NOVEDADES

CAMINADORES B

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1014319248 NIÑA O NIÑO: Aylin Valentina Cardier Ameliñes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andreina Ameliñes Pirachican

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andreina Ameliñes P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X0	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	7:43 am	Jardín	El día de hoy la señora Andreina Ameliñes CC 1127960927 madre de la niña Aylin novedad por documentación faltante ya que a la fecha no ha traido al jardin el certificado médico odontológico a lo que la señora refiere "Si profe ya apenas saque cita traigo el certificado" la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27-06-2025 para ponerse al dia con la documentación. La novedad queda abierta por seguimiento de documentación. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la Primera Infancia	Andreina B. Ameliñes P 1127960927

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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Comunidades B NUIP: 1019319298 NIÑA O NIÑO: Mlin Valentina Cardjer Amelines

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andreina Amelines pirachican

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andreina Amelines P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor

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 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 Aplico	NO Aplico	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.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores D NUIP: 1068144684 NIÑA O NIÑO: Alanis Martina Ruiz Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorledy Guerrero Tirado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorledy Guerrero Tirado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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	7:30 am	Jardin	El día de hoy el señor Enrry David Ruiz CC 80734574 padre de la niña, firma novedad por documentación faltante ya que a la fecha no ha traido al jardin el certificado de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y odontológico, a lo que el señor Enrry refiere" "la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27-06-25 para ponerse al dia con la documentación. La novedad queda abierta por seguimiento. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	ENRRY DAVID RUIZ CARDENAS, CC 80734574

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	16:30 pm	Jardin	Se realiza alcance de la novedad anterior dado que el dia de hoy nos encontramos con interventoña del componente interacciones y experiencias y se encontró que la novedad anterior cuenta con espacios en blanco donde el padre de familia refiere acerca de la entrega de documentación pendiente, se socializa al padre de familia que a la responsable la profesional se le olvido escribir lo socializado, sin embargo en esta novedad se relaciona lo que el padre de familia informó acerca de la entrega de los soportes" Profe ya estamos llamando, pero

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
			Continuando con la novedad; en el momento no hay citas, trataré lo más posible llevar a la niña al médico pronto". 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	ENRRY DAVID RUIZ CARDENAS, CC 80734574

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	14:00 pm	Casa	La profesional en atención a la primera infancia se comunica con la señora Yorledy Guerrero Tirado CC 1069469004 madre de la niña al número de celular 3116638940 para indagar sobre la inasistencia de la niña a lo que la madre de familia refiere" Profe, Martina hoy no asiste porque amaneció con los ojitos pegaditos y un poco indispuesta, esperamos que mañana la podamos llevar" la profesional agradece la información y solicita que cualquier novedad sea informada. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1068142834 NIÑA O NIÑO: Alanna Martina Ruiz Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorledy Guerrero Tirado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorledy Guerrero Tirado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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
25-06 2025	7:15 am	Jardin	El dia de hoy ingresa al jardin la niña en compañia del señor Enrry David Ruiz cc 80734574 padre de la niña, a quien se le pregunta si la niña presenta alguna novedad a lo que el señor refiere "buenos dia profe, no, todo muy bien, no hay novedad" la profesional observa a la niña y aparentemente está bien, la profesional hace cierre de la novedad por ingreso de la niña al jardin. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la Primera Infancia	ENRRY DAVID RUIZ CARDENAS 80734574

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1028047170 NIÑA O NIÑO: Naythan Delgado Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dany Alejandra Sanchez Doria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dany Sanchez Doria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor B

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	X0	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	7:20	Jardín	El día de hoy continuando con la novedad por seguimiento de documentación el señor Carlos Delgado Berrio CC 10261403 47 padre del niño firma novedad por documentación faltante ya que a la fecha no ha traido al jardin el certificado odontologico, a lo que el señor Carlos refiere "Buenos días profe, si ya estamos sacando la cita odontologica" la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27-06-25 para ponerse al dia con la documentación. La novedad queda abierta por seguimiento. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia.	Carlos Delgado 1026140347

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	14:00 pm	Casa Apartadó	La profesional en atención a primera infancia se comunica el dia de hoy con la señora Dany Alejandra Sanchez CC 1028003 275 madre del niño al número de celular: 3226124085, para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de familia refiere "Profe, el niño se encuentra viajando fuera de Bogotá con el hermano que está de vacaciones" la profesional le agradece la información y le solicita confirmar cualquier novedad que se presente 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-06 2025	14:30 pm	Casa abuelitos Apartadó	La profesional en atención a primera infancia se comunica el dia de hoy con la señora Dany Alejandra Sanchez CC 1028003275 madre del niño al número de celular 3226124085 para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de familia refiere "profe, el niño esta bien, se encuentra viajando fuera de Bogotá, esta donde la abuela". La profesional le agradece la información y le solicita informar cualquier novedad que se presente 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06 2025	14:25 pm	Casa Apartadó	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia se comunica con la señora Dany Alejandra Sanchez CC 1028003275 madre del niño al número de celular 3226124085 para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de familia refiere "Hola profe, el niño está bien, se encuentra fuera de Bogotá", la profesional agradece la información y le solicita informar cualquier novedad que se presente 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1026047170 NIÑA O NIÑO: Deythan Delgado Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dany Alejandro Sanchez Dona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dany Sanchez Dona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uliana Aroca Cantor Bejarano

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											
27-06 2025	14:30 Pm	Casa abuelos Apartado	El dia de hoy la profesional en atención en primera infancia se comunica con la señora Dany Alejandro Sanchez CC1026003275 madre del niño al número de celular 3226124085, para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de familia refiere "Buenas tardes profe, el niño esta en la casa de los abuelos en Apartadó, se encuentra muy bien" la profesional agradece la información y le solicita por favor informar cualquier novedad que se presente 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
Uliana Aroca Cantor Bejarano TICTD Profesional en Atención a la primera infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1019318884 NIÑA O NIÑO: Erick Julian Chaparro Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Duque Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Duque F PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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 am	Jardin	Continuando seguimiento por documentacion faltante, la profesional informa a la señora Ana Maria Duque Fonseca CC 1000514857 madre del niño que a la fecha no ha traido al jardin el certificado odontológico a lo que la señora Ana Maria Refiere "profe, aún no le he traído el certificado porque se me ha olvidado traer la copia" la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27·06·2025 para ponerse al dia con la documentación la novedad queda abierta por seguimiento. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	Ana Duque 1000514857

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
03·06 2025	7:40 am	Jardin	El dia de hoy ingresa, el niño en compañia de la señora Ana Maria Duque cc 1000514857 madre del niño quien se le pregunta si el niño presenta alguna novedad y refiere lo siguiente" Buenos dias profe, no hay novedad", la profesional observa al niño y aparentemente está bien, la profesional realiza cierre de la novedad por ingreso del niño jardin. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	Ana Duque 1000514857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19.06 2025	11:30 am	Jardin	El dia de hoy se acerca la señora Ana Maria Duque cc 1000514857 madre del niño al jardin y refiere "profe, como estas tecuento que el papá me llamó y me dijo que hoy descansaba y queria pasar el dia con el niño por eso lo recojo a esta hora" la profesional le solicita que si se presenta con alguna novedad con el niño la informe inmediatamente. Se le hace entrega del paquete alimentario de la jornada pedagógica. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia.	Ana Duque 1000514854

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-06 2025	13:40 pm	Jardin	El dia de hoy la profesional se comunica con la senora Ana Maria Duque cc 1000514857 al número de celular 3116936473 madre del niño para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de familia refiere "Hola profe, hoy no tenia quien lo recogiera del jardin por eso no lo lleve" la profesional agradece la información y le solicita por favor comunicar cualquier 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atencion a la primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-909 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores A NUIP: 1044318433 NIÑA O NIÑO: Enoc Julian Cepeda Duque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Duque Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Duque Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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
25-06-2025	7:30	Jardin	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Ana Maria Duque CC 1000514957 madre del niño a quien se le pregunta si el niño presenta alguna novedad y refiere lo siguiente" Profe buenos dias, no señora, no hay ninguna novedad" la profesional observa al niño y aparentemente esta bien, la profesional realiza cierre de la novedad por ingreso del niño al jardin. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atencion a la primera infancia	Ana Maria Duque 1000514957 Ana Duque

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	NO	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores ✓ NUIP: 1014319491 NIÑA O NIÑO: Thalia Victoria Suarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mery Martinez Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mery Martinez H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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 am	Jardin	El dia de hoy la señora Luz Mery Martinez CC 1058460561 madre de la niña firma novedad por documentación faltante ya que a la fecha no ha traido al jardín el certificado médico odontológico a lo que la señora Mery refiere " profe voy a solicitar la cita para traer el certificado " la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27-06-2025 para ponerse al dia con la documentación. la novedad queda abierta por seguimiento de documentación. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	1058460561 Luz Mery Martinez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-06 2025	13:30 pm	Jardin	El dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica con la señora Luz Mery Martinez CC 1058 460561 al número de celular 3138119878, madre de la niña para indagar sobre la inasistencia de la niña, a lo que la madre de familia refiere " profe, buenas tardes, me lleve a la niña de viaje y estamos fuera de Bogotá, ya el martes ella regresa". la profesional agradece la información y le solicita por favor informe cualquier novedad que se presente 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
Profesional en Atención a la primera infancia Liliana Cantor Bejarano	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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	13:30 pm	Jardin	El dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica con la señora Luz Mery Martinez CC 1058 460561 al número de celular 3138119878, madre de la niña refiere " Profe como estuvimos fuera de Bogotá, le dio duro el cambio de clima a la niña y está con un poquito de mocos" la profesional agradece la información y solicita que por favor cualquier novedad sea informada. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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	7:50 am	Jardin	El dia de hoy ingresa la niña al jardin en compañia de la señora Luz Mery Martinez CC 1058460561 madre de la niña, a quien se le indagaga si presenta alguna novedad a lo que refiere " profe, buenos dias, no señora todo muy bien" la profesional observa a la niña y aparentemente está bien la profesional realiza cierre de la novedad por ingreso de la niña al jardin. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano profesional en Atención a la primera infancia	1058460561 Luz Mery Martinez

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1014319491 NIÑA O NIÑO: Thalo victoria Suarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Meny Martinez Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Meny Martinez H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
27-05-2025	12.00 pm	Jardin	El día de hoy se acerca al jardin la señora Luz Meny Martinez CC 1058460561 y refiere lo siguiente "profe, buenas tardes, que pena, quería pedirte un favor si no fueras llevar a la niña a esta hora porque tengo una cita médica y no tengo quien la recoja más tarde" la profesional le solicita que si se presenta alguna novedad con la niña informe, se le hace entrega de las onces de la tarde (banano, leche y galleta de leche) se le informa a la mama que ya almorzó. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera infancia	Luz Yeri Martinez 1058 460561

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: ~~Caminadores~~ B NUIP: 1014819068 NIÑA O NIÑO: Lorenzzo Restrepo Sanabria

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Tatiana Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06.06 2025	12:30 Pm	Jardín	El dia de hoy la profesional en Atención se comunica con la señora yuly Tatiana Sanabria CC 1014207997 madre del niño, para indagar sobre la inasistencia del niño al número de celular 3114709742 y lo que la señora refiere " Profe, buenos días Lorenzzo no fue al jardín ya que hoy comparte conmigo" la profesional le agradece la información y le solicita que cualquier novedad sea comunicada 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Inf	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
09.06 2025	7:50 am	Jardín	El dia de hoy el niño ingresa al jardín con la señora yuly Tatiana Sanabria cc 1014207997 madre del niño, la profesional indaga si hay alguna novedad, a lo que la señora refiere " Profe, todo bien no hay ninguna novedad" la profesional observa el niño y aparentemente esta bien. la novedad se cierra por ingreso del niño al jardín. En este punto finalizo 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Inf	Yuly Tatiana Sanabria CC 1014207997

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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores 13 NUIP: 1014319068 NIÑA O NIÑO: Lorenzo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Tatiana Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Beparano

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 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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1233702705 NIÑA O NIÑO: Jeyden Yesith Pascuales Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalila Lopez Ledesma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalila López Ledesma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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 am	Jardin	El día de hoy la señora Dalila Lopez Ledema CC 1063947128 firma novedad por documentación faltante ya que a la fecha no ha traido al jardin el certificado médico odontológico a lo que la señora refiere" "la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27-06-2025 para ponerse al día con la documentación la novedad queda abierta por seguimiento de documentación. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	Dalila lopez 1063947128

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	16:22 pm	Jardin	Se realiza alcance a la novedad anterior dado a que el día de hoy nos encontramos con interventoría del componente interacciones y experiencias y se encontró con la novedad anterior que cuenta con espacios en blanco donde la madre de familia referia acerca de la entrega de documentación pendiente se socializa a la madre de familia que a la profesional se le olvido escribir lo socializado, sin embargo en esta novedad se relaciona lo que la madre de familia informó en la novedad anterior acerca de la entrega de los

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; soportes " Profe aun no hemos sacado cita, ya en esta semana sacaremos la cita" 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en atención a la primera infancia	Dalila lopez 1063947128

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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Caminadores B NUIP: 1233702905 NIÑA O NIÑO: Jeyden Yesith Pascuala Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalila López Ledesma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalila López Ledesma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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 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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 6
Fecha: Marzo 2025
Página 1 de 2

MODALIDAD: ENDOGENA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Transición NUIP: 1153140111 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Toro Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Guevara Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Guevara Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 06 2025	7:50 am	Jardin	El día de hoy la señora Maira Guevara Lopez cc 1014193154 madre del niño firma novedad por documentación faltante ya que a la fecha no ha traido al jardin el certificado de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y odontológico a lo que la señora Maira refiere "profe voy a llevar para las citas y traeste los certificados" la profesional le informa que tiene plazo hasta el 27.06.2025 para ponerse al dia con la documentación La novedad queda abierta por seguimiento de documentación 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la Primera Infancia.	MAIRA GUEVARA 1014193154

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
03 06 2025	07:50 am	Jardin	El día de hoy ingresa el niño al jardin en compañia de la señora Maira Guevara Lopez cc 1014193154 madre del niño a quien se le pregunta si el niño presenta alguna novedad y refiere "Buenos dias profe, no tenemos novedad, todo está muy bien" la profesional observa al niño y aparentemente está bien, la profesional realiza cierre de la novedad por ingreso del niño al jardin. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la Primera Infancia	MAIRA GUEVARA 1014193154

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	14:20 Pm	casa	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica con la señora Maira Guevara Lopez cc 1014193154 madre del niño al numero de celular 3142644399 para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de la familia refiere "profe lo que pasa es que el niño ha estado malito y tenia fiebre" la profesional agradece la información y le solicita por favor informe sobre cualquier novedad que se presente 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 06 2025	13:50 Pm	casa	El día de hoy la profesional en Atención a la primera Infancia se comunica con la señora Maira Guevara López cc 1014193154 madre del niño al número de celular 3142644399 para indagar sobre la inasistencia del niño, a lo que la madre de familia refiere "profe, no lo llevé hoy porque sigue con mocos y muy indispuesto y no pasó buena noche" la profesional agradece la información y le solicita que por favor informe cualquier novedad que se presente 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	NO aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Comincdores B NUIP: 1233703111 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Lara Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Gisel Guevara lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Gisel Guevara lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Aurora Cantor Bejarano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26. 06 2025	7:45 am	Jardin	El dia de hoy ingresa el niño al jardin en compañia de la señora Maira Gisel Guevara lopez cc 1014177154 madre del niño a quien se le pregunta si el niño presenta alguna novedad a lo que refiere "buenos dias profe, no señora, no hay ninguna novedad" la profesional observa al niño y aparentemente está bien, la profesional hace cierre de la novedad por ingreso del niño al jardin. 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
Liliana Aurora Cantor Bejarano Profesional en Atención a la primera Infancia	MAIRA GUEVARA 1014177154

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

Powered by CamScanner