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: Jardin Colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Prejardin NUIP: 1020010917 NIÑA O NIÑO: Salome Alejandra Bustamante Penalozo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zaymar Penalozo.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Zaymar Penaloza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06 2025	8:40	Jardin Colorkids Casa	La Profesional se comunica con la señora Zaymar Penalozo mamá de Salome al numero 3202681665 la cual refiere que la niña no asistira al jardin porque se encuentra hospitalizada, por que se le subio la fiebre y le estan haciendo examenes. la profesional agradece la informacion y le comenta que estara pendiente a su mejoral y novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera infancia	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	9:25	Jardin Colorkids Casa	La profesional haciendo seguimiento a la salud de la niña Salome Bustamante se comunica con la mama la señora Zaymar Penaloza la cual refiere que la niña salio del hospital en la tarde, y la enviaron con el pediatra programando una cita el dia de hoy por la cual nuevamente no asistira la niña la profesional via telefonica al numero 3202681665 le recomienda el envio de la certificacion Medica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06 2025	9:00	Jardin Colorkids	Llega salome. a la unidad operativa en compañia de la mama. la cual refiere que ya esta mucho mejor de salud, sin embargo estara pendiente a cualquier cambio o malestar si llega a presentar. la profesional agradece la. informacion y recibe la niña en aparentemente. buen estado de salud, fisico y emocional. En. este punto se termina 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
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera infancia	Zaymar Penaloza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06 2025	16:20	Jardin Colorkids	Durante la jornada participo activamente de las experiencias con alegria y agrado. consumio los alimentos sin presentar ningun malestar. se socializa la informacion al la mama a la hora de salida, agradece los cuidados. En este punto se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera infancia	Zaymar Penaloza.

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: Tunjuelo UNIDAD OPERATIVA: Jardín Cola Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Prejardín NUIP: 1243767058 NIÑA O NIÑO: Adrian Daniel Puentes Mendigana.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Mendigana
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mendigana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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
3/06 2025	8:10	Jardín Cola Kids	El señor Alberto Puentes se comunica desde el numero 3214623279 con la profesional para comunicarle que el niño Adrian no asistira por motivos de viaje. llegando a Bogota el dia de hoy. a la profesional agradece la infomacion. en este punto se termina 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
Patricia Jimenez 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
4/06 2025	8:00	Jardín Cola Kids.	Llega el niño en compañia de su padre el cual refiere que el niño se encuentra en buen de salud. La profesional agradece la infomacion y recibe al niño en aparente mente buen estado de salud, Fisico y emocional. en este punto se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atención a la profesional	1007703209

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA.	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Prejardin NUIP: 1016820628 NIÑA O NIÑO: Mia Victoria Martinez Bernal
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Bernal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Bernal. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez.

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 NOVEDAD
3/06 2025	8:10	Jardin Color Kids	Llega la niñ. al jardin en compañia de su mamá la cual refiere que la niña se encuentra mejor. Sin embargo tiene la cita medica el dia 4 de Junio. para saber de que le dependió el brote la profesional queda atenta y recibe a la niña en aparentemente buen estado de Salud Fisico y emocional. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera infancia	*Natalia Bernal

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
3/06 2025	16:30	Jardin Color Kids	Durante la jornada Victoria estuvo bien de animo. partiapo activamente de las experiencias pedagogicas consumio todos los alimentos ofrecidos sin presentar ningun malestar. se le socializa a la Mama a la hora de la recogida la cual agradece. En este punto se cierra 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
Patricio Jimenez Profesional en atención a la primera infancia	*Natalia Bernal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA.	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: Pregardin 1 NUIP: 1052359369 NIÑA O NIÑO: Ithan Alexis Esquivel Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Magaly Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Magaly Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/06 2025	7:30	Jardin Color Kids	El Papá el Señor Alexis Esquivel se comunica con la profesional del número 3174251162. para informarle que el niño Ithan no asistira debido a que se encuentra un poco enfermo presentando Tos. La profesional agradece la información. y estara pendiente de su salud en este punto se termina 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
Patricia Jimenez Profesional atencion a la primera Infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	8:10	Jardin Color Kids	llega el niño al jardin en compañia de su papá el cual refiere que el niño aún tiene tos. pero ya lo pudo traer al jardin. la profesional agradece la información estando pendiente del niño. y lo recibe en aparentemente estado de salud. Físico y emocional. en este punto se termina 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
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera Infancia.	1052359113

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06 2025	16:15.	Jardin Color Kids	Durante la jornada el niño estuvo bien de ánimo, Feliz participando de las experiencias, consume todos los alimentos ofrecidos sin presentar ningún malestar, se le socializa a la mamá a la hora de salida. En este punto se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera Infancia.	1052359113

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Cola Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: Prejardin NUIP: 1020010530 NIÑA O NIÑO: Emanuel David Castro Villa.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Breidy Villa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Breidy villa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jiménez

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
3/06 2025	7:20	Jardín Cola Kids	La Señora Breidy Villa se comunica desde el numero: 324 3160325 mama de Emanuel.D para Informarle a la profesional que tuvo una calamidad domestica y no tiene quien traiga o lleve el niño al jardín. La profesional agradece la Información. en este punto se termina 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
Patricia Jimenez. 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
4/06 2025	7:30	Jardín Cola Kids	Llega el niño a la unidad operativa. en compañía del padre. el cual refiere que el niño esta muy bien! La profesional agradece la información. y recibe. al niño en aparentemente buen estado de salud. Físico y emocional. En este punto se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera infancia.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA.	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardín Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Prejardín NUIP: 1076120668 NIÑA O NIÑO: Angel David Mosquera Vargas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Catalina Vargas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Catalina Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/06 2025	8:35	Jardín Color Kids	La profesional se comunica con la señora Paula Vargas al número 3006520148 mamá de Angel. la cual refiere que el niño no asiste porque no cuenta con una persona que lo pueda recoger a las 12:30. La profesional agradece la información. En este punto se termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez. Profesional en atención a la primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06 2025	7:30	Jardín Color kids	Llega el niño en compañía de su mamá la señora Paula la cual indica que el niño esta bien. La profesional recibe al niño en aparente mente buen estado de salud físico y emocional. En este punto se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: C.C. 1000755643

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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-
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Pregardin 1 NUIP: 1028019922 NIÑA O NIÑO: Mateo. Antolines Guayambuco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Guayambuco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Guayambuco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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
06/06 2025	8:30	Jardín Colorkids	La profesional se comunica con la señora Tatiana Guayambuco al numero 3223861613, Mama de. Mateo la cual refiere que el niño no asiste al Jardín porque no cuentan con una persona que lo pueda recoger a las 12:30. La profesional agradece la información. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez. 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
9/06 2025	8:00	Jardín Colorkids	Llega el niño a la unidad operativa en compañía de la mamá. la cual refiere que el niño se encuentra bien. La profesional recibe al niño en aparentemente buen estado de salud, fisico y emocional. En este punto se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera infancia.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Ortiz
NIVEL: Prejardin NUIP: 1083[illegible]184 NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Jardino Orozco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Orozco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Orozco. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez.

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
6/06 2023	10:00	Jardin Color Kids	Se realiza llamado a la Señora Liliana Orozco al numero. 3028664279. mama de Thiago la cual refiere que el niño presento una molestia en la nariz sin gravedad por tal motivo no asistio la profesional agradece la informacion. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez profesional en atencion 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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06	10:11	Jardin Color Kids	La profesional se comunica con la señora Liliana Orozco mamá de Thiago al numero. 3028664279 para saber el motivo de la inasistencia refiere la mama que en la noche presento fiebre y amaneció con resfriado por tal motivo no asistio. La profesional agradece la información 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
Patricia Jimenez Profesional en atencion 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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Prejardin JIP: CO 684301 NIÑA O NIÑO: Brainellys Airam Polanco Seven.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darnellys Seven

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darnellys Seven PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patrica J.

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 NOVEDAD
9/06/2025	8:36	Jardín Color Kids	La profesional se comunica con la señora Darnellys Seven al número 3132894284 mamá de Brainellys la cual refiere que la niña se encuentra con mucha tos, motivo por el cual la niña no asistirá al jardín. La profesional agradece la información. En este punto se termina 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
Patrica Jimenez 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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
NA	NA	NA.	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
NA	NA	NA	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 2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Colorido RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Pregardin NUIP: 1020011481 NIÑA O NIÑO: Thomas Salamanca Soiz.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Soiz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Soiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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
6/06 2025	8:00	Jardín Colorido	Se realiza llamado con la señora Angie Soiz al numero ____ para saber el motivo de la inasistencia del niño la mama refiere que el niño no asiste porque no cuenta con una persona que lo pueda recoger a las 12:30. la profesional agradece la información. en este punto se termina 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
Patricia Jimenez Profesional en atención en primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06	8:20	Jardín Colorido	La profesional se comunica con la señora Angie Soiz al numero 3104444483. mama de Thomas la cual refiere que el niño no asiste porque se encuentra viajando. la profesional agradece la información. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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
NA	NA	NA	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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Cold kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Prejardin NUIP: CD5771963 NIÑA O NIÑO: Yoeler Enrique Soto Bobrizate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yugelis Soto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yugelis Soto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/06/2025	9:14	Jardin Cold kids - Casa	Se hace llamada a la acudiente Yorgelis Soto para saber el motivo de la inasistencia. al numero 3213710188 la mama refiere que el niño amaneció indispuesto con fiebre y por ese motivo el niño no asistira al jardin. La profesional agradece la información. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez 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:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO NA	___ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO NA	___ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO NA	___ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Pregardin1 NUIP: 1073255523 NIÑA O NIÑO: Heidy Luciana Ortiz Mateus

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ortiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez.

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
03/06/2025	7:30	Jardin Color Kids	La señora Laura Ortiz se comunica desde el número 3132555206 mamá de Heidy Luciana para informarle a la profesional que la niña no asistirá al jardin porque estan haciendo una vuelta perechal y no tiene quien la recoja en la tarde. la profesional agradece la información. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/06/2025	8:00	Jardin Color Kids	La niña llega al Jardin en compañia de su mamá la cual refiere que la niña esta bien la profesional agradece la informacion y recibe a la niña en aparentemente buen estado de salud, Fisico y emocional. En este punto se cierra 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
Patricia Jimenez. Profesional en atención a la primera Infancia	*Laura Mateus

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
06/06/2025	9:20	Jardín Color kids Casa	La profesional se comunica con la señora Lacra ortiz. al numero 3132555206 mamá de Luciana la cual refiere que no niña no asistirá porque amaneció con un poco de fiebre y prefiere cuidarla en casa. La profesional agradece la información y estará pendiente de su mejoria. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez. Profesional en atención a la primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/06/2025	8:00	Jardín Color Kids	Llega la niña a la unidad operativa en compañia de su mamá la cual refiere que Luciana se encuentra mucho mejor. la profesional recibe a la niña en aparentemente buen estado de salud Fisico y emocional. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez. Profesional en atención a la Primera Infancia	*. Laura Mateus

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: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Prejardin NUIP: 1073529623 NIÑA O NIÑO: Heidy Luciana Ortiz Mateus

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/06/2025	16:30	Jardín Color Kids	Durante la jornada Luciana estuvo bien participo de las experiencias con agrado y consumió todos los alimentos ofrecidos sin presentar ningun malestar. Se le socializa a la mama en el momento de la salida. En este punto se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera Infancia	Laura Mateus

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Prejardin NUIP: 1300002234 NIÑA O NIÑO: Janeider · Isaac · Ventura Fernandez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayan Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricio Jiménez

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
5/06 2025	8:30	Jardin Color Kids	Se hace llamada a la mama de Isaac la señora. Dayarin Fernandez para saber el motivo de la inasistencia del niño, ella refiere que por problemas familiares no pudo asistir. de igual manera el niño se encuentra bien la profesional agradece la información y queda atento. En este punto se termino 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
Patricia Jimenez 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
6/06 2025	8:30	Jardin Color Kids	Llega el niño al jardin en compañia de su madre la cual refiere. que el niño esta muy bien. la profesional recibe al niño en aparentemente estado de salud, Físico y emocional. En este punto se cierra 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
Patricio Jimenez Profesional en atención a la primera infancia	Dayan f. 27.114.167.

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
10 9/06 2025	11:04	Jardin Color Kids	La profesional se comunica con la Señora Dayan Fernandez mama de Isaac. al numero. 3186473444. donde refiere que el niño se encuentra con el padre por tal motivo no asistira. La profesional agradece la información. En este punto se termina 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 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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