	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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1043118884 NIÑA O NIÑO: Erick Julian Chaparro Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Duque Fonseca.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Duque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Bruneda O.

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
06/05/25	7:40AM	Jardín la Florida	El Dia de hoy, la profesional le socializa a la mamá del niño, la señora Ana Maria Duque Fonseca identificada con la cedula 1000514857 que tuvo le pulso el cardiaco y odontologico, que solo se le ese certificado a lo que la mamá le informó" pero aun no me han agendado la cita, ella le informa, que pone pulso, hasta el 31 de Mayo. la novedad queda abierta persiguiendo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruth Bruneda Orozco Profesional en atención primera Infancia	Ana Duque 1000514857

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
22/05/25	12:20pm	Jardín la Florida	El Dia de hoy, el niño sale del jardín en compañía de su mamá, la señora Ana Duque identificada con la cedula 1000514857 quien le informa, a la profesional que el niño hace cita odontologica por este motivo sale a esta hora. El niño consumio conagrado fino los alimentos suministrados del jardín, se le hace entrega de los productos y el paquete odontologico correspondiente del dia pedagogico. 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
Ruth Bruneda Orozco Profesional en atención primera Infancia	Ana Duque 1000514857

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
26/05/25	8:00am	Jardín Florida	El Dia de hoy el niño ingresa al jardín, en compañía de su mamá la señora Ana Maria Duque identificada con la cedula 1000514857 quien le informa, a la profesional que ingresa sin novedad. la profesional le indaga que como le fue el fin de la cita y ella responde" bien por si me ayuda pasarle la copia del certificado. En este punto 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
Ruth Bruneda Orozco Profesional en atención primera Infancia	Ana Duque 1000514857

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	12pm	Casa	El Dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica telefonicamente al número 3116936473 el cual corresponde a la mamá del niño la señora Ana Maria Duque identificada con la cedula 1000514857, para indagar por la asistencia del niño al jardín ya que le reporte buena horas hoy no llego el niño porque tengo una calamidad familiar. En este punto se termina la novedad.

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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores RUIP: 1014378884 NIÑA O NIÑO: Erick Julian Chaparro Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Duque Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Duque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Rita Camila Oropa

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
30/05/25	12:50	Girardot	El dia de la profesional en atención a la primera infancia se comunica telefonicamente al numero 3116936473 el cual corresponde a la mamá del caminador la señora Ana Maria Duque identificada con la Cedula 1000548485 para indagar la inasistencia del niño al jardin la cual le informo que no llevo al niño al jardin ya que no tuvo para pagar a Girardot, con las medidas de aislamiento el niño se encuentra bien. "En este punto se finaliza llamada"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Rita Camila Oropa Profesional en atención primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	no aplica	No aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores RNUIP: 1223702111 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Lara Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Gisela Guevara Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Gisela Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Graciela Oneja

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
14/05/25	1:00pm	casa	El día de hoy la profesional se comunica telefónicamente con la mamá del niño la señora Maira Gisela Guevara López identificada con la cedula 1014177154 para que se acerque al jardín a realizar la formalización del cupo a lo que ella le refiere "buenas tardes profe el día de hoy no me puedo acercar al jardín ya que estoy con el niño realizando unas preguntas para un examen para el día de mañana 15 de mayo por eso hoy no lo llevo al jardín. 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
Ruth Graciela Oneja Ruth Graciela O profesional en atención primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/25	1:30pm	Casa	El día de hoy la profesional se comunica telefónicamente con la mamá del niño, la señora Maira Gisela Guevara López identificada con la cedula 1014177154 para preguntarle como este el niño y si ser como le fue en el examen a lo que la mamá refiere "profe bien aun todavía estoy en el examen ya que son 9 horas." la profesional le refiere que mañana debe venir para realizar la formalización del cupo. 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
Ruth Graciela Oneja Ruth Graciela O profesional en atención a la 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
16/05/25	7:20AM	Jardín la Florida	El día de hoy el niño, ingresa en compañía de su mamá la señora Maira Gisela Guevara lopez identificada con la cedula 1014177154, la profesional le pregunta como le fue en el examen a lo que ella refiere "profesionales en dos días hábiles me entregan los resultados" y inmediatamente le refiere cita con el pediatra para solicitar los certificados. Se realiza la formalización del cupo, realizando las firmas correspondientes, se hace entrega de la novedad por ingreso del niño al servicio. En este punto 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
Ruth Graciela Oneja Ruth Graciela O profesional en atención a la primera Infancia	MAIRA GUEVARA 1014177154

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
16/05/25	4:30pm	Jardín la Florida	En la tarde de hoy el niño sale del jardín en compañía de la mamá, la señora Maira Gisela Guevara lopez identificada con la cedula 1014177154 la profesional le informa que el niño por cupo de las expectativas pedagógicas, y consumio con agrado todos los alimentos suministrados en el jardín, se realiza entrega de la novedad y en este punto 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
Ruth Graciela Oneja Ruth Graciela O profesional en atención primera Infancia	MAIRA GISELA GUEVARA 1014177154

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Caminadores NUIP: 1133703111 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Lara Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Cisela Guevara Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Cisela Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Graciela Oropa

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
22/05/25	12:05pm	Jardín la Florida	El día de hoy el niño Juan Esteban sale entrega-da de su mamá la señora Maira Cisela Guevara identificada con la cedula 1014177154 quien le informa a la profesional que salio temprano de su trabajo y que el compañero con el niño consume los alimentos suministrados, en el cual ella le hace entrega del reingreso correspondiente a hoy y del siguiente alimento correspondiente a la jornada de la tarde. 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
Ruth Graciela Oropa Ruth Graciela O profesional en atención primera Infancia	MAIRA GUEVARA 1014177154

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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
26/05/25	7:26am	Jardín la Florida	El niño ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Maira Cisela Guevara identificada con la cedula 1014177154 quien le informa a la profesional que ingresa sin novedad por lo tanto se hace cierre de la novedad. 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
Ruth Graciela Oropa Ruth Graciela O profesional en atención primera I	MAIRA GUEVARA 1014177154

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
29/05/25	12:30pm	Casa	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica telefónicamente al número 3142644399 el cual corresponde a la mamá del niño la señora Maira Cisela Guevara identificada con la Cedula 1014177154 para indagar por la inasistencia del niño al jardín a lo que ella responde "profesional es que hoy no pude llevar al niño al jardín pues no pasó buena noche estuvo un poco malpuesto y no pudimos dormir. En este punto 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
Ruth Graciela O Ruth Graciela O. profesional en atención a la 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
30/05/25	12:40pm	Casa	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica telefónicamente al número 3142644399 el cual corresponde a la mamá del niño la señora Maira Cisela Guevara identificada con la cedula 1014177154 para indagar la inasistencia del niño al jardín, la madre responde "profe buenas tardes, el niño me sigue malo hoy no le estoy dando calditos y lo cuidare 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
Ruth Graciela Oropa Ruth Graciela O profesional en atención a la primera Infancia	NO Aplica

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores NUIP: 0128491170 NIÑA O NIÑO: Neylan Delgado Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra sanchez Doña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katti Cuervo enofre

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
02/05/2021	7:05AM	Jardin la florida	El dia de hoy la señora Alejandra sanchez identificada con la cedula 1028003275 la mamá del niño realiza firma de la monday por celebrados pendiente y se le reitera que tiene plazo para todos el 30 de mayo/2025 hasta donde el queda abierta pq seguimiento mensual. En este punto prueba 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
Katti Cuervo enofre Profesional en atencion primera infancia	1028003275

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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores SIUIP: 1047379098 NIÑA O NIÑO: Aylin Valentina casas Jiménez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andreina Arenas Pinachican

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andreina Arenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatty Garcia Cano

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	8:03	jardín infantil la florida	El día de hoy la señora Andreina Arenas Pinachican ingresa con la cedula 1127960929 mama de la niña realiza la firma de la novedad ya actualizada por coordinador y se revisa en sistema el cronograma que tiene plazo hasta el 30 la max. Esta novedad queda asignada para seguimiento mensual. En este punto 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
Tatty Garcia C. Tatty Garcia C. Profesional en ordinación primera infancia	1.127960929

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

Powered by 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 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Caminadores B NUIP: 1147276825 NIÑA O NIÑO: Aitana Altamar Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eva Samantha Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eva Samantha R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Cuellar Oropeza

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
22/05/2025	8:00 AM	Jardin Infantil la florida	Siendo cumplido con el seguimiento del componente socioemocional evidenciamos que los recibidos, visual auditivo y activo/adaptativo cabinet se encuentra, la señora Eva Samantha Ramirez identificada con la cedula 1031151587 mama de Aitana Pinta la novedad en donde la profesional informa que hay plano parcial de todo lo ky esta novedad queda abierta para seguimiento mensual. En este punto 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
Ruth Cuellar Oropeza Ruth Cuellar O profesional en atención primera Infancia	1031 151 587

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
16/05/25	4:00pm	jardin Infantil la florida	En la tarde de hoy la mamá de la niña la señora Eva Samantha identificada con la cedula 1031151587, le hace entrega a la profesional el recibido visual y auditivo. por lo tanto se hace cierre de novedad por seguimiento mensual. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruth Cuellar Oropeza Ruth Cuellar O profesional en atención primera Infancia	1031 151 587

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1068146784 NIÑA O NIÑO: Martina Ruiz Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorleidy M. Guerrero Prado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorleidy Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Cruneta Ospina

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
02/05/2023	7:40AM	Jardín infantil la florida	El día de hoy la señora Yorleidy Guerrero Prado identificada con la cedula 1069467004 la misma fue la novedad por los cambios pendientes de salud y aplicación de las vacunas, se le informa que debe traerlo hoy, plazo hasta el 30 de Mayo Esta novedad ya queda asignada por programación mensual, en este punto 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
Ruth Cruneta Ospina Ruth Cruneta profesional en atención primera Infancia	Yorleidy Guerrero firma C.C. 1069467004

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores SIP: 1233704705 NIÑA O NIÑO: Jeyden Yesid Pascuas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalila M. Lopez Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalila M. Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Cruiela Onofre

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
06/05/25	8:00AM	Jardin la Florida	El dia de hoy la profesional le informa a la mama del niño, la señora Dalila Lopez le toma temperatura con termometro 36.4, 37.28 que le queda pendiente el esquema adelanto logro, la proxima cita 11 de prof que no me han dado cita 11 la profesional le informa que hasta el 31 de mayo para recibir para recibir. esta novedad queda abierta por seguimiento. en este punto se 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
Ruth Cruiela Onofre Profesional en atención a la primera I	Dalila Lopez 1063947128

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores RUIP: 1014319491 NIÑA O NIÑO: Thalia Dayana Suarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Neey Martinez Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Neey Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Graciela Ortega

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/05/25	8:00AM	Jardín infantil la florida	El día de hoy la profesional le informa a la señora Luz Neey Martinez, mama de la niña Thalia identificada con la cedula 1058460561 que aún no ha pagado los citas pendientes a lo que la mama refiere, Yo ya se los tomé lo que se me pide huellas, yo le saco copia y se los pongo, esta novedad queda siendo para registro. en este punto se termina la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruth Graciela Ortega Ruth profesional en atención a la primera infancia	1058460561

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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD											
05/05/25	12:00	Jardín infantil la florida	El día de hoy la profesional se comunica telefónicamente con la mama de la niña la señora Luz Neey Martinez identificada con la cedula 1058460561 para indagar por la inasistencia de la niña al jardín a lo que ella refiere "profe bien pues hoy me cogió el sueño y me acosté con ella y ya no hemos salido, pero la niña se encuentra bien mañana ya la llevo. En este punto se termina la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruth Graciela O. Ruth profesional en atención a la primera infancia	1058460561

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											
06/05/25	8:00AM	Jardín infantil la florida	El día de hoy, la niña ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Neey Martinez identificada con la cedula 1058460561 quien refiere a la profesional que ingresa sin novedad, por lo tanto se hace cierre de esta. 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
Ruth Graciela Ortega Ruth profesional en atención primera infancia	1058460561

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											
13/05/25	12:00pm	Jardín infantil la florida	En la tarde de hoy, la profesional se comunica con la mama de la niña la señora Luz Neey Martinez identificada con la cedula 1058460561 por la inasistencia de la niña al Jardín a lo que ella refiere: "bien pues profe hoy no la llevé pues es mi día de franco y nunca salió con ella y tampoco, estoy haciendo una diligencia en la alcaldía del Barco". En este punto se termina la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruth Graciela Ortega Ruth profesional en atención a la primera infancia	NO aplica

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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores BUIP: 1014319491 NIÑA O NIÑO: Thalia Victoria Suarez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mary Ramirez Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mary Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruth Cruida Onofre

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
14/05/25	8:10	Jardin la Florida	El dia de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la señora Luz Mary Ramirez Herrera identificada con la Cedula 1058460561 quien le informa a la profesional que la niña ingresa sin novedad. Y en la tarde le hace entrega de los cotidianos medicos, la profesional le reporta que la observa en el dia y le informa como pasa el dia en el jardin. 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
Ruth Cruida O. Ruth Cruida O Profesional en atencion primera Infancia	Luz M. 1058460561

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
14/05/25	4:30pm	Jardin la Florida	La niña sale del jardin en compañia de su mamá la señora Luz Mary Ramirez Herrera identificada con la cedula 1058460561, la profesional le informa que sale sin novedad, ingieren todos los alimentos suministrados en el jardin y participa de las experiencias pedagogicas con agrado. la mama hace entrega de los cotidianos Medico visual, auditivo, crecimiento y desarrollo. Esta novedad queda abierta por seguimiento de documentacion. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruth Cruida onofre Ruth Cruida O profesional en atencion primera Infancia	Luz 1058460561.

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
30/05/25	1:10pm	Jardin la Florida	En la tarde de hoy la niña sale del jardin en compañia de su mamá la señora Luz Mary Ramirez identificada con la cedula 1058460561 Consumio todos los alimentos suministrados en el jardin y recibe refrigerio "arepa, galletas Ramo" la madre le reporta a la profesional que ella esta en su dia de descanso y no alcanza a recoger a las 4:00 pm es mas una antes pues, sale sin novedad. 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
Ruth Cruida O Ruth Cruida O Profesional en atencion primera Infancia	Luz 1058460561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	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

Powered by CamScanner