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 20221015900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin NUIP: CD5711484 NIÑA O NIÑO: Elion David Manzano Linares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Roxibell Alexandra Linares castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxibell Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Bustos

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	7:17	J1 caminos de la vida Pr Jardin	Siendo las 7:17, la señora Roxibell Linares se comunica via WhatsApp con la docente Sandra Bustos, para comunicarle que el niño David Manzano, no asistira al Jardin el dia de hoy, porque se encuentra indispuesto y paso mala noche, la docente le expone que debe llevarlo al medico para tener soporte y poder justificar la inasistencia.											

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

			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		o que pueda traerlo mas tarde cuando el niño halla dormido y se cuidancie que este bien, la señora le expreso a la docente que no llevara al medico, porque no ve la necesidad y tampoco la llevara al jardin porque estan desvelados, le pide que se comprenda la situacion, la docente le manifiesta que si el niño no asiste											

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		y no trae soporte medico, le quedara injustificada la inasistencia, ademas todo lo hablado por esta medio quedara registrado la novedad, la cual debera darle traslado el dia que regrese el niño a sus actividades en el jardin, en este punto finaliza 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
Sandra Bustos Docente	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											
07/07 2025	7:08	J1 caminos de la vida Pr Jardin	Siendo las 7:08 sigue al salon la señora Roxibell Linares, con su hijo David Manzano quien comenta que el niño se encuentra bien, que durante el fin de semana lo cuido en casa, y que no vio la necesidad de llevarlo al medico por esta razon no trae ningun soporte medico, la docente le expreso que comprende la situacion, pero este es un proceso.											

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.	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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin NUIP: cp 71484. NIÑA O NIÑO: Elian David Manzano Linares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Roxibell Alexandra Linares castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxibell Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Busto s.

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		Seño, que vela por el bienestar de los niños, por lo tanto cuando no se llevo el niño al medico, se debe hacer que participe del servicio, por esta razon se le da las opcion que puedan ingresar. Ademas, la señora nuevamente le expreso a la docente que esta de acuerdo y se compromete con la asistencia del niño, el niño ingresa en optimas condiciones fisicas

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.

	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		y de salud y se queda participando de las actividades en el jardin, la señora manifiesta la lectura a los novedades registrados y los firma. En este punto finaliza 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
Sandra Busto Docente	Roxibell Linares C.C. 23450925

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
07/07/2025	16:21	JI caminos de la vida Pre jardin	Siendo las 16:21, se hace ingresa a la señora Roxibell Linares mama del niño David Manzano a quien se le comenta que el niño estuvo bien participo de las actividades y consumio los alimentos ofrecidos el dia de hoy, el niño sale en optimas condiciones fisicas y de salud, se hace cierre de esta novedad que inicio el dia 04/07/25

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Busto Docente	Roxibell Linares C.C. 23450925

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

Powered by CamScanner