

 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN		
NIVEL: <u>Parvulos</u> NUIP: <u>1233926452</u> NIÑA O NIÑO: <u>Logan Esneyder Cerón Martínez</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Edwin Cerón</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Verónica Martínez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Lina Ibarquén</u>		

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											
05 06 2025	9:00	Casa del niño	Siendo las 9:00 el Señor Edwin Cerón telefónicamente refiere a la profesora que el niño está en casa con la mamá, el viernes también se queda en casa ya regresa la próxima semana. En este punto, termina la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Ibarquén Profesional en atención a Primera Inf.			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											
09 06 2025	9:3	Casa del niño	Telefónicamente el Señor Edwin Cerón a.c. expresa, "Profe no llevamos al niño porque estamos visitando fuera de la localidad y llegamos tarde, no alcanzamos a llegar temprano ya mañana regresa". En este punto, termina la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Ibarquén Profesional en atención a Primera Inf.			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											
10 06 2025	7:50	Jardín Fana	Logan llega al jardín sonriendo, con energía en compañía de la Señora Verónica Martínez C.C. 1019.013.417 quien dice "Sin novedad, el niño está súper bien y con mucha energía" Se socializa la novedad de asistencia, el niño se observa con buen ánimo, sin lesiones y se da cierre a 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											
Lina Ibarquén Profesional en atención a Primera Inf.			Verónica Martínez "1019.013.417"											

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											
19 06 2025	9:22	Casa del niño Jardín Fana Aula Pv2	Siendo las 9:22 el padre del niño Logan Cerón Edwin Cerón C.C. 80817523 telefónicamente expresa "Profe, el niño está bien, no ha presentado malestar, se le está dando medicamento y no ha presentado todo malestar." En este punto termina la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Ibarquén Profesional en atención a Primera Inf.			No aplica											



ALCALDIA 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1253926452 NIÑA O NIÑO: Logan Esneyder Cerón Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Verónica Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Cerón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Ibarquén

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											
20 06 2025	8:10	Casa del niño	Telefonicamente, la Señora Verónica Martínez C.C 1019013417 expresa que el niño está bien, no ha presentado dolor u otro malestar, se le está dando el medicamento Cefalexina 7cc cada 8 horas y el acetaminofen cada 6 horas 3.5 cc. En este punto, termina la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional en atención PI Lina Ibarquén						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											
24 06 2025	7:56	Jardín Fana	El día de hoy, llega al jardín el niño Logan Cerón en compañía de la Señora Verónica Martínez C.C 1019013417, el niño se observa con ánimo, la herida aún está con costra no se ha caído puntos, la Señora indica que se está rasgando la herida, ya se le terminó el remedio, hoy no se le suministró nada											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Lina Ibarquén Profesional en atención a Primera Inf.						Verónica Martínez C.C. 1019013417								

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											
25 06 2025	7:50	Jardín Fana	Logan Cerón llega al jardín calmado, con buen semblante, se observan los puntos en la herida, el niño llega en compañía de la Señora Verónica Martínez C.C 1019013417											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Lina Ibarquén Profesional en atención a Primera Inf.						Verónica Martínez = 1019013417.								

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											
26 06 2025		Jardín Fana	Logan Esneyder Cerón llega al jardín a las 8:03 am en compañía de la Señora Verónica Martínez C.C 1019013417 quien manifiesta, el niño está bien, sin novedad, toda la noche tranquilo, aún tiene los puntos.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Lina Ibarquén						Verónica Martínez								



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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Barrios 2 NUIP: 1233926452 NIÑA O NIÑO: Jogan Foneyder Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ceron Edwin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jina Ibarra

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													
27 06 2025	7:50	Jardin Fana	Jogan Ceron llega al jardín en compañía de la señora Veronica Martinez a.c 1019 013417, la Señora indica, "Sin novedad el niño esta super bien, esperando que se le cargan los puntos, come y duerme bien" En este punto, termina la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Jina Ibarra Profesional en atención a Primera Inf.		Veronica Martinez = 1019013417.	

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													
N/A	N/A	N/A	N/A													

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

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													
N/A	N/A	N/A	N/A													

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

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													
N/A	N/A	N/A	N/A													

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



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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Primaria NUIP: 1233926452 NIÑA O NIÑO: Johan Ceron U.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Ceron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martinez Verónica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jana Ibarra

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

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

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 ____
CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	N/A											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N/A			N/A											

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

 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: SUBA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN											
NIVEL: Párvulos 2			NUIP: 1233926452					NIÑA O NIÑO: Logan Esneider Cerón Martínez											
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Cerón																			
ACUDIENTE PRINCIPAL: Verónica Martínez															PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jina Ibaiguen				
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																
01 07 2025	7:45	Jardín Fana	Siendo las 7:45 llega al jardín el niño Logan Cerón con buen semblante, acompañado de la Señora Verónica GC 1019013417 quien expresa "aún estamos con puntos, ya se le ven pero nada que se le caen, está bien no ha presentado ningún malestar" El niño se queda tranquilo y se evidencian los puntos con herida cerrada y aparentemente sana. En este punto, termina la novedad.																
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Jina Ibaiguen Profesional en atención a Primera Inf.										Verónica Martínez = 1019.013477.									
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																
02 07 2025	7:50	Jardín Fana	Logan Cerón llega al jardín muy tranquilo con buen semblante en compañía de la Señora Verónica Martínez GC 1019013417 quien indica "aún tiene los puntos, de resto sin novedad, está bien" El niño se queda sin dificultad en el jardín. En este punto termina la novedad.																
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Jina Ibaiguen Profesional en atención a Primera Inf.										Verónica Martínez 1019013477									
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																
03 07 2025	7:39	Jardín Fana	Siendo las 7:39 llega al jardín el niño Logan Cerón en compañía de la Señora Verónica Martínez GC 1019013417 quien manifiesta "aún con sus puntos, ya la herida está sana, solo falta que se le caiga el hilo, él generalmente bien de salud sin novedad" el niño se observa con ánimo y sin lesiones. En este punto termina la novedad.																
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Jina Ibaiguen Profesional en atención a Primera Inf.										Verónica Martínez cc. 1019013477									
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									

		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: SUBA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN						
NIVEL: _____			NUIP: _____			NIÑA O NIÑO: _____								
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____														
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____														

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

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

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

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									