ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 120210105300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Curivo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1011 260 374 NIÑA O NIÑO: Erick Joel Oliveros Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Magoly Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Fernanda Villual

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	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	11:48 am	Casa	Siendo las 11:48 am se comunica con el jardín la señora Diana Pardo madre del niño Erick desde el celular: 3143809320 para informar que el día de hoy el niño no asistirá al jardín pues se quedará en casa compartiendo con su madre por día compensatorio, la profesional en atención a la P.I registra y lee la presente a la madre acordando que se realizará seguimiento el día lunes, la madre acepta la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Fernanda Villual – Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06 2025	7:55 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:55 am se acerca al jardín la señora Diana madre de Erick para tratar a su hijo luego de la inasistencia del día viernes por lo cual la profesional en atención a la P.I. realiza seguimiento verificando que el niño ingresa sin novedad física o emocional por lo cual se da ingreso se realiza el registro y lectura de la presente información que la madre acepta con lo cual se da cierre a las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villual – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Pardo 1.101.757.330

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	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
29/06 2025		J.I.C Antón Pirulero	Siendo las se acerca al jardín la señora Diana Magoly madre de Erick para recoger a su hijo pues se van de viaje para el Tolima, la profesional en atención a la primera infancia le informa que el niño consumió todo el refrigerio y el almuerzo y le hace entrega de paquete de onces con leche, mandarina y galleta de leche, se entrega al niño en buenas condiciones físicas y emocionales registrando y leyendo la presente a la madre quien acepta la información registrada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villual – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Pardo 1.101.757.330

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 – Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. C Antón Pinulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1145 230 612 NIÑA O NIÑO: Luisa Antonella Barrera Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: leidy sosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: leidy sosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
13/06/2025	10:10 am	Casa	Siendo las 10:10 am la profesional en atención en la P.J. Maria Villamil se comunica al celular: 321 960 8959 de la señora leidy madre de Luisa para indagar el motivo de la inasistencia, la madre indica que el dia de hoy la niña no asistirá al jardín porque tenemos dia de descanso con el papa y compartiremos en familia, la profesional en atención registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el dia lunes que la niña retorne al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil Profesional de 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
16/06/2025		J.I. C Antón Pinulero	Siendo las 7:50 am se acerca al jardín la señora leidy madre de Luisa Antonella para traer a su hija Antonella luego de la inasistencia del dia viernes, la profesional en atención a la P.J. realiza seguimiento verificando que la niña ingresa en buenas condiciones físicas y emocionales por lo tanto se le da ingreso a la niña, se registra y lee la presente que la madre acepta con lo cual se da cierre a las presentes novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	leidy Sosa 1030672468

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 Profesional de 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
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 Profesional de 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan González

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1206 227 438 NIÑA O NIÑO: Samuel Santiago Valero Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camilo Valero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camilo valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mary F. Villamil Ramírez

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
24/06/2025	16:10	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:10 se acerca al jardín el señor Camilo Valero a recoger a su hijo Samuel Valero luego de la jornada del jardín, la profesional en atención realiza seguimiento indicándole que hoy se vence el compromiso de salud por documentación faltante, la madre indica que podría citas de nuevo por que la cancelaron por lo cual se realizará seguimiento dentro de un mes en el mes de julio por lo cual se abre nuevamente compromiso de documentación, se registra y lee al padre que acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mary F. Villamil Ramírez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Camilo valero 1011948626

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
1/ 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 Profesional de 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
1 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 Profesional de 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
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 Profesional de 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 120210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. C Antón Pirutero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zorda Cuervo

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1233 702 248 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Sanabria Tunes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amy Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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 NOVEDAD
03/06/2025	11:40 am	Casa	Siendo las 11:40 am la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento al estado de salud de Martin estableciendo comunicación telefonica al celular: 321 384 44 13 donde la señora Amy Sanabria madre del niño indica que se encuentra bien en casa y que no ha manifestado dolor, que se ha mantenido consumiendo alimentos con normalidad y con el vendaje, acuerdan realizar seguimiento la proxima semana el lunes se registra y le la presente que la madre acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de 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___
										x		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06/2025	10:00 am	Casa	Siendo las 10:00 am la profesional en atencion a la P.I. Maria Villamil, se comunica al celular: 321 3844413 para realizar seguimiento al estado de salud de Martin luego de la incapacidad por fractura, la madre indica que se encuentra en casa con el vendaje que le pusieron y tratando de estar en quietud y que esta consumiendo los alimentos con normalidad, la profesional registra y le la presente que la madre acepta y acuerdan comunicarse de presentarse novedad, el proximo seguimiento sera el 13 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de 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___
									x			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	11:45 am	Casa	Siendo las 11:45 am se comunica la profesional en atencion a la P.I Maria Villamil con la señora Amy madre de Martin para realizar seguimiento sobre el estado de salud donde la madre indica que el niño se encuentra muy bien y recuperandose cumpliendo con la incapacidad medica y los cuidados en casa, la profesional en atención registra y le la presente con la madre que acepta y acuerdan proximo seguimiento el 19 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de 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___
										x		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	11:30 am	Casa	Siendo las 11:30 am la profesional en atención a la primera infancia Maria Villamil se comunica al celular: 321 384 44 13 con la señora Amy Sanabria para hacer seguimiento al estado de salud de Martin, la madre indica que esta muy bien que no presenta dolor y que sigue con los cuidados sugeridos en la incapacidad sin quitarse el vendaje, se registra y le la presente que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento la proxima semana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. J. C Antar Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1233702248 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Sanabria Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amy Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
27 / 06 / 2024	11:40 am	Casa	Siendo las 11:40 am la profesional en atencion a la primera infancia se comunica con la señora Amy madre de Martin al celular: para hacer seguimiento sobre el estado de salud del niño e indagar como esta porque hoy presenta su incapacidad por lo que la madre dice que se encuentra muy bien que no presenta dolor de nada pero que en la eps no le dieron control pero la otra semana ya retornará el jardin con normalidad bajo la responsabilidad de la familia ya que no dieron control medico, se hará seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de 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
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 Profesional de 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
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 Profesional de 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
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 Profesional de 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1011 261 472 NIÑA O NIÑO: Thomas Emiliano Chumbe Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camilo Chumbe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camilo Chumbe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villmil Pontes

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
13/06/2025	11:55 am	Casa	Siendo las 11:55 am se comunica con el jardín el señor Camilo Chumbe desde el celular: 300 697 66 76 para informar que su hijo Thomas no asistirá el día de hoy porque el niño no durmió bien y por tal motivo amaneció indispuesto por lo cual estará hoy en casa al cuidado de sus padres, la profesional en atención registra y lee la presente que el padre acepta con lo cual acuerdan realizar seguimiento el día lunes 16 de junio en cuanto el niño retorne al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villmil Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:40 am	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 7:40 am se acerca al jardín el señor Camilo Chumbe para traer a su hijo Thomas luego de la maistancia del día viernes informando que se encuentra bien, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento donde verifica que el niño se encuentra bien y no presenta novedad física o emocional por lo tanto se da ingreso, se registra y lee la presente que el padre acepta con lo cual dan cierre a las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villmil Profesional de Atención a la Primera Infancia	X Camilo Chumbe 1014140638 Camilo

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
24/06/2025	16:20	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 16:20 se acerca al jardín el señor Camilo Chumbe para recoger a su hijo, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento al cerlerado odontológico que se tenía de compromiso el padre informa que no le han dado cita, la profesional en atención cabre nuevo compromiso para dentro de un mes por lo que se hará seguimiento, se registra y lee la presente que el padre acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villmil Profesional de Atención a la Primera Infancia	X Camilo Chumbe 1014140638 Camilo

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 Profesional de 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. C Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre jardin B NUIP: 1014 315 900 NIÑA O NIÑO: Antonella Cuellar Malpica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Malpica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Malpica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
13/06 2025	8:06 am	Casa	Siendo las 08:06 am la profesional en atencion a la P.I. Maria Villamil se comunica al celular: 305 427 4188 con la señora yuly madre de Antonella para indagar motivo de la inasistencia a lo cual la madre informa que la niña el dia de hoy amanecio resfriada por lo cual la cuidaran en casa, se registra y lee la presente que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el dia lunes 16 de Junio que la niña retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — Profesional de 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
FECHA 16/06 2025	11:45	Casa	Siendo las 11:45 am la profesional en atencion Maria Fernanda Villamil se comunica con la señora Yuli Malpica al celular: 305 427 4188 para indagar por la inasistencia de la niña a lo cual la madre refiere que durante estos dias estara en casa porque el clima esta muy frio y no quiere que la niña se enferme por lo cual estara esta semana en casa, la profesional registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el dia jueves 19 de Junio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — Profesional de 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
19/06 2025	11:55 am		Siendo las 11:55 am la profesional en atención en la primera infancia se comunica con Yuli Malpica madre de Antonella al celular: 305 427 4188 para hacer seguimiento a la inasistencia de la niña a lo cual la madre indica que la retirara del servicio y ella esta bien en casa por lo cual el dia miercoles 24 de junio hara llegar la carta de retiro de la niña, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la presente que la madre acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	11:40 am	Casa	Siendo las 11:40 am se comunica la profesional en atencion a la primera infancia con la señora yuli Malpica para informar que a partir de hoy la niña entra en suspensión segun lo que manifesto del retiro, la madre indica que hoy no alcanza a llevar la carta pero la llevara el dia de mañana porque se encuentra ocupada se registra y lee la presente que la madre acepta y se agrega el celular de la llamada: 305 427 4188

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 25/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Deyan Gonzalez

NIVEL: Pre jardin NUIP: NIÑA O NIÑO: Antonella Cuellar Malpica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Malpica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Malpica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanira Fernanda Villamil R.

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
25/06/2025	11:10 am	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 11:10 am se acerca al jardin la señora Yuly Malpica madre de Antonella para allegar la carta de retiro de la niña del servicio con lo cual agradece tambien la colaboracion y trabajo del jardin, la profesional recibe la carta de retiro que entregará a la administrativa e informa que la niña esta suspendida para luego egresarla se firma y lee la presente que la madre acepta con lo cual se da cierre a todo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yanira F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuly Malpica Diaz 1027995946

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 — Profesional de 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
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
Profesional de 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 ____	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 — Profesional de 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 I2021016300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1170 905 829 NIÑA O NIÑO: Neithan Joel Rozo Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Stella Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri stella castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil

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
05/06/2025	8:30 am.	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 8:30 am se realiza el proceso de matricula de Neithan, la profesional en atención a la primera infancia realiza la verificación de los documentos con la madre del niño la señora Yuri observando que no trajo documentos, por lo cual se abre compromiso por documentación faltante que se verificara dentro de un mes o a medida que los allegue se registra y lee la presente que la madre acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuri stella castiblanco Romero Yuri castiblanco R 1016036760

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
13/06/2025	10:00 am	Casa	Siendo las 10:00 am se comunica con el jardin la señora Yuri Castiblanco desde el celular: 300 381 9909 para informar que el día de ayer en la tarde se mojaron por la lluvia con el niño por tal motivo hoy amaneció indispuesto y ella lo cuidará en casa indicando que el dia lunes retornará con normalidad, la profesional en atencion a la PI registra y lee la presente que la madre acepta acordando que realizaran seguimiento el día lunes que el niño retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de 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
16/06/2025	11:48	Casa	Siendo las 11:48 am se comunica la profesional en atención a la primera infancia para informar a la madre que se esta realizando seguimiento por inasistencia a Joel, la señora Yuri indica que hoy se les hizo tarde por tal motivo no lo trajo al jardin pero el dia de mañana retornará con normalidad, la profesional registra y lee la novedad que la madre acepta y quedan hacer seguimiento el dia de mañana cuando el niño retorne al jardin. cel: 300 381 99 09

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	7:22 am.	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 7:22 am se acerca la señora Yuri Castiblanco madre del niño Joel para traer a su hijo luego de la inasistencia de viernes y lunes, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que el niño ingresa bien sin novedad física o emocional por lo tanto se da ingreso al niño registrando y leyendo la presente con lo que se da cierre a las novedades y se recomienda la asistencia diaria al jardin infantil

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuri castiblanco R 1016036760

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021016300 - 2025/06/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinzón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Pre jardin NUIP: 1120 405 829 NIÑA O NIÑO: Neithan Joel Pozo Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Stella Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Stella Castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Fernanda Urbina

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 NOVEDAD
24 06 2025	16:15	J.I.C Antón Pinzón	Siendo las 16:15 se acerca al jardin la señora Yuri Stella madre de Neithan para recoger a su hijo, la profesional en atención a la primera infancia abre compromiso por documentacion faltante por valoración integral y certificado odontologico el cual se hará seguimiento dentro de un mes para verificar cumplimiento se registra y lee la novedad que la madre acepta con las firmas y continuación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Urbina Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuri Stella Castiblanco Romero 1016038780.

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
26 06 2025	11:10	Casa	Siendo las 11:10 am se comunica con el jardin la señora Yuri madre de Joel desde el celular: 3003814909 para informar a la profesional en atencion que su hijo no asistira al jardin el dia de hoy ni mañana porque se iran de viaje por lo tanto el niño estara al cuidado de su madre y retomara al Jardin hasta el martes 01 de Julio, la profesional registra y lee la novedad que la madre acepta con lo cual acuerdan hacer seguimiento el martes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Urbina Profesional de 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
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 Profesional de 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
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 Profesional de 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 12021615360 - 2025/05/21 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1233 700 750 NIÑA O NIÑO: Edwin Alejandro Sepulveda Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennifer Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yhara Fernanda Villamil.

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	08:00 am	Casa	Siendo las 8:00 am se comunica con el jardín la señora yenifer para informar que su hijo no asistirá el día de hoy porque se quedará en casa porque la jornada es medio día y no tiene quien la apoye recogiendo al menor por lo tanto el niño estará en casa con su abuela y retornará con normalidad al jardín el lunes 9 de junio, la profesional en atención registra y lee la presente que la madre acepta. celular: 3103140032

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhara F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2025	7:25 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:25 am se acerca al jardín la señora Jennifer para traer a su hijo Edwin Alejandro luego de la inasistencia del día viernes, la profesional en atención a la primera infancia Maria Villamil realiza seguimiento verificando que el niño ingresa en buenas condiciones físicas y emocionales por lo tanto se da ingreso, se registra y lee la presente que la madre acepta con lo cual se da cierre a 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
Yhara F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer 1083204600

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
13/06/2025	10:05 am	Casa	Siendo las 10:05 am la profesional en atención se comunica al celular: 3103140032 para indagar a la señora yenifer madre de Edwin el motivo de la inasistencia de su hijo, la madre informa que el día de hoy tienen una reunión familiar de su hermano que no pueden aplazar por lo tanto el niño no asistirá al jardín, la profesional en atención registra y lee la novedad acordando realizar seguimiento el día lunes que el niño regrese al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhara F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	8:00 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 8:00 am se acerca al jardín la señora Luz Marina Jaimes abuela de Alejandro para traer al niño luego de la inasistencia del día viernes, la profesional en atención a la P.I. realiza seguimiento verificando que el niño ingresa en buenas condiciones físicas y emocionales por lo cual se da ingreso al niño se registra y lee la presente que la abuela acepta con lo cual se da cierre a la novedad presente y las que se consignaron el viernes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhara F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	37713432

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.L.C Antón Prieto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Deicyen González

NIVEL: PPI Jardín NUIP: 1233 700 750 NIÑA O NIÑO: Edwin Alejandro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennifer García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuliza Fernanda Uhuel

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 X NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	11:30 am	Casa	Siendo las 11:30 am la profesional en atención a la primera infancia se comunica con la señora Yennifer García al celular: Para indagar el motivo de la inasistencia del niño, la madre indica que estaba viajando con el por el puente festivo y llegaron muy tarde por lo no lo trajo pero el día de mañana asistirá con normalidad al jardín, se registra y lee la presente que la madre acepta donde se hará seguimiento mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuliza F. Uhuel — Profesional de 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
25/06 2025	7:50 am	J.L.C Antón Prieto	Siendo las 7:50 am se acerca al jardín la señora Yennifer García para traer a su hijo Alejandro luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención recibe seguimiento verificando que el niño ingresa bien sin ninguna novedad física o emocional por lo cual se registra y lee el presente a la madre que acepta dando cierre a las novedades por Masistencia a continuación se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuliza F. Uhuel — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yennifer 1083204460

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 — Profesional de 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
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 — Profesional de 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 12021015500 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Laida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025 776 146 NIÑA O NIÑO: Adrian Alejandro Murillo Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamra Fernanda Villamil

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
13/06/2025	10:38 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 10:38 se acerca al jardín la señora Adriana Ruiz para traer a su hijo Adrian ella informa que garantiza que trae al niño desayunado y que llegaron a esta hora porque el niño tenía control de pediatría y odontológico y adjunta los soportes en fotocopia, la profesional en atención registra la novedad y la lee a la madre que acepta le da ingreso al niño e informa que adjuntara documentos a la historia social, se cierra la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yamra F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	Adriana Ruiz 1067923977

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 Profesional de 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
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 Profesional de 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner