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: Caminadores NUIP: 1024618286 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Gomez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Diana Carolina. Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana. Carolina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
05/06/2025	16:00 pm.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores	Siendo las 16:00 de la tarde la señora Diana informa a la docente que el día de mañana en las horas de la madrugada salen de viaje, por esta razón su hijo Ian no asistira al jardín, pero el niño regresa en su horario habitual el proximo lunes, la docente le recomienda informar si se presenta alguna novedad con el niño durante el viaje. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones en compañia de su madre. En este punto se 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Carolina Ramirez 1.024597383

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
9/06/2025	7:50 am.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa la señora Diana, en compañia de su hijo Ian al aula de caminadores, donde manifiesta que, "gracias a Dios el niño no presento ninguna novedad física o emocional durante el viaje, que llegaron bien sin ningun percance. Se evidencia, que el niño ingresa tranquilo y activo al aula de caminadores. 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Carolina Ramirez 1.024597383

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
9/06/2025	16:10 pm.	J. I caminos de la vida -Aula caminadores	Siendo las 16:10 de la tarde, la docente le informa a la Señora Diana, que su hijo Ian, no presento ninguna novedad física o emocional durante la jornada, también consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron en el jardín, también participo activamente en las experiencias pedagogicas. Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones fisicas, emocionales del aula de caminadores. Se hace cierre de la novedad del dia 05/06/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Carolina Ramirez 1.024597383.

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 12021015300 - 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: Caminadores NUIP: 1012479135 NIÑA O NIÑO: Hellen Antonella Merchan Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Leidy Johana Hernandez Cortes.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Johana H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
24-06 2025	16:10 pm.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores	Siendo las 16:10 de la tarde ingresa el señor Jose al aula de caminadores por su hija Hellen, donde hace entrega de las cartas de crecimiento y desarrollo y la fotocopia del carnet de vacunas para actualizarlo, ya que el fin de semana vacunarán a la niña, la docente le recuerda que el certificado de odontología esta por vencer, el señor manifiesta que los primeros días de julio solicita la cita. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. 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											
Docente: Ana Liliana Segura.			Jose Merchan 1026 579. 325.											

			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.	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: Caminadores NUIP: 1023424181 NIÑA O NIÑO: Danna Sofia Bastia Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Juliet Silva David.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliet Silva D. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
03/06/2025	8:30 am.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores	Siendo las 8:30 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 300 876 1900 para indagar porque la niña Sofia no asistio al jardin pero no se logra comunicación, la docente insiste varias veces pero se va ha buzón de mensajes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	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
04/06/2025	9:00 am.	J. I caminos de la vida -Aula caminadores.	Siendo las 9:00 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 300 876 1900 para saber de la niña Sofia, donde responde la mamá manifesta que se transladaron de domicilio, por esta razón ha estado muy ocupada, tambien informa que va ha retirar la niña, por motivos de salud, ya que la niña tiene las defensas muy bajas ella prefiere cuidarla en casa. Tambien manifiesta que en la tarde llevara la carta. La docente le pregunta si esta segura, ella responde que si. 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
Docente: Ana Liliana Segura	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
05/06/2025	8:40 am.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores.	Siendo las 8:40 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 300 876 1900 para preguntar como esta la niña Sofia, donde contesta la señora Juliet manifestando que la niña esta bien gracias a Dios, que pide disculpas porque no ha podido traer la carta de retiro, la docente le informa que si ya es una desicion tomada la puede enviar por WhatsApp, para darle la oportunidad a otro niño de tomar el servicio del jardin, la señora dice que claro que si. En este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	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
06/06/2025	7:00 am.	J. I caminos de la vida -Aula caminadores	Siendo las 7:00 de la mañana la docente recibe por medio de whatsApp la carta de retiro del servicio de la niña Sofia, la señora Juliet por medio de este mensaje. tambien agradece a la docente, y al jardin por el servicio de calidad que le brindaron a su hija durante el tiempo que estuvo vinculada al jardin, la docente. tambien agradece por su apoyo y colaboración en todo el proceso de la niña en el jardin. En este punto se hace cierre de la novedad del dia. 03/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura	No Aplica.

Powered by CamScanner