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: JIC Villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1014318223 NIÑA O NIÑO: Juan José Pinzón Cardozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alix Yurani Cardozo Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alix Cardozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:10	JIC Villa Mary	El día de hoy, la señora Alix Cardozo con CC. 1014244826 mamá de Juan, realiza firma de compromiso ya que a la fecha se encuentran pendientes de entrega los siguientes documentos solicitados en la matrícula: certificado médico general, visual, auditivo y odontológico. La mamá refiere que hará entrega de los documentos antes del 31 de julio de 2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia	Alix Cardozo 1014244826

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/25	7:57	JIC Villa Mary	El día de hoy el señor Melquicedec Pinzón con CC 1022345742 realiza entrega de certificado médico odontológico y visual de Juan José. Se reciben certificados y se archivan en la historia social del niño, a lo cual se le indica a papá que únicamente quedaría pendiente certificado auditivo a lo que indica que tiene cita programada para el 13 de agosto de 2025, mostrando soporte de esta programación. 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia	Melquicedec Pinzón 1022345742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquito.

NIVEL: Transición A NUIP: 1300021263 NIÑA O NIÑO: Santiago Alessandro Medio Mundo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Alesi Naveda Castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Naveda. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:48	JIC villa mary.	El día de hoy, la señora Betania Naveda con PPT.5943369 mamá de Santiago, realiza Firma de compromiso ya que a la fecha, se encuentra pendiente de entrega el siguiente documento solicitado en la matrícula: Certificado médico odontológico. La mamá indica que hará entrega de este documento, antes del 31 de julio de 2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD. odontológico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Tefizabethmm	Betania N 5943369

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/25	8:10.	Casa.	Se realiza comunicación con la Señora Betania Naveda con PPT5943369, mamá de Santiago, para conocer el motivo de la inasistencia, el día de hoy al jardín a lo que ella refiere "Profe, que pena es que hoy por cuma salieh temprano, no tengo quien me haga el favor de recoger el niño, el se encuentra bien de salud gracias, ya el lunes asiste con normalidad". El día lunes se hará el seguimiento correspondiente. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Tefizabethmm	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
09/06/25	7:05	JIC villa mary	El día de hoy, ingresa Santiago, en compañía de su mamá la Señora Betania Naveda con PPT.5943369, quien al indagar refiere "pasó muy bien el fin de semana, comió bien, anoche pasó buena noche, no ha presentado síntomas en su salud." Se recibe al niño quien al observar se evidencia en buenas condiciones en su salud física. Se hará seguimiento durante la jornada. Se realiza lectura de la novedad anterior y firma la presente, indicando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Tefizabethmm	Betania N 5943369

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
09/06/25	16:15	JIC villa mary	Se acerca la señora Betania Naveda con PPT.5943369, mamá de Santiago a recogerlo del servicio, a quien se le indica que durante la jornada Santiago participó activamente de las experiencias y rituales del día, con ánimos y sin presentar molestias en su salud. La mamá indica estar de acuerdo y realiza firma de la presente, conforme a esto se realiza cierre de la novedad del 06/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Tefizabethmm	Betania N 5943369

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Bogotá.

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1243764615 NIÑA O NIÑO: Luciana Jiménez Vergara.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mónica Jiménez Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mónica Jiménez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:13	JIC Villa Mary	El día de hoy, la señora Mónica Jiménez con cc. 1104414976 mamá de Luciana, recibí firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos solicitados en la matrícula: certificado médico general, visual, auditiva, crecimiento y desarrollo y odontológico, la mamá indica que hará entrega de los documentos antes del 31 de julio de 2025. Se recuerda dar garantía al derecho a la salud, asistiendo a los controles médicos establecidos. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A de la primera infancia	Mónica Jiménez. 1104414976

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquillo
NIVEL: Primera A NUIP: 1011264800. NIÑA O NIÑO: Dylan Manuel Guillen Bairos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Taty Milena Bairos Villareal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Taty Bairos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
16/06/25	8:30	Tolima.	Se realiza comunicación con la mamá de Dylan, la señora Taty Bairo con cc. 1085168864, para conocer motivo de inasistencia del niño el día de hoy a lo cual indica "como le comenté el viernes, desde ese día nos unimos a paseo hoy o mañana nos estaremos devolviendo, el niño se encuentra muy bien de salud y de ánimo, está contento, yo mañana le confirmo cuando se reintegra el niño, muchas gracias" Se realizará seguimiento correspondiente a la inasistencia del niño el día de mañana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Telizabethmm	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
17/06/25	10:15	Casa	Se realiza comunicación con la mamá de Dylan, la señora Taty Bairos con cc 1085168864, para conocer motivo de inasistencia y seguimiento a la misma a lo cual refiere "Pope apenas vamos llegando, el niño se encuentra muy bien está tranquilo contento y con buena salud, yo mañana coiste al jardín de nuevo, muchas gracias". El día de mañana se realizará seguimiento correspondiente a la novedad. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
18/06/25	7:16	JIC Villa Mary	Ingresa Dylan, en compañía de su mamá, la señora Taty Bairos con cc 1085168864, al indicar refiere "Anoche pasó muy bien, descansó, llegó rendido del viaje, hoy se levantó con buenos ánimos, está de buena salud, le sirvió mucho ir a calentarse un poco" Se recibe el niño, no presenta novedad en su estado de salud físico. Ingresa sin presentar llanto. Se leen novedades anteriores y firma la presente indicando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	1085168864

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
18/06/25	16:16	JIC Villa Mary	Se acerca la señora Taty Bairos con cc 1085168864, mamá de Dylan a recoger el niño. A quien se le informa que al realizarse seguimiento durante la jornada, el niño participó de manera activa durante las experiencias y virtuales del día, tomó sus alimentos sin discriminación. La mamá realiza firma de la presente indicando estar de acuerdo con lo informado. Se realiza cierre novedad del 16/06/25.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	1085768864

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mayy RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Raquel Delgado.

NIVEL Prejardín NUIP 1187713328 NIÑA O NIÑO Iam David García Sierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Paola Sierra Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:40	JIC Villa Mayy	El día de hoy, la señora Angie Sierra con CC 1000463704, mamá de Iam, realiza firma de compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente de entrega de los siguientes documentos solicitados, durante la matrícula: Certificado odontológico. La mamá indica que hará entrega de este documento antes del 31 de julio de 2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA de la primera infancia	Angie Sierra 1000463704.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coguello

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233702200 NIÑA O NIÑO: Iván Andres Arias Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Teresa Lozano Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:30	JIC villa mary	El día de hoy, la señora Maria Lozano CC. 1005727989. realiza firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes de entrega, los siguientes documentos solicitados en la matricula: Certificado usual, auditivo y odontológico. La mamá indica que hará entrega de estos antes del 31 de 2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD. usual aud. odon

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmm	Maria Lozano CC. 1005727989

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/25	8:15	JIC villa mary	Se realiza comunicación con la Señora Maria Lozano con CC 1005727989, para conocer motivo de la inasistencia del niño al jardín a lo que refiere "profe hoy NO creo que lo lleve porque el niño se levantó con mucha tos y está como para que le de fiebrecita, la tos lo hizo vomitar entonces prefiero tenerlo en la casa." Se recomienda en caso de persistir síntomas y fiebre acudir al médico, la mamá indica estar de acuerdo, el día de mañana se hará respectivo seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
19/06/25	830	Casa	Se realiza comunicación con la Señora Maria Lozano con CC. 1005727989, para realizar seguimiento a la inasistencia del niño a lo cual refiere la madre "Profe hoy nos vamos de viaje, entonces, estaré alistando todo y nos vamos tipo 11:00 am, que sale el papá de trabajar, el niño se encuentra mejor, la queremos llevar al tiempo caliente, para que mejore un poquito y como es festivo aprovechamos y más que mañana no hay jardín, el ya se encuentra mejor el martes asistirá" 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24/06/25	9:10	Casa.	Se realiza comunicación con la señora Maria Lozano con cc 1005927989 realizando seguimiento a la inasistencia del niño el día de hoy e informa "profe, llegamos hace poco viajamos toda la noche el niño, está dormido, ya mañana lo llevamos hoy lo dejaré en casa descansando del viaje, se encuentra bien en su salud gracias" El día de mañana, se hará seguimiento correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA.

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo.

NIVEL Párvulos A NUIP 1233702200. NIÑA O NIÑO Iván Andres Arias Lozano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Teresa Lozano Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL María Lozano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 NOVEDAD
25/06/26	7:20	JIC Villa Mary	Ingresa Iván en compañía de su papá el Señor Andres Arias con cc 1025520371, quien indica que el niño se encuentra muy bien en su salud, no ha presentado molestias, se divirtió en el paseo, está comiendo bien, pasó buena noche, todo muy bien, gracias" se recibe al niño, se evidencia en buenas condiciones en su salud física, ingresa sin presentar llanto, se leen novedades anteriores y firma la presente indicando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia	Arias Andres 1025520371

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
25/06/25	16:15	JIC Villa Mary	Se acerca el papá de Iván, el Señor Andres Arias con cc. 1025520371, a recoger del servicio al niño y se le informa que durante la jornada el niño participó activamente de las experiencias y rituales, sin presentar síntomas de salud. Estuvo tranquilo durmió en su hora de descanso y tomó todos los alimentos. El papá realiza firma de la presente, indicando estar de acuerdo con lo informado, conforme a esto se realiza cierre de la novedad del 18/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia	Arias Andres 1025520371

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo
NIVEL Párvulos A NUIP 1233702159 NIÑA O NIÑO Isaías Enrique Ruiz Ortigoza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yunnis Bertha Ortigoza Ortigoza
ACUDIENTE PRINCIPAL Yunnis Ortigoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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
03/06/25	7:10	JIC villa mary	El día de hoy la señora Yunnis Ortigoza con PPT 5300472, mamá de Isaías, realiza firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes de entrega, los siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado médico general, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo, la mamá indica que realizará entrega de estos antes del 31 de julio de 2025. Se le recuerda garantizar el derecho a la salud, asistiendo a los controles médicos establecidos para su óptimo desarrollo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	5300472

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
13/06/25	9:35	Calle	Se realiza comunicación con la mamá de Isaías, la señora Yunnis Ortigoza con PPT 5300472, para conocer motivo de la inasistencia del niño, a lo que refiere "Profe hoy tuve que venir al CADE de Engativá a realizar un trámite del SISBEN me traje al niño, porque no tengo quien me lo recoja, en caso que me demore y no sé cuanto me va a demorar entonces prefiero hacer las diligencias con el, se encuentra bien en su salud, gracias. El lunes asistirá, no creo que hoy lo alcance a llevar." El día lunes se realizará el seguimiento correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
16/06/25	8:10	Casa.	Se realiza comunicación con la mamá de Isaías, la señora Yunnis Ortigoza con PPT 5300472, para conocer motivo de la inasistencia del día de hoy al jardín, a lo que refiere "Hoy no lo llevo profe, porque hace poquito llegamos de dejar la hermanita donde la abuela y está dormido no hemos descansado muy bien. además, me gustaría aprovechar el día con el ya que mañana retomo mi trabajo y no compartiré mucho con el, se encuentra bien en su salud, ya el día de mañana asistirá con normalidad, gracias" 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
17/06/25	7:40	JIC villa mary	El día de hoy, ingresa Isaías en compañía de su mamá la señora Yunnis Ortigoza con PPT 5300472, para asistir al jardín y al indagar la mamá refiere "Estuvo muy bien de su salud, ha estado tranquilo, pasó buena noche". Se recibe al niño y al observarlo se evidencia en buenas condiciones en su salud. Se leen novedades del 13 al 16 de junio y firma presente. encontrandose de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A primera infancia Telizabethmm	5300472

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-[illegible]
Versión 0
Fecha Memo I2021015300 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mayor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Coquillo.

NIVEL Párvulos NUIP 1233702159 NIÑA O NIÑO Isaías Enrique Ortiguza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yunnis Beatriz Ortiguza.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yunnis Ortiguza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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 Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
A106125	16:05	JIC villa mayor	Se acerca la señora Yunnis Ortiguza con PPT 5300472 para recoger al niño del servicio se entrega el niño sin novedad y se indica que durante la jornada Isaías participó activamente de las experiencias y rituales del día, no presentó molestias es su salud, tomó sus alimentos por completo, y autónomamente, la mamá indica estar de acuerdo y realiza firma de la novedad. Conforme a lo anterior se brinda cierre a novedad del 13/06/2025. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia			5300472											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

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

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mayor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1014318162 NIÑA O NIÑO: Ana victoria Calderon Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Andrea Calderon Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth murcia

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
03/06/25	7:05	JIC villa mayor	El dia de hoy, la señora Johana Calderon con cc. 1016063168, mamá de Ana, realiza firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes de entrega los siguientes documentos, solicitados en la matricula: Certificado médico general, visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo. La mamá indica que hará entrega antes del 31 de julio de 2025. Se recomienda garantizar el derecho a la salud asistiendo a los controles médicos, establecidos para su óptimo desarrollo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	JOHANA CALDERON cc. 1016063168.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/25	13:15.	Casa.	Se realiza comunicación con la Señora Johana Calderon con cc. 1016063168, para conocer motivo de la inasistencia de la niña al jardín y refiere "profe se me pasó decirle que hoy voy a llevar las niñas para mercar, ya que mañana iremos a piscilago, ya tenia preparado esto, para estas vacaciones que me dieron. La niña se encuentra bien, y el martes asistirá con normalidad al jardín". El dia martes se realizará el seguimiento correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Roquillo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233702324 NIÑA O NIÑO: Isaac Gallego Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Alejandra Gonzalez Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
19/06/25	8:20	JIC Villa Mary	Ingresa Isaac, en compañía de su mamá, la señora Cindy Gonzalez con CC 1014243563, quien al indagar refiere que el niño se encuentra mucho mejor de salud no ha tenido fiebre, y anoche durmió muy bien, sin presentar tos ni molestias y al igual se levantó tranquilo en la mañana y se alistó para "el jardín." Se recibe al niño sin novedad y al observarlo, se evidencia en buenas condiciones de su salud física. Se leen novedades anteriores y firma indicando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	Cindy Alejandra Gonzalez 1014243563.

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
19/06/25	16:05	JIC Villa Mary.	Se acerca la señora Cindy Gonzalez con CC 1014243563, mamá de Isaac, para recoger el niño del servicio y se le informa que durante la jornada, se evidencia que participó activamente de los rituales y experiencias del día, sin presentar molestias en su salud. Consumió todos los alimentos sin discriminación, así mismo descansó en la siesta, sin presentar tos. la mamá recibe el niño y firma la novedad indicando estar de acuerdo. Conforme a esto se realiza cierre de la novedad del 16/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	Cindy Alejandra Gonzalez 1014243563.

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
27/06/25	7:10.	Caldas.	Se comunicó la señora Cindy Gonzalez con cc 1014243563, mamá de Isaac, para indicar "el niño no asistirá hoy, porque vamos a visitar al papá que se encuentra en trabajo por acá y como el otro niño salió a vacaciones, estaremos el fin de semana con el y cuando vayamos, el niño se encuentra muy bien, y el martes regresa al jardín". El día martes se realizará el seguimiento correspondiente a la que se genere en el día. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	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

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

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo.
NIVEL Familias A NUIP 1016605625 NIÑA O NIÑO Alan David Duran Bohorquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Alexandra Bohorquez S.
ACUDIENTE PRINCIPAL Jenny Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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
05/06/25	7:20	JIC villa mary	El día de hoy, la señora Alexandra Bohorquez con cc.1039694630 realiza firma de compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes de entrega. las siguientes documentos solicitados en la matrícula: Certificado médico general, visual, auditiva, odontológico, crecimiento y desarrollo. la mamá indica que hará entrega de los documentos antes del 31 de julio de 2025. Se le recuerda garantizar el derecho a la salud, asistiendo a los controles médicos establecidos para su óptimo desarrollo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth murcia PA a la primera infancia	Alexandra B. cc 1039694630

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
06/06/25	7:15	JIC villa mary	El día de hoy la señora Alexandra Bohorquez cc. 1039694630 realiza entrega de certificado médico odontológico. Se recibe y se archivo en la historia social del niño. Se indica a la mamá que quedarían pendiente por entrega el certificado médico visual, auditiva crecimiento y desarrollo, a lo cual indica estar de acuerdo y que realizará entrega de estos antes del 31 de julio de 2025 en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth murcia PA a la primera infancia	Alexandra B. cc 1039694630.

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
27/06/25	7:50	JIC villa mary	El día de hoy, la señora Alexandra Bohorquez con cc. 1039694630. realiza entrega de certificado medico de crecimiento y desarrollo con tamizaje visual y auditivo. Se recibe y se archivo en la historia social del niño, se indica que con este quedaríamos al día con la documentación solicitada en la matrícula. la mamá indica estar de acuerdo y realiza firma de la presente. Conforme a esto se realiza cierre de la novedad por cumplimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth murcia PA a la primera infancia	Alexandra B. cc 1039694630.

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
27/06/25	12:10	Calle.	Se realiza comunicación con la mamá de Alan, la señora Alexandra Bohorquez con cc 1039694630, para conocer motivo de inasistencia del niño e indica "Pues que pena, esta mañana después que le llevé el certificado regresé a dejar al niño, y llegaron mi familiares de Antioquia a conocer al niño. y se van a quedar, entonces entonces al estar con el, que pena pero ya el martes lo llevo el se encuentra bien" 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia	NO APLICA.

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo.

NIVEL Prejardín NUIP 1233702167 NIÑA O NIÑO Cristian Daniel. Lozano Mora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mona Natalia Lozano Tique.

ACUDIENTE PRINCIPAL Mona Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia

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
27/06/25	8:40	Casa	Se realiza comunicación con la señora Mona Lozano con cc. 1015726627, para conocer motivo de inasistencia del niño al jardín y la mamá indica "Profe el niño se levantó indispuesto con llanto y fiebre, entonces hoy no lo voy a llevar, pero que este fin de semana se mejore en todo sentido y el martes pueda asistir con normalidad." el día martes se realizará el seguimiento correspondiente a la inasistencia del niño al jardín. EN ESTE PUNTO TERMINA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia Rol: 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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner