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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233702060 NIÑA O NIÑO: Jose Enrique Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Fernanda Ortiz T.

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 Junio 2025	09:30 AM	JI Anton Pinilla	Siendo la hora mencionada, se realiza llamada telefónica al numero 3227368955 para recordar que a la fecha no se ha dado cumplimiento con el certificado odontológico por lo que la señora Flor Mosquera madre del niño refiere: "Profe no he logrado esa cita porque es demorada pero estoy haciendo el mismo esfuerzo y es normal porque constantemente llevo el niño al medico", la docente sigue dialogando con la madre y le brinda orientación para solicitar la cita. Se realizará seguimiento el siguiente mes. En este punto finaliza

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Memo I2021015300 - 26/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Parvulos NUIP: 1145936947 NIÑA O NIÑO: Zoe Cruz Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enny Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enny Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
03/06/2025	08:00	JIC Antón Pirulero	siendo las 08:00 se acerca la señora Enny Lozano al jardín a dejar a la niña; en este momento, se le indica y pregunta acerca del control de esfínteres de la niña: ella manifiesta que han intentado en algunos momentos en casa, pero que hace en el baño, pero también en el pañal, por lo que consideran que aún no esta lista. se le indica que en el jardín ella hace en la basinica y que acude con los demas. Se firma esta novedad de seguimiento

control esfínteres

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza- Profesional de atención a la primera infancia JO Profesional de Atención a la Primera Infancia	Enny Lozano Moreno. 1106307610

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
19/06/2025	13:00	casa	Hoy en horas de la tarde, siendo las 13:00 se llama a la señora Enny para indagar acerca de la inasistencia de la niña al jardín; ella manifiesta que la llevaron con los abuelos pues mañana al ser jornada pedagógica no tendran la posibilidad de cuidarla en casa, por esta razón decide no traerla; asegurando que le ofrecerán la alimentación y cuidados necesarios. se le informa que se hará la novedad correspondiente para esto y que se cerrará al regreso de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia JO 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:	Se realizó activación de ruta: SI
										X	SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	07:35	JIC Antón Pirulero	siendo las 07:35 se acerca el señor Cesar Cruz a dejar a la niña en el jardín; alegra que durante su ausencia y el fin de semana todo estuvo muy bien, compartió con sus abuelos y disfrutó de los momentos que crearon en familia. Se recibe a la niña verificando que no presente ninguna herida o lesión y se le indica que se procederá a dar aviso en este punto; donde al no tener novedades que notificar se firma y se finaliza la novedad aquí.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia JO Profesional de Atención a la Primera Infancia	1077966598

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
24/06/2025	07:35	JIC Antón Pirulero	siendo las 07:35 en el momento en que se recibe a la niña y se firma la novedad de referido después de una inasistencia, se le informa nuevamente al señor Cesar cruz que aún esta pendiente la entrega del certificado odontologico y visual, por lo que es necesario sacar la cita medica lo más pronto posible. se compromete a seguir intentando, pues hasta el momento no logra encontrar cita disponible. Se le informa que se hará la novedad de seguimiento a salud correspondiente

salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza- Profesional de atención a la primera infancia JO Profesional de Atención a la Primera Infancia	1077966598

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Leno

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1195217896 NIÑA O NIÑO: Danna Luciana Feliazar Quiñones

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yemeli Quiñones

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yemeli Quiñones PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

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	07:15	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:15 se acerca la señora Yemeli Quiñones a dejar a la niña en el jardín; en el momento de recibir a la niña, se le indica que se está haciendo nuevamente el seguimiento de salud y la niña aún tiene pendiente el certificado medico de crecimiento y desarrollo y el auditivo. Ella manifiesta que de verdad ha intentado sacar las citas pero han ocurrido inconvenientes, como que se las cancelan o al llegarno la atienden. Se le informa que se hará la novedad de seguimiento de salud mensual

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yemeli Quiñones A. 1085[illegible]732

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1249968246 NIÑA O NIÑO: Christopher Garcia Guevara

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miyer Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

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
24/06/2025	07:30	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:30 se acerca el señor Miyer Garcia a dejar al niño en el jardín; en este momento se le revierda que la documentación del niño vencio en este mes, razón por la que es necesario se renueve nuevamente todos los documentos médicos solicitados; en este caso: certificado médico, visual, auditivo y medico de odontologia. El indica que han estado sacando citas pero no lo han logrado; sin embargo se compromete a hacerlo lo mas pronto posible. se le informa que se hará la novedad de seguimiento a salud, que es mensual

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza- profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Miyer García 1076061409.

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

	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: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: párvulos NUIP: 1023989976 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Guzman Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Andrea Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
09/06/2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Andrea para preguntarle acerca de la inasistencia de la niña; en este momento indica que están algo agobiados con vueltas y recados personales que no tienen la posibilidad de llevar o recoger a la niña durante el día; por lo que aseguran que se aventará el día 09 y 10 de abril. se le indica que se realiza la novedad y se dará seguimiento a la misma el día 11 del presente mes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
11/06/2025	07:55	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:55 se acerca la señora Andrea al jardín para dejar a la niña, asegura que todo está muy bien que la niña recibió los cuidados y alimentación necesaria y que ya logró solucionar algunos de los inconvenientes que se presentaron. Se le recibe a la niña, verificando que todo esté bien, que no tenga ningún daño, y que responda a los estímulos. se le indica que se dará cierre a la novedad en este punto consultado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

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
11/06/2025	07:55	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:55 se acerca la señora Andrea Avellaneda al jardín para dejar a la niña en este momento se le indica que está pendiente dar inicio al control de esfínteres; ella manifiesta que debido a su condición de autismo aún no ha dado inicio al control, pues no se comunica de la manera convencional. Además cuenta que no evidencia interés por parte de la niña por empezar. Se le informa que esta novedad tendrá seguimiento mensual al proceso de la niña.

control esfínteres

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Angie Giraldo Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

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
24/06/2025	07:20	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:20 se acerca la señora Viviana Andrea al jardín a dejar la niña; ella aprovecha este momento para indicarle a la maestra que no ha logrado obtener la cita medica para los certificados faltantes de la niña. Se le indica que estos certificados son: visual y auditivo y que debe continuar intentando que le sea dada la autorización al especialista por la edad de la niña. Se le informa que nuevamente se realiza la novedad de seguimiento a salud con plazo mensual.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Privero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1077037345 NIÑA O NIÑO: Samuel Liz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Pada Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pada Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

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
03/06/2025	07:15	JIC Antón Privero	Siendo las 07:15 se acerca la señora Pada Lopez a dejar al niño en el jardín, indicando que el fin de semana estuvo muy bien y que no reporta ninguna novedad. Se realiza al niño y se verifica que no tenga heridas o este enfermo, se reconoce que todo esta bien y que ingresa a la unidad sin problemas. por esta razón se procede a dar cierre a la novedad por salida temprana del viernes anterior, asegurando que regreso muy bien, Aqui cierra 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
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Paola Lopez 7074787337

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	13:00	casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Paola Lopez para indagar el porque de la inasistencia del niño al jardín; ella manifiesta que el fin de semana viajaron fuera de Bogotá y no alcanzaron a regresar, por lo que no lo alcanza a traer hoy; sin embargo, manifiesta que ya mañana asistirá con normalidad. se le informa que se realiza novedad correspondiente a la inasistencia y que esta misma cerrara en el momento en que el niño regrese nuevamente 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
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia 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	07:20	JIC Antón Privero	Siendo las 07:20 se acerca la señora Paola Lopez a dejar al niño en el jardín; indica que no hay nada que reportar salvo que tiene algunas picaduras en el cuerpo y se esta rascando; además asegura que pasaron tiempo en familia y aprovecharon estos momentos. Se realiza al niño; se verifica que este bien, que no presente malestar y que las picaduras no esten infectadas o irritadas. Se le informa que se dará cierre a la novedad en este punto con su firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Paola Lopez 7074787337

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	07:10	JIC Antón privero	Siendo las 07:10 se le recuerda a la señora Paola Lopez que aún se encuentran certificados pendientes del niño en el momento que se acerca a dejarlo en el jardín; ella manifiesta que ha intentado sacar la cita medica correspondiente pero no ha sido posible, por esta razón continua en el proceso de hacerlo, para continuar con los seguimientos médicos se le informa que se hará la respectiva novedad por los documentos faltantes, de seguimiento en el proximo mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Paola Lopez 7074787337

Salud

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIVEL: parvulos 1 NUIP: 1233701982 NIÑA O NIÑO: Camila Andrea Rodriguez Bonilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betsy Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betsy Bonilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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	11:00	JIC Anton Pinero	El día de hoy la señora Betsy Bonilla notifica que se dirige en horas de la mañana a cita medica y que la niña la acompaña, junto a su hermana recien nacida. Manifesta que si va a venir la niña, pero que lo hará despues de la cita medica. se le informa que se realizara la novedad de ingreso a su llegada. Se recibe a la niña a las 11:00, ingresando en buenas condiciones de salud y se firma la novedad por parte de la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atencion a la primera infancia JM Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Betsy Bonilla Pinedo 1143363310

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	08:00	JIC Antón Pinero	siendo las 08:00 se acerca el señor Carmelo Rodriguez a dejar a la niña en el jardin; en este momento se le pregunta acerca de como va el proceso de de sacar la cita de odontologia de la niña que aún esta pendiente por su entrega. El manifesto que no ha logrado sacar la cita y que debido al nacimiento de la bebe han tenido problemas con el tiempo y la organización se le informa que se hará la novedad de salud correspondiente al seguimiento mensual.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia JM Profesional de Atención a la Primera Infancia	Carmelo Rodriguez 1143380705

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayanna Gonzalez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1019 318 094 NIÑA O NIÑO: Emanuel Arteaga Arcas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sheddy Stephania Arcas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sheddy Arcas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X6	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	07:90	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:40 se acerca la señora Sheddy Stephanica a dejar al niño en el jardín; en este momento se le recuerda que esta pendiente por entrega el certificado odontologico del niño. Ella indica que ha intentado sacar la cita, pero debido a un cambio de trabajo no lo ha logrado; sin embargo se compromete a intentarlo directamente en la sede y lograrlo para el mes de julio. Se le informa que se hará la novedad de seguimiento a salud correspondiente que será mensual.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026296324

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 ____

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Scanned with CamScanner