	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Cobr Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1016124006 NIÑA O NIÑO Dylan Lopez Torres

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rudy Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Rudy Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 9/2025	8:20	Hogar Participante.	El dia de hoy a las 8:20 la señora Rudy Torres madre del niño se comunica con la docente para informar que no traera a su hijo al jardin, ya que el niño tiene cita de crecimiento y desarrollo y vacunas y que normalmente despues de vacunarlo él presento fiebre por lo tanto ella prefiere dejarlo en casa y el lunes traerlo con normalidad. (En este punto 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
Karen Tatiana Medina Profesional en atención a la primera infancia Karen T. Forero	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 12/2025	7:28	Jardin Cobr Kids	Siendo las 7:28 el niño ingresa al jardin en compañia de su madre quien informa que durante el fin de semana el niño estuvo muy bien y no presento ningun molestar se observa al participante quien ingresa muy bien de estado de salud y de animo y la madre presento el certificado de crecimiento y desarrollo y carnet de vacunas actualizado (Por lo tanto se hace cierre de la novedad de inasistencia. (En este punto 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
Karen Tatiana Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia Karen T. Forero	Rudy Torres 80078179

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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Ji Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz.

NIVEL Comadres 2 NUIP 1016124049 NIÑA O NIÑO Axel Manuel Barrera

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Lince

ACUDIENTE PRINCIPAL María Lince. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 9/2025	7:15	Hogar del Participante	Siendo las 7:15 la señora María Lince madre del niño se comunica con la docente para informar que hoy no traera al niño al jardin ya que tuvo que viajar fuera de la ciudad y se llego al niño ella manifiesta que el lunes o Martes el niño regresara al jardin dependiendo cuando viaje de regreso. (En este punto 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
Karen Forero Medina 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
Mayo 12/2025	11:07	Hogar del participante	El dia de hoy la docente tiene comunicación telefonica con la señora María al numero celular 3002860339 para indagar por la inasistencia del niño, para lo cual la madre informo que ya llego a casa del viaje y que mañana traera con normalidad al niño si no se presenta ninguna novedad (En este punto 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
Karen Forero Medina 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
Mayo 13/2025	7:49	Jardin Color Kids	Siendo las 7:49 el niño ingresa al jardin en compañía de su madre, el niño ingresa en buenas condiciones físicas y buen estado de animo, por lo tanto se realiza cierre de la novedad del dia 9 y 12 de mayo. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia.	Edilma Mena 1050781042

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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jt Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1016123535 NIÑA O NIÑO: Martin Rodriguez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Rojas Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea 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 NOVEDAD
Mayo 12/2025	8:50	Hogar Participante	El dia de hoy se tiene comunicación al número celular 3219218591 teniendo contacto con la señora Andrea madre del niño, se indaga por la inasistencia del niño para lo cual la madre informa que el niño desde anoche ha presentado fiebre y malestar y que ella lo va a cuidar en casa y sino presento mejora lo llevara al médico. (En este punto 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
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 13/2025	7:26	Hogar Participante	El dia de hoy a las 7:26 se tuvo comunicación al número celular 3219218591 en donde la madre informa que el niño continua con fiebre y malestar y que ya estan solicitando una cita prioritaria. (En este punto termino 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
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 14/2025	8:10	Hogar Participante	Siendo las 8:10 la señora Andrea madre del niño se comunica con la docente por medio de whatsapp para informar que el niño ya esta mejor pero que ha presentado un poco de tos, se sugiere dejarlo en casa para que se mejore por completo para evitar contagio a otros participantes, la madre indica que el dia de mañana lo traera dependiendo como amanezca el niña (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 15/2025	10:16	Hogar Participante	El dia de hoy la Madre se comunica para informar que el niño ya se encuentra mejor pero que como no han podido dormir esta mañana les cogio el sueño y ya no lo bajo al jardin porque ya entiende, pero que mañana lo traera con normalidad. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jt Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1006123535 NIÑA O NIÑO Martin Rodriguez Rojas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 16/2025	7:30	Jardin Color Kids.	El dia de hoy el Participante regresa al jardin despues de algunos dias de haber estado enfermo en casa, la madre refiere que el niño ya se encuentra mejor y que no ha presentado más síntomas, sin embargo durante la jornada se estara observando y si se presenta algun malestar se le llamara a la mamá. (En este punto 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
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Andrea Rojas 52.475435

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
Mayo 16/2025	16:15.	Jardin Color Kids.	El dia de hoy el participante sale de la unidad operativa en compañia de su madre a quien se le informa que durante la jornada el niño estuvo muy bien ya que consumio sus alimentos con normalidad y participó activamente de las experiencias por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia. (En este punto 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
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Andrea Rojas 52.475435

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jl Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1016723790 NIÑA O NIÑO: Liam Tejo Rodriguez.

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Tejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cilia Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Mayo 5 /2025	7:20	Hogar Participante	El dia de hoy la madre del niño Paola Tejo se comunica con la docente para informar que el niño no asistira al jardin ya que amanecio un poco incomodo y con fiebre asi que lo tendra en casa para ver como continua si no mejora ella lo llevara al medico. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la 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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Mayo 6/2025	7:43	Jardin Color Kids	Siendo las 7:43 la madre del niño trae a su hijo al jardin e informar que ayer durante el dia ya no presento fiebre y comio con normalidad, el niño ingresa al salón sin ningun malestar y con buen Estado de animo, por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	1015942193

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Mayo 9/2025	7:32	Jardin color Kids	El dia de hoy la madre del niño se comunica con la docente para informar que hoy no traera al niño ya que ella descansa del trabajo y quiere compartir tiempo con el niño e informa que el lunes lo traera con normalidad. (En este punto termina la novedad)											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la 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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Mayo 12/2025	7:12	Jardin Infantil Color Kids.	El dia de hoy el niño ingreso al jardin en compañia de su abuela la Señora Erika, el niño ingresa en perfectas condiciones y sin ninguna novedad, por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia del dia 9 de mayo (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Herika Rodriguez 39762690

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: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jt Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1011765278 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Cuijo

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniel Cuijo - Maidy Charry

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Cuijo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 2 /2025	7:09	Hogar Participante	Siendo las 7:09 la señora Maidy Charry madre del niño se comunica con la docente para informar que no traera al niño el dia de hoy ya que por la jornada liberada no tienen quien recoja el niño a medio dia y que lo llevaran a donde la abuela para que lo cuide hoy. (En este punto 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
Karen Forero Medina - 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
Mayo 5/2025	7:25	Jardin Color Kids	El dia de hoy el niño regresa al jardin en compañia de su padre, la docente observa al niño quien ingresa con buen estado de animo y sin ninguna novedad, por lo tanto se hace cierre de novedad del dia 2 de mayo. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Daniel Cuijo 1000831855

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
Mayo 15/2025	16:40	Jardin Color Kids	Siendo las 16:40 el padre del niño a recogerlo pero informa que el carnet lo tiene la mamá y ella no ha podido salir del trabajo, se les recuerda la importancia de traer el carnet ya que esto hace parte del acuerdo de corresponsabilidad (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Daniel Cuijo 1000831855

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-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1046123088 NIÑA O NIÑO Ian Leandro Cardenas Baracaldo

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leandro Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Baracaldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 2 /2025	7:30	Hogar Participante	El dia de hoy a las 7:30 la señora Leidy Baracaldo madre del participante se comunica con la docente para informar que no traeria al niño ya que en el trabajo les dieron el dia libre y ella y su esposo viajarán a visitar a los padres y que el niño regresara al jardin el dia lunes. (En este punto 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
Karen Forero Medina 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
Mayo 05/2025	7:10	Jardin Color Kids	El dia de hoy el niño ingresa al jardin en compañia de su padre, el participante ingresa en buenas condiciones fisicas, y con buen estado de animo, por lo tanto se hace cierre de la novedad por inasistencia del dia 2 de mayo. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	LEANDRO CARDENAS 1074415[illegible]

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón. UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz Garzón

NIVEL: Caminadores 2. NUIP: 1146152241 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Morilla Montaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Montaño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 2/2025	9:15	Jardin Color Kids.	Dando continuidad al seguimiento por inasistencia el dia de hoy se realiza llamado telefonico al numero celular q la madre informo en la ultima comunicación. (3008860136) pero despues de timbrar varias veces no contestaron y no fue posible tener información del niño. (En este punto 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
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 5/2025	10:15	Jardin color Kids.	El dia de hoy se realizo llamado telefonico al número 3008860136 y quien contesto la llamada fue una prima del participante que vive en Cartagena, ella informa que su tia la señora Carmen Montaño viajo el dia de ayer a Bogota en compañia de Maximiliano pero que ella no ha tenido comunicación con la tia y no sabe a que hora pueda llegar a Bogotá, se solicita que si tiene información con la señora Carmen le solicite informar al jardin el regreso. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 6/2025	9:53	Jardin Color Kids.	El dia de hoy se realiza llamado telefonico al número 3105482330 pero no se obtiene respuesta y se llama nuevamente al número 3008860136 contestando la Sobrina de la señora Carmen, pero informa que no se ha comunicado con su tia y que no sabe si ya llegaron a Bogotá, se le solicita que si llega a comunicarse con ella le solicite comunicarse con el jardin (En este punto 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
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 7/2025	10:13	Jardin Color Kids.	El dia de hoy se continua con el seguimiento realizando llamado telefonico a los números 3105482330 y 3008860136 pero en ninguno de los se tiene respuesta, por lo tanto se continua sin saber cuando regresa el niño al jardin. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia Karen J. Forero	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 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jl. Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Comedores 2 AÑOS: 1146152241 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Mancilla

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Montaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Torero Medina.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 8/2025	10:16	Jardin Color Kids.	El dia de hoy se continua realizando seguimiento por las inasistencias del niño, pero al llamar al numero 3105482330 pero no se tiene respuesta y la llamada se va a correo de voz. (En este punto 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
Karen Torero Medina - 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
Mayo 9/2025	9:36	Jardin Color Kids	El dia de hoy nuevamente se hace llamado telefonico al número 3105482330 pero despues de timbrar varias veces no se obtiene respuesta por lo tanto se continua sin saber sobre las inasistencias del niño, (En este punto 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
Karen Torero Medina 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
Mayo 12/2025	10:36	Jardin Color Kids	El dia de hoy la señora Carmen Madre del niño se comunica con la docente informando que ella llegó de cartagena la semana pasada pero que por el cambio de clima el niño se resfrio y que ella lo ha tenido en casa e informa que mañana ella ingresa a trabajar y el niño ya regresara al jardin y lo traera una prima de ella. (En este punto 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
Karen Torero Medina 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
Mayo 13 2025.	14:22	Hogar Participante	El dia de hoy se realizaron llamadas telefonicas al número 3122095468 que es el nuevo número de contacto del acudiente del participante pero no fueron efectivas ya que no contestaron, pero a las 14:22 la madre se comunica por medio de Whatsapp para informar que no lo traiga al jardin porque el niño presento fiebre y que lo ha tenido en casa para no darle frio. (En este punto 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
Karen Torero Medina 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: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1146152771 NIÑA O NIÑO Maximiliano Moncilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Camila Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 14/2025	7:40	Jardín Color Kids	Siendo las 7:25 ingreso el niño al jardín en compañía de su acudiente la señora Camila Torres quien informa que el niño se encuentra mejor y que solo ha presentado un poco de congestión nasal, sin embargo se observara al niño durante el día y si se presenta alguna novedad se les llamara durante la jornada. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Mama Camila Torres 1043640314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 14/2025	16:40	Jardín Color Kids	Siendo las 16:40 el niño sale del jardín en compañía de su acudiente la señora Camila Torres, se le informa que durante la jornada el niño estuvo bien de salud y consumio los alimentos con normalidad, por lo tanto se realizo cierre 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Mama Camila Torres 1043640314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 15/2025	7:12	Hogar Participante	Siendo las 7:12 la madre del participante la señora Carmen Montaño se comunica con la docente para informar que el niño presento fiebre en la noche y que hoy no lo va a traer y lo va a cuidar en casa, la docente le sugiere ir al medico para que vean el niño, la madre refiere que va a esperar a ver como continua (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Mama Camila Torres Cantillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 16/2025	7:32	Jardín Color Kids	El día de hoy Camila Torres acudiente del niño se acerca al jardín e informa que hoy tampoco traerá al niño ya que observe esta mejor y no ha presentado mas fiebre la mamá prefirio quedarse con el en casa y que ya el lunes la traerá con normalidad. (En este punto 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	Mama Camila Torres 1043640314

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153099 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Ji Cedros Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1146452741 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Morcilla

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yoren Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 19 2025	7:10	Jardín Color Kids	Siendo las 7:10 el participante ingresa al jardín en compañía de su acudiente (Camila Torres quien informa que el niño estuvo muy bien de salud el fin de semana y que no presentó ninguna novedad de algún síntoma, la docente observa al niño quien ingresa de buen estado de ánimo y sin ninguna novedad de salud, por lo tanto se hace firme de la novedad por inasistencia. (En este punto 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
Yoren Forero Martínez - Profesional en atención a la primera infancia	Maria Camila Torres 1093640374

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