PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Priulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana González

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1012475823 NIÑA O NIÑO: Nathaly Sofía Bermúdez Henao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Bolívar Pantoja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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
04/07/2025	8:15	Casa	Siendo las 8:15 se recibe llamada de la señora Brenda para indicar sobre el motivo de inasistencia de la niña, la profesional Brenda informa que tenían cita de control pediatría y por lo tanto al ser medio festivo ya no alcanzarían a llegar. Sin embargo especifica que cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad. Así mismo que asistirá con regularidad el día lunes por lo que se da cierre a la novedad con su respectivo ajuste.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/2025	7:20	J.I.C Antón Priulero	Siendo las 7:20 se acerca al jardín la señora Brenda en compañía de la niña dando cumplimiento con lo pactado con anterioridad. Se da entrega del refrigerio correspondiente y se reconoce su buen estado de salud sin ningún tipo de novedad física o emocional aparentes. Se socializan las novedades a la señora Brenda para su conocimiento y con su firma en la misma se le informa que se da cierre a la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolívar 1015105821

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
09-2025	15:00pm	J.I.C Antón Priulero	Siendo las 15:00pm se acerca la señora brenda madre sustituta a recoger a la niña, pues manifiesta que tienen visita y requieren de la presencia de los niños. Se le informa que no existe inconveniente que se vaya temprano y que ya se le suministro el refrigerio reforzado. De la tarde (yogurt, fruta, pan). Se realiza la novedad de salida temprano en presencia de la madre sustituta, indicándole que se daría cierre a lo mismo al regreso 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
Yenny Paola Cely - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolívar 1016AA06CM

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
16/07/2025	7:05	J.I.C Antón Priulero	Siendo las 7:05 se acerca al jardín la señora Brenda en compañía de la niña dando cumplimiento con lo pactado el día anterior. Se reconoce que la niña cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad física o emocional aparente por lo que se permite su ingreso al jardín infantil. Se socializan las novedades a la señora Brenda y con su firma en la misma se da cierre a la novedad por salida temprano.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolívar 1016AA06CM.

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-P65-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210161300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1.191.190.660 NIÑA O NIÑO: Elery Fernanda Reina Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Torres cohen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
		2	SALIDA	5	FUERA			8	9	X10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07 2025	3:30	JIC Anton pinulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Sra. Jennifer se acerca a la unidad operativa para recoger a su hija Elery antes del horario, debido a que debe presentarse a una oferta laboral virtual y no cuenta con quien le pueda recoger la niña a la hora de salida regular. La niña se entrega en optimas condiciones de salud y animicas. Se le hace entrega de paquete de onces. Finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - prof en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014226398

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	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 Profesional de 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: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Jl Anfon Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Correa

NIVEL: Párvulos NUIP: 1014311356 NIÑA O NIÑO: Samuel Caperd Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edward Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edward Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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
01 Julio 2025	7:10 AM	Jl Anfon Pinilla	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Edward para dejar a su hijo en la unidad operativa, el refiere "Pirate todo estuvo muy bien, no hubo novedad de salud ni nada malo, descansamos en familia", la docente dialoga con el niño y evidencia que se encuentra en optimas condiciones de salud físicas y emocionales, teniendo en cuenta lo anterior se finaliza y se cierra esta novedad abierta el 20 de Junio del presente año.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Edward Ortiz (papá)

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
07 Julio 2025	13:15 PM	Jl Anfon Pinilla	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Heidy Moreno madre de Samuel para recogerlo y llevarlo a una cita medica, se le indica a la mamita que durante la jornada Samuel estuvo muy bien, recibio cada uno de los alimentos y no ha presentado ninguna afeccion de salud, teniendo en cuenta todo lo anterior se entrega al niño en optimas condiciones y paquete complementario garantizando la alimentación del niño en este punto finaliza.

Salida temprano

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Heidy Moreno 1005778418 Mamá

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 LA NOVEDAD
08 Julio 2025	07:20 AM	Jl Anfon Pinilla	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Heidy para dejar al niño en la unidad operativa, la madre refiere "Pirate no traje soporte porque el hueso les atraveso tiene cita médica entonces de una vez traigo los dos soportes", la docente agradece la información y da ingreso al niño en optimas condiciones fisicas y emocionales y se cierra esta novedad abierta el 7 de Julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Heidy Moreno 1005778418 (mamá)

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 Julio 2025	13:00 PM	Jl Anfon Pinilla	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Heidy para recoger a su hijo en la unidad operativa la docente entrega al niño en optimas condiciones y hace entrega de paquete complementario garantizando las onces del niño, la madre se compromete a traer los soportes el dia de mañana. En este punto finaliza esta novedad y teniendo en cuenta que no hay temas de salud se cierra esta novedad.

Salida temprano

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Heidy Moreno 1005778418 Mamá

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1145936947 NIÑA O NIÑO: Zoe Cruz Lozano

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2025	12:30	JIC Antón Pinero	Siendo las 12:30 se acerca el señor Cesar Cruz Acosta para llevarse a la niña, en este momento informa que ha logra sacar la cita para odontología nuevamente pues se la han cancelado varias veces, razón por la que no ha hecho la entrega del certificado solicitado. se le informa que es necesario hacer el procedimiento para evitar que vuelva nuevamente, pues ya se lleva un seguimiento anterior. Así mismo se le indica que el certificado usual también está pendiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia JA Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Cesar Cruz Acosta. 1033966598

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
24/07/2025	12:30	JIC Antón Pinero	Siendo las 12:30 se acerca el señor cesar cruz a recoger a la niña, debido a que tuvieron una calamidad familiar y no es posible que alguien la recoja más tarde, así que dele seguro que comió muy bien y que en la maleta se encuentra el paquete nutricional correspondiente a las onces de la tarde (leche, pera y galletas). se le informa que se hará la novedad correspondiente a la salida temprano y que esta cerrará al regreso 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
Angie Johanna Mendoza profesional de atención a la primera infancia JA Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Cesar Cruz Acosta 1033 966 598.

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 ____

Salud

Salida temprano

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton PINERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1014317413 NIÑA O NIÑO: Adryan Josue Martinez Palencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorelis Palencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorelis Palencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/07/2025	13:20	casa	Siendo las 13:20 se llama a la señora Yorelis Palencia para indagar el porque la inasistencia del niño en este dia. Ella manifiesta que no tiene quien traiga y recoja al niño hoy, razón por la cual lo tendria en casa durante este dici. Adicional manifiesta que le ofrecera la alimentación y cuidados necesarios para su adecuado desarrollo. Se le informa que no hay inconveniente, pero que le hará la debida novedad de inasistencia hasta el regreso del niño al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/2025	07:10	JIC Antón pinero	siendo las 07:10 se acerca la señora Yorelis Palencia a dejar al niño en el jardin, en este momento se le informa que la novedad se cerrara con la revisión del niño. Ella manifiesta que todo estuvo muy bien durante el fin de semana, al igual que el lunes que paso en su casa, se revisa que el niño no tenga ninguna herida o daño y que este bien de salud; seguido de esto se procede a dar cierre a la novedad en este punto con la firma de la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	YORELIS Palencia 1049899099

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
17/07/2025	13:00	JIC Antón pinero	siendo la hora mencionada se acerca la señora Yorelis Palencia indicando que su hijo Adryan tiene una cita médica programada el dia de hoy, pa ello necesita recogerlo para asistir de manera puntual, la docente agradece la información y le recuerda la importancia de traer soporte medico de la cita. se entrega el niño en optimas condiciones y se le indica que durante la jornada estuvo participativo y acabo los alimentos correspondientes al dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	YORELIS Palencia 1049899099

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

Salida Temprano

Scanned with CamScanner