
Prejardín B
28/07/2025

	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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Pregardin NUIP: 1025568157 NIÑA O NIÑO: Alan Eliam Reyes Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H.

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 Julio 2025.	9:22	Casa participante	Siendo las 9:22 nos comunicamos con la Señora Andrea Sanchez madre del participante Alan Reyes al número 3054098031 el cual nos comenta que el niño esta bien, no lo traera al jardín ya que debe realizar unas diligencias personales, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A	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
28 Julio 2025.	9:50	Casa Participante	Siendo las 9:50 nos comunicamos con la señora Andrea Sanchez madre del participante Alan Reyes al numero 3054098031, el cual nos comenta que el niño esta bien, no lo traera al jardín ya que debe realizar unas diligencias personales, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: CD571092 NIÑA O NIÑO: Yoel Mateo Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isnovi Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isnovi Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Julio 2025	8:00	Casa Participante	Siendo las 8:00 nos comunicamos con la Señora Isnovi Hernandez, madre del Participante Yoel Hernandez, al número 3027609336, quien refiere que el niño hoy tampoco asistirá al jardín, ya que aún se encuentra delicado de su boquita por el incidente que tuvo y desea seguirle brindando los Cuidados en casa, se le recomienda informar alguna novedad, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Julio 2025	9:00	Casa Participante	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la Señora Isnovi Hernandez, madre del Participante Yoel Hernandez, al número 3027609336, quien refiere que el niño no asistirá el día de hoy al jardín, ya que debe realizar diligencias y no alcanzará a recoger al niño, se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1242192196 NIÑA O NIÑO: Angel de Jesus Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aldair Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aldair R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Julio 2025	16:20	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 el niño Angel Rodriguez es retirado del jardin por su padre el Señor Aldair Rodriguez a quien se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, participo en cada una de las actividades, consumio los alimentos brindados por el jardin, sin otra novedad se da salida y se cierra esta novedad que va desde el 24 de Julio 2025 hasta el 25 Julio 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional.	Aldair Rodriguez 1042452287

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Julio 2025	9:20	Casa Participante	Siendo las 9:20 nos Comunicamos con el Señor Aldair Rodriguez padre del participante Angel Rodriguez el cual nos comenta que el niño esta bien, no lo traera ya que debe realizar unas diligencias personales se le recomienda reportar alguna novedad, al numero que nos Comunicamos es 3044130385, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por el Señor y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

CS Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Pregardin NUIP: 1011260994 NIÑA O NIÑO: Alan David Arevalo Amortegui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Amortegui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Amortegui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz Juleth H.

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
28 Julio 2025	9:40	Casa participante	Siendo las 9:40 nos comunicamos con la señora Paola Amortegui madre del participante Alan Arevalo Jal número 3228681716 el cual nos comenta que no traerá al niño al jardín ya que amaneció con fiebre, se le sugiere llevarlo a consulta médica, la señora prefiere que lo cuidara en casa con los cuidados necesarios, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Diaz profesional en A.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

CS Escaneado con CamScanner



Powered by CamScanner

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
28-07-2025	8:45 am	Armenia - Quindio Casa de un familiar	Siendo las 8:45 am se establece comonicación con la señora María de los Angeles Lopez, madre del participante Alan Javier Trujillo López, está a través del nómero 3170525526, la señora nos indica que aún se encuentran de viaje a la ciudad de Armenia-Quindio visitando a unos familiares, pero que ya pronto están de salida para la ciudad Bogotá, que el niño se encuentra muy bien y está bajo sus cuidados, se le informa a la señora que esta información esta siendo registrada como novedad, que igualmente informar si sorge algún suceso. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional en AP.	NO aplica

Powered by CamScanner