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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1014316828 NIÑA O NIÑO: Isabellah Cabrera Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Patricia Rodriguez Palacios.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	7:19 A.M.	Casa	La Sra. Laura Patricia Rodriguez identificada con C.C #1129366143 mamá de Isabellah Cabrera Rodriguez envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Profe buenos días, Isa hoy no va al jardín porque ayer salimos en la tarde a comer ensalada de frutas y más cayó mal porque estamos con diarrea, y prefiero tenerla aquí en la casa". La profesional le indica a la madre de familia, que informe de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña, y/o acudir al servicio médico de urgencias de la EPS en caso de que los síntomas continúen.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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							X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	7:30 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Laura Patricia Rodriguez identificada con C.C #1129366143 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, gracias a Dios Isa ya no presenta diarrea desde ayer en la tarde la cuide en la casa y no la lleve al médico porque no vi la necesidad y le di comida suave como caldito de pollo". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del día 16 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña, de inmediato se le informara. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Laura Patricia Rodriguez 1129366143

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
17/06/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Laura Patricia Rodriguez identificada con C.C #1129366143 mamá de Isabellah Cabrera Rodriguez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 16 de junio por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia refiere lo siguiente: "Gracias profe por tenerme informada, estoy de acuerdo con la información leída". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Laura Patricia Rodriguez 1129366143

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1068446394 NIÑA O NIÑO: Isabel Sofía Velásquez Bernio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clara Luz Bernio Fabra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Luz Bernio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	9:20 A.M.	Casa	La Sra. Clara Luz Bernio identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para indicar lo siguiente: "Buenos días seño, llamo para decirle que hoy Isabel no asistió porque pasó el fin de semana con malestar en el cuerpo, dolor de cabeza y ganas de vomitar entonces prefiero tenerla aquí en la casa y dependiendo de cómo siga la llevo al médico o mañana al jardín". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña o acudir al servicio médico de urgencias si es necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	7:00 A.M.	Casa	Nuevamente la Sra. Clara Luz Bernio identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para referir lo siguiente: "Hola seño buenos días, que pena llamarla tan temprano pero es para informarle que Isa sigue malita por eso no la voy a mandar hoy hasta esperar que ya se sienta mejor". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y llevarla al servicio médico de urgencias de la EPS para que le brinden la atención adecuada a su estado de salud. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
18/06/2025	7:45 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Clara Luz Bernio identificada con C.C #50933929 quien refiere lo siguiente: "Seño buenos días, Isa hoy amaneció bien y ya no está presentando el dolor de cabeza ni el malestar que tenía, la cuide en la casa estos dos días y no la saque por los cambios de clima que se están presentando". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se le informará. Además, se le socializan las novedades de los días 16 y 17 de junio y firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Bernio 50933929

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
18/06/2025	16:00 A.M	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Clara Luz Bernio, identificada con C.C #50933929 mamá de Isabel Sofía Velásquez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 16 de junio por la inasistencia de la niña 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Bernio 50933929

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1141140774 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Jimenez Espinosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Jimenez Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
11/06/2025	8:30 A.M.	Casa	La Sra. Diana Marcela Jimenez identificada con C.C # 1010183260 mamá de Angel Mathias Jimenez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, que pena molestarla a esta hora pero llamo para decirle que hoy NO voy a llevar al niño al jardín porque estoy en mi día de descanso y quiero compartir con él, entonces voy mañana el vuelve de nuevo". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvarcace	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
12/06/2025	8:00	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Diana Marcela Jiménez identificada con C.C # 1010183260 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le comento que ayer el niño estuvo conmigo todo el día en la casa y NO se presentó nada raro con él". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del día 11 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvarcace.	+ Diana Marcela Jimenez 1010183260

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
12/06/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Diana Marcela Jimenez identificada con C.C # 1010183260 (9) mamá de Angel Mathias Jimenez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 11 de junio por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Gracias profe por siempre estar pendiente de mi niño, estoy de acuerdo con lo leído e informado". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvarcace.	+ Diana Marcela Jimenez 1010183260.

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	NO APLICA

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: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1233701039 NIÑA O NIÑO: Meryem Salomé Guerrero Preciado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Patricia Preciado Quiñones - Jorge Enrique Guerrero Estacio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Preciado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO

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	7:35 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Angela Patricia Preciado identificada con C.C.# 1087189536, mamá de Meryem Salomé Guerrero firma Compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de este documento antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angela Preciado 1087189536.

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
24/06/2025	8:38 A.M.	Casa	La Sra. Angela Patricia Preciado identificada con C.C.# 1087189536 mamá de Meryem Salomé Guerrero se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Buen día profe, llamo para decirle que la niña está un poco congestionada y no la llevo hoy al jardín, ya mediante a Dios mañana la llevo pues prefiero cuidarla aquí en la casa". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar en el estado de salud de la niña, y si los síntomas continúan, acudir al servicio médico de la EPS para que le brinden una atención integral de acuerdo a los síntomas que presenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
25/06/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su papá, el Sr. Jorge Enrique Guerrero identificado con C.C.# 1087200336 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, le comento que la niña ya está mejor de la congestión y gracias a Dios no ha tenido fiebre le recomiendo cualquier cosa que nos avise". La profesional le socializa al padre de familia la novedad del día 24 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente, y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se les informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jorge Enrique Guerrero 1087200336

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
25/06/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Angela Preciado identificada con C.C.# 1087189536 mamá de Meryem Salomé Guerrero, que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 24 de junio por la inasistencia de la niña 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angela Preciado 1087189536

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1027544438 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Cárdenas Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Nataly Gil Jaimes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
03/06/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Claudia Nataly Gil identificada con C.C #1024532326 mamá de Emma Victoria Cárdenas firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha debe actualizar el certificado odontológico de la niña. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de dicho certificado antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Nataly Gil 1024532326.

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
19/06/2025	13:20	JIC Villa Mary	La Sra. Claudia Nataly Gil identificada con C.C #1024532326 mamá de Emma Victoria Cárdenas se acerca al jardín y refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, tal y como le dije esta mañana vengo a esta hora por la niña porque el tiene cita de pediatría y odontología a las 2:40 p.m y 3:40 p.m". La profesional le indica a la madre de familia que la niña consumió satisfactoriamente los alimentos, participó en la experiencia pedagógica propuesta y NO se presentó ninguna novedad con ella; se le hace entrega del paquete alimentario por JORNADA PEDAGÓGICA y refrigerio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Claudia Nataly Gil Jaimes C.C. 1024532326.

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	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Claudia Nataly Gil identificada con C.C #1024532326 quien refiere lo siguiente: "hola profe buenas días, le cuento que a Emma le fue muy bien en las citas del jueves; en la de odontología me dijeron que sus dientes están bien, le aplicaron barniz de flúor y control en 6 meses y en la de crecimiento y desarrollo la doctora me dijo que Emma se encuentra en riesgo de sobrepeso". La profesional le indica a la madre de familia que dichos certificados se anexarán a la historia social de la niña y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad de inmediato se le informará y se procede a realizar el CIERRE de la novedad del 03 de junio de 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Nataly Gil C.C 1024532326.

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	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Claudia Nataly Gil identificada con C.C #1024532326 mamá de Emma Victoria Cárdenas que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 19 de junio por la salida de la niña fuera del horario establecido por el jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Gracias profe por la información dada, estoy de acuerdo". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Nataly Gil 1024532326

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1031858789 NIÑA O NIÑO: Janna Isabella Gil Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alejandra Gil Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Alejandra Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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		JIC Villa Mary	La Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C.# 1015469910 mamá de Janna Isabella Gil firma compromiso por entrega de documentación ya que a la fecha debe actualizar los certificados de médico general, visual y auditivo. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de estos documentos antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Alejandra Gil - CC: 1015469910.

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	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	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	NO APLICA

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1014319682 NIÑA O NIÑO: Lucia de los Angeles Puello Villalobos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Amarelis Villalobos Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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	16:00	JIC Villa Mary	La Sra. Ana Amarelis Villalobos identificada con CC#57254G mamá de Lucia de los Angeles Puello firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico. La madre de familia refiere que gestionara la cita en la EPS y hara entrega de este documento antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Villalobos 29842384.

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	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	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	NO APLICA

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Jairo Mejía PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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	7:40 A.M.	JIC Villa Mary	El Sr. Jhon Jairo Mejía identificado con C.C.# 1015410789 papá de Noah José Mejía firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado de médico general, visual y odontológico. El padre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de estos documentos antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jhon Mejía 1015410789

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	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	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	NO APLICA

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701023 NIÑA O NIÑO: Santiago David López López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanessa López López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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	7:10 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 mamá de Santiago David López firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de estos documentos antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy López 5791655

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06/2025	12:50 P.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3138009773 perteneciente a la Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 mamá de Santiago David López, para conocer el motivo por el cual el niño NO asistió el día de hoy al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenos días hoy NO llevé al niño al jardín porque estoy en mi día de descanso y quise compartir con él porque el fin de semana casi NO lo veo, ya mañana viene". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
11/06/2025	7:15 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 quien refiere lo siguiente: "Hola profe, buenos días, ayer Santi estuvo todo el día conmigo y no se presentó nada raro con él". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 10 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy López 5791655

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
11/06/2025	16:10	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 mamá de Santiago David López que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica a la madre de familia que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 10 de junio por la inasistencia del niño al jardín. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy López 5791655

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1049540905 NIÑA O NIÑO: Yuvier Manuel Simancas Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yusneidy Kariolt Hernández Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusneidy Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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	16:00	JIC Villa Mary	La Sra. Yusneidy Karid Hernández identificada con CC#565710 mamá de Yuvier Manuel Simancas firma compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de estos documentos antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Yusneidy H 30.2914491

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	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	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	NO APLICA

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1018377491 NIÑA O NIÑO: Helen Dariana Avilez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol fernanda Avilez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Avilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
03/06/2025	7:58 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Carol fernanda Avilez identificada con C.C#1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Carol Avilez 1109413819

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
06/06/2025	8:55 A.M.	Casa	La Sra. Carol fernanda Avilez identificada con C.C#1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, llamo para avisarle que hoy no llevo a Helen al jardín porque la Sra. Ana debe realizar unas diligencias y no alcanza a llegar al medio día a recogerla entonces me la deja llevar para mi trabajo, el lunes ella ya va normal al jardín". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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
09/06/2025	7:58 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Carol fernanda Avilez identificada con C.C#1109413819 (m) quien refiere lo siguiente: "Hola profe, buenos días, la niña estuvo el viernes conmigo porque me la llevé para el trabajo y NO tuvimos ningún inconveniente, al igual que durante el fin de semana". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará, además, se le socializa la novedad del día 06 de junio y firma la de hoy la cual cabe soporte a lo escrito anteriormente. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Carol Avilez 1109413819.

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
09/06/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Ana Perdomo identificada con C.C#65703761 cuidadora de la niña que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 06 de junio por la inasistencia de la niña al jardín. La cuidadora lee la presente novedad y refiere "Profe estoy de acuerdo con lo que me dice y yo le doy este informe a la mamá de la niña". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Ana Perdomo 65703761

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1018377491 NIÑA O NIÑO: Helen Dariana Avilez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Fernanda Avilez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Avilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
12/06/2025	12:45	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3102479613 perteneciente a la Sra. Carol Fernanda Avilez identificada con C.C# 1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín, la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenos tardes, hoy NO llevé a la niña porque tuvimos una calamidad familiar y debemos viajar, más tarde le confirmo si Helen va mañana a estudiar". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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
13/06/2025	7:20 A.M.	Casa	La Sra. Carol Fernanda Avilez identificada con C.C# 1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, la llamo para avisarle que hoy Helen tampoco va al jardín por el motivo que le comenté ayer, entonces vamos a ir a recoger a mi mamá para irnos para el Rosal que cerca a Bogotá. Días mediante la niña ya vuelve el lunes". La profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Carol Fernanda Avilez identificada con C.C# 1109413819 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, le cuento que mi niña estuvo bien durante el fin de semana y NO se presentó ninguna novedad con ella, falleció una tía mía y pues debimos viajar a las exequias". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad de los días 12 y 13 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña, de inmediato se le informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Carol Avilez 1109413819

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	16:05	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Carol Avilez identificada con C.C# 1109413819 mamá de Helen Dariana Avilez que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de las novedades generadas los días 12 y 13 de junio por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Listo profe estoy de acuerdo con lo leído e informado". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Carol Avilez 1109413819

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 A5 NUIP: 1018377491 NIÑA O NIÑO: Helen Daniana Avilez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Fernanda Avilez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Avilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
17/06/2025	13:20	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3332309652 perteneciente a la Sra. Carol Fernanda Avilez identificada con C.C#1109413819 mamá de Helen Avilez para conocer el motivo por el cual la niña NO asistió el día de hoy al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, que pena con usted que no le avisé temprano que la niña hoy NO fue al jardín porque anoche presentó fiebre y preferí dejarla en la casa con mi mamá, dependiendo de cómo siga la llevo mañana". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se presente en el estado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, de salud de la niña y si los síntomas continúan llevarla por el servicio médico de urgencias de la EPS para que le brinden el tratamiento acorde al malestar de la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
18/06/2025	8:45 A.M.	Casa	La Sra. Carol Fernanda Avilez identificada con C.C#1109413819 mamá de Helen Daniana Avilez se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, hoy tampoco llevé a la niña al jardín porque continúa indispuesta, ya le saqué cita médica y me la dieron para el viernes a las 11:00 a.m., hoy la dejo con mi mamá y dependiendo de cómo siga la llevo mañana". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y si los síntomas persisten acudir al servicio médico de urgencias de la EPS. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
19/06/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Carol Fernanda Avilez identificada con C.C#1109413819 quien refiere lo siguiente: "Profe, buen día anoche Helen pasó buena noche y no presentó fiebre, mañana tiene cita médica para que el médico me diga qué es lo que ella tiene". La profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 17 y 18 de junio, firma la acta la cual da soporte a lo escrito anteriormente, y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Carol Avilez 1109413819

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 B NUIP: 1018377491 NIÑA O NIÑO: Helen Daniana Avilez Ramírez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Fernanda Avilez Ramírez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Avilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
19/06/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Ana Perdomo identificada con C.C 1065703761 cuidadora de la niña que el día de hoy, NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el día 11 de junio por la inasistencia de la niña al jardín. La cuidadora lee la presente novedad y refiere "Gracias por la información profe, yo le comentaré a la mamá de la niña cuando la vaya a recoger"! "EN ESTE PUNTO ANALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	1065703761

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	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	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	NO APLICA.

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1068394111 NIÑA O NIÑO: Karla Sofía Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Orozco Pulido – Kevin Antonio Orozco Guillen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kevin Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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	16:00	JIC Villa Mary	El Sr. Kevin Antonio Orozco identificado con C.C # 1068392062 papá de Karla Sofía Orozco firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización del certificado odontológico. El padre de familia refiere que gestionará la cita en la EPS y hará entrega de este documento antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Kevin Orozco Guillen CC 1068392062

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
09/06/2025	10:30 A.M.	Casa	La Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C # 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, que pena llamarla al esta hora pero es para avisarle que hoy no lleve a la niña al jardín porque mi esposo está en su día de descanso y quiso compartir el día con ella, si Dios permite Karla regresa mañana nuevamente". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN 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
10/06/2025	7:10 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C # 1068346591 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, ayer la niña estuvo con el papá y la hermanita mayor y gracias a Dios NO se presentó ninguna novedad con ella". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del día 09 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco C.C. 1068346591

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
10/06/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Andrea Orozco Pulido identificada con C.C # 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 09 de junio por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "gracias profe por la información que me da, estoy de acuerdo". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco C.C. 1068346591

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1068394171 NIÑA O NIÑO: Karla Sofía Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Orozco Pulido - Kevin Antonio Orozco Guitten

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
24/06/2025	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C# 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Vargas refiriendo lo siguiente: "Buenos días profe Karla no va a asistir hoy al jardín por que pasó la noche con fiebre. Muchas gracias". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se comunique presentando en el estado de salud de la niña y si los síntomas persisten, acudir al servicio médico de urgencias de la EPS para que le brinden una atención adecuada al estado de salud de la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN 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
25/06/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3018149219 perteneciente a la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C# 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco, para conocer cómo se encuentra la niña en su estado de salud pero las llamadas NO fueron atendidas por la madre de familia ya que eran enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
26/06/2025	8:21 A.M.	Casa	La Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C# 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para indicar lo siguiente: "Buenos días profe, Karla todavía está con fiebre, es que le da y se le quita por momentos, mejor dicho cuando le pasa el efecto del acetaminofén". La profesional le indica a la madre de familia NO automedicar a la niña y llevarla al servicio médico de la EPS para que le brinden una óptima atención integral. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27/06/2025	16:45	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3018149219 perteneciente a la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C# 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco para conocer cómo sigue la niña en su estado de salud pero No fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz - Alex Javier Mogrovejo Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C.#52915335 mamá de Mathias Mogrovejo Causil firma COMPROMISO, por entrega de documentación faltante, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados: médico general, odontológico, crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de estos documentos antes del 31 de julio de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	CC 52915335

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	11:55 A.M.	JIC Villa Mary	El Sr. Alex Javier Mogrovejo identificado con C.C.#1063651734 papá de Mathias Mogrovejo Causil se acerca al jardín y refiere lo siguiente: "Hola, profe buenas tardes, como le había dicho ayer, hoy Mathi tiene cita de odontología a las 12:40 p.m. en Salud Total del Centro Comercial Nuestro Bogotá para traerle el lunes el certificado que tenemos pendiente". La profesional le indica al padre de familia que el niño consumió satisfactoriamente los alimentos, y participó en la experiencia pedagógica de la mañana. Se le entrega de refrigerio leche entera Alquería, galletas de leche y pera; además se le indica al papá que informe de inmediato cualquier novedad que se presente con el niño.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	ALEX MOGROVEJO A. CC 1063651734

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	7:58 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C.#52915335 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le cuento que a Mathi le fue bien en la cita de odontología el viernes pero a mi esposo se le olvidó pedir el certificado entonces el niño vuelve a tener cita el 11 de julio para traerlo de paso le entrego el certificado de crecimiento y desarrollo que se me había olvidado traerlo y está bien de peso y talla". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social del niño y a la vez se le informará si se llega a presentar alguna novedad con el niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52915335

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	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C.#52915335 mamá de Mathias Mogrovejo Causil que el día de hoy, NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, con la ración, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 13 de junio por la salida del niño fuera del establecido horario, estipulado por el jardín. La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Profe muchas gracias por la información". "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca Causil 52915335

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: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz - Alex Javier Mogrovejo Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
24/06/2024	7:50 A.M	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su papá, el Sr. Alex Javier Mogrovejo identificado con cc# 1063651734 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, el viernes Mathias tuvo cita de optometría y le fue muy bien gracias a Dios, el NO requiere de gafas y vuelve a tener control en un año, aquí le entrego el certificado que me dieron ese día en la consulta". La profesional le indica al padre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social del niño y se procede a realizar el CIERRE de la presente novedad. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	ALEX MOGROVEJO CC 1063651734

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
27/06/2025	12:40	JIC Villa Mary	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con c.c# 52915335 mamá de Mathias Mogrovejo Causil, se acerca al jardín y refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, como le informé esta mañana, hoy tenemos un viaje familiar programado para Boyacá, entonces vengo a recoger a Matthi porque ya nos vamos". La profesional le indica a la madre de familia que el día de hoy No se presentó ninguna novedad con el niño, participó en la experiencia pedagógica de la semana mañana y consumió satisfactoriamente los alimentos. Se le hace entrega de refrigerio leche entera líquida, galletas Wafer y manzana. "EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCION PRIMERA INFANCIA	Blanca Causil 52915335

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 NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.