuidados hasta este punto Analiza 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
Profesional en APF Laura Zuluaga.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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 04 UNIDAD OPERATIVA Jardín Arasoi RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Pardo

NIVEL Prabolin2 NUIP 1067038755 NIÑA O NIÑO Jaziel David Silva Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Patiño Guzman

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolina Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Laura Zuluaga

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
30/05/2025	12:50	Centro Medico	El día de hoy 30 de mayo del 2025 siendo las 12:50 Pm se realizo una llamada al numero 3012389707 donde contesta la mama del niño la señora carolina patiño Guzman identificada con CC 1033364495, ella refiere que no llevo al niño debido a que ella tenia muchos examenes medicos y citas en kennedy por lo tanto se llevo a niño con ella, se hacen las recomendaciones de los cuidados. Hasta este punto Finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en API Laura Zuluaga	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner