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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1145230631 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Andres Acosta Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Milena Muñoz Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: ~~Natalia~~ Altuve Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:38 am	Jardin	Siendo las 7:38am Se le informa a la Señora Angie Milena Muñoz Galindo con cedula 1127659720 madre del niño Emmanuel Andres Acosta Muñoz con NUIP 1145230631 Se le informa q' a la fecha no han traido los siguientes documentos: Crecimiento medico, audiometria, oftalmologia y odontologia Se le informa q' la fecha de entrega es antes del 31 de Agosto. Se hace cierre a la novedad; Firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención Primera I	Angie Milena Muñoz Galindo Angie

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
4/08/25	7:40 am	Hogar	Siendo las 7:40 am, la Señora Angie Milena Muñoz Galindo con cedula 1127659720 Madre del niño Emmanuel Andres Acosta Muñoz con NUIP 1145230631 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño no asistira 4 Agosto porque esta con el papá. Se le informa a la Señora q' la novedad queda registrada, se Socializa telefonicamente ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/25	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Emmanuel Andres Acosta Muñoz con NUIP 1145230631 en compañia de su madre la Sra Angie Milena Muñoz Galindo con cedula 1127659720 la Sra comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad Soporte la realizada el 4/08/25 la cual se encuentra sin Firma. Se Socializa lo escrito en la novedad y se da cierre a la misma la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Angie Milena Muñoz C.C 1127659720 Angie

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
19/08/25	7:58 am	Hogar	Siendo las 7:58 am la Señora Angie Milena Muñoz Galindo con cedula 1127659720 madre del niño Emmanuel Andres Acosta Muñoz con NUIP 1145230631 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño no asistira 19 porque comparte el dia con el papa. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, Se Socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica

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: Pre-Jardin NUIP: 1145230631 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Andres Acosta Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Milena Muñoz Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Altuve Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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
20/08/25	8:00 am	Jardin	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin Infantil fana el niño Emmanuel Andres Acosta Muñoz con NUIP 114523 0631 en compañia de su madre la Señora Angie Milena Muñoz Galindo con cedula 1127659720 quien comunica q' el niño ingresa con un raspon en su oreja derecha y en un dedo de la mano derecha el del medio. Esta novedad Soporta la realizada el dia 19/08/25 la cual se encuentra Sin Firma. Se Socializa lo escrito dando 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
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Angie Milena Muñoz G - C.C 1127659720

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: ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/25	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Emmanuel Andres Acosta Muñoz con NUIP 1145230631 en compañia de su tia Natalia Altuve Galindo con cedula 1014315547 quien comunica q' el niño en la noche se molesto el ojo derecho e ingresa con el un poco inflamado, se le informa a la Sra q' si se inflama más, llamase a la casa para q' lo lleve a urgencias. Se Socializa lo escrito la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Natalia Altuve 1014315547 natalia

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

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

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

NIVEL: Pre-Jardin 1 NUIP: 1019161566 NIÑA O NIÑO: Mariana Aguilar Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Bibiana Quiroga Peralta.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:10 am	Jardin	Siendo las 7:10 am se le informa a la Señora Neila Bravo Rodriguez con cedula 52451074 acudiente de la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 q' a la Fecha no han traido el certificado odontologico, se les informa q' la Fecha de entregá es antes del 31 de Agosto 2025. Se hace cierre de la novedad Firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Neila Bravo R CC 52451074

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
1/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Cindy Bibiana Quiroga Peralta con cedula 1012431738 madre de la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' prefiere cuidarla en casa 1,4,5 Agosto muy posible mientras la Fecha del control despues de la cirugia. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	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
6/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am Se comunica el Jardin Infantil FANA con la Señora Cindy Bibiana Quiroga Peralta con cedula 1012431738 madre de la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566, la Sra comunica q' la niña esta evolucionando muy bien despues de la cirugia, esta comiendo muy bien, la Sra comenta q' el dia Viernes 8 Agosto tendra control pos-quirurgico. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente, la Sra acepta lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T. / Profesional Atencion P.I	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
11/08/25	7:35 am	Jardin	Siendo las 7:35 am ingresa al Jardin infantil FANA la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 en compañia de la Sra Neila Bravo Rodriguez con cedula 52451074 de Bta quien comunica q' la niña ingresa con el dedito entablillada de mano izquierda. Esta novedad Soporta las realizadas los dias 1,6 Agosto las cuales Se encuentran Sin firma. Se Socializa la novedad dando cierre a la misma, la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Neila Bravo R CC 52451074

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: Pre-Jardín NUIP: 1019161566 NIÑA O NIÑO: Mariana Aguilar Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Bibiana Quiroga Peralta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo Rodríguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Cindy Bibiana Quiroga Peralta con cedula 1012431738 madre de la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 realiza llamada telefonica al Jardín Infantil FANA, informando q' la niña no asistira hoy ya q' tiene dolor en el dedito entablillado. Se sugiere chequeo medico. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardín Infantil FANA la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 en compañía de su acudiente la Señora Neila Bravo Rodriguez con cedula 52451074 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el 14/08/25 la cual se encuentra sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Neila Bravo R cc 52451074

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Sra Cindy Bibiana Quiroga Peralta con cedula 1012431738 madre de la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 realiza llamada telefonica informando q' la niña no asistira el 25,26,27 porque la hospitalizaron desde el viernes y le dieron Salida el Sabado por una infección urinaria pero prefieren cuidarla un poco mas en casa. Se le informa a la Sra q' la novedad queda escrita Se Socializa telefonicamente la Sra acepta, le dan medicamento en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	7:35 am	Jardín	Siendo las 7:35 am ingresa al Jardín Infantil FANA la niña Mariana Aguilar Quiroga con NUIP 1019161566 en compañía de su acudiente la Sra Neila Bravo Rodriguez con cedula 52451074 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el 25/08/25 la cual se encuentra sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Señora Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Neila Bravo R cc 52451074

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031858414 NIÑA O NIÑO: Jose Manuel Amaya Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Daniela Amaya Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Helena Leon Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:00 am	Jardín	Siendo las 7:00 am se le informa a la Señora Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 abuela del niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 q' no ha traido el certificado de auditivo se le informa q' la fecha de entrega es antes del 31 de Agosto 2025, se hace cierre de la novedad firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	Rosa Leon G. 35510607

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/08/25	9:18 am	Hogar	Siendo las 9:18 am la Señora Loren Daniela Amaya Leon con cedula 1019127840 madre del niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858474 realiza llamada telefonica al Jardín Infantil FANA informando q' el niño no asistira el dia de hoy porque asistira a las terapias y como salen al medio dia no alcanzan a traerlo, pero informa q' el niño esta bien. Se le informa a la Sra q' la novedad queda escrita se socializa telefónicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	7:46 am	Jardin	Siendo las 7:46 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Jose Manuel Amaya Leon en compañia de la Sra Rosa Helena Leon Gomez quien comunica q' el niño estuvo muy bien el fin de semana y comió bien ingresa al Jardin sin novedad alguna. Esta novedad soporta la realizada el dia 1 de Agosto a las 9:18am la cual se encuentra sin Firma. Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	Rosa Leon G. 35510607

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	4:20	Jardin	Siendo las 4:20 pm se le informa a la Señora Rosa Helena Leon Gomez q' el niño Jose Manuel Amaya Leon durante el dia en el Jardin Infantil FANA estuvo muy animado realizando las actividades del dia. Se socializa lo anterior dando cierre a esta novedad la Sra firma q' conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional API	Rosa Leon G. 35510607

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: Pre-Jardin NUIP: 1031858414 NIÑA O NIÑO: Jose Manuel Amaya Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Daniela Amaya Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Helena Leon Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/08/25	9:45 am	Jardin	Siendo las 9:45 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Jose Manuel Amaya - Leon con NUIP 1031858414 en compañia de la abuelita materna la Señora Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 quien comunica q' el niño venia de terapia Fisica, ocupacional y Psicologia la Sra comunica q' el niño ingresa sin novedad La Señora Firma de conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ruby Neva T / Profesional Atención P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa leon 35510607

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: S ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/25	4:35 pm	Jardin	Siendo las 4:35pm Se le informa a la Señora Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 abuelita materna del niño Jose Manuel Amaya León con NUIP 1031858414. q' durante el día el niño participo en las actividades de forma activa y hoy tuvo acompañamiento por la educadora Especial en actividades y durante el almuerzo. A la hora de Salida la Sra Rosa Helena leon hace lectura del acta del día 1/08/25 donde se reunieron con la Sra Loren Amaya madre del niño, se Socializa lo escrito se firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ruby Neva T / Profesional Atención P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa leon 35510607 Rosa leon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Agosto 2025	08:12 am	Jardin Infantil	Siendo las 08:12 am ingresa al Jardin Infantil José Manuel Amaya en compañia de su acudiente la Señora Rosa León identificada con cc 35510607 de Bogotá, quien reporta que, "el dia de ayer el niño amaneció con malestar estomacal, sin embargo durante el día comio bien, realizo sus actividades con buen animo, pero le estamos cuidando la comida que no lleven lacteos y ya esta bien", se socializa lo escrito se cierra la novedad la Sra Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ruby Neva T / Profesional Atención P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa leon 35510607 Rosa leon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00am la Señora Rosa Helena León Gomez con cedula 35510607 abuelita materna del niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' hoy el niño no asistira al Jardín porque asistira a una cita de psicologia donde le hacen las terapias. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, Se Socializa telefonicamente la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ruby Neva / Profesional Atención P.I

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

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: Pre Jardin 1 NUIP: 1031858414 NIÑA O NIÑO: Jose Manuel Amaya Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Daniela Amaya Leon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Helena Leon Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/08/25	8:00 am	Jardin	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP. 1031858414 en compañia de su abuelita materna la Sra Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 quien comunica q' ingresa con un raspon debajo del labio, dice la Sra. q' no se dio cuenta con que fue. Se Socializa lo escrito la Señora acepta. se cierra la novedad la Sra Firma a conformidad. Esta novedad Soporta la realizada el 12/08/25 la cual se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Rosa Leon G 35510607

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/25	8:10 am	Hogar	Siendo las 8:10 am la Señora Loren Daniela Amaya Leon con cedula 1019127840 madre del niño - Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA - comunicando q' el niño no asistira porque hacen de viaje y prefieren q' el niño descanse en casa. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada. Se Socializa telefonicamente la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/25	7:35 am	Jardin	Siendo las 7:35 ingresa el niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 en compañia de su abuelita materna la Sra Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 quien informa q' el niño ingresa sin novedad. Se le Solicita a la Sra la Epicrisis del dia del incidente - 25/07/2025, para historia Social. Se Socializa lo escrito. Esta novedad Soporta la realizada el dia 19/08/25 la cual se encuentra Sin Firma. Se da cierre a novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Rosa Leon G 35510607

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/25	7:50 am	Jardin	Siendo las 7:50 am se le pregunta a la Señora Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 abuelita materna del niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 Sobre la Epicrisis del dia del incidente 25/07/2025 ella manifiesta q' a la mama del niño no se la han enviado al correo ya q' la abuelita se acerco a la clinica Colpas le dieron un papelito con el correo para hacer la diligencia, pero a la fecha no la han enviado Se Solicita desde el Jardin FANA pantallazo del correo q' enviaron Solicitando la epicrisis. Se Socializa lo escrito la Sra Firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Rosa Leon G 35510607

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031858414 NIÑA O NIÑO: Jose Manuel Amaya Leon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Daniela Amaya Leon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Helena Leon Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/25	10:59 AM	Jardín	Siendo los 10:59 am ingresa al Jardin Infantil el niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 en compañia de su abuelita materna la Sra Rosa Helena Leon Gomez quien comunica q' estaban en las terapias del niño. El niño ingresa sin novedad. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Señora Firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Rosa Leon 35510602

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08/25	10:00 am	Jardin	Siendo las 10:00 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 en compañia de la abuelita materna la Señora Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 q. quien comunica q' hoy le hicieron doble terapia Física. Se Socializa lo escrito a la Sra ella acepta y Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Rosa Leon 35510607

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/25	8:15 am	Hogar	Siendo las 8:15 am la Señora Loren Daniela Amaya Leon con cedula 1019127840 madre del niño Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira porque lo cuidaran en casa. Se Socializa lo escrito la Sra acepta y tambien dijo q' paso mala noche

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	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.

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

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

NIVEL: Pre-Jardin 1 NUIP: 1206227636 NIÑA O NIÑO: Angel David Belloso Solorzano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angel Jose Salomon Belloso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
1/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am la Señora Angelys Solorzano Rodriguez con cedula 5048274 madre del niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 es informada q' no ha traido los siguientes certificados al Jardin: Crec y dllo, cert medico, valoracion de audiometria, oftalmologia, odontologia. Se le informa q' la fecha de entrega es antes del 31 de Agosto 2025. Se hace cierre a la novedad. firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Angelys Solorzano 5048274 Angelys

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
1/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Angelys Solorzano Rodriguez con cedula 5048274. realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' su hijo Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 no asistira hoy ya q' no hay quien lo puede retirar del Jardin. Se le informa a la Señora q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente ella acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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
4/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Señora Angelys Sdorzano Rodriguez con cedula 5048274. realiza llamada tel-Fonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 "no asistirá porque me le está saliendo una muela y lo tengo con diarrea y fiebre", Se le informa a la Señora q' la novedad queda registrada, se Socializa telefonicamente la Señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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
5/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 en compañia de su madre la Señora Angelys Solorzano Rodriguez con cedula 5048274 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soportela las realizadas los dias 1, 4 Agosto las cuales se encuentran sin Firma. Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad, la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Angelys Solorzano 5048274 Angelys

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1206227636 NIÑA O NIÑO: Angel David Belloso Solorzano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelys Solorzano Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Onel Jose Salomon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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
6/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Angelys Solorzano Rodriguez con cedula 5048274 madre del niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' se le habia hecho tarde y luego no habia quien le trayera el niño al Jardin. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada. Se Socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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
8/08/25	7:45 am	Jardín	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 en compañia de su madre la Sra Angelys Solorzano Rodriguez con PPT 5048274 quien comunica q' el niño Ingresa Sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el 6 Agosto 2025 la cual se encuentra Sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Señora Firma q conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Angely Solorzano 5048274 Angelys

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/25	4:00 pm	Jardin	Siendo las 4:00 pm la Señora Angelys Solorzano Rodriguez con cédula (PPT 5048274 madre del niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 comunica q' el dia Sabado 16/08/25 viaja con el niño a Venezuela volviendo a Finales de Noviembre, por tal motivo Solicita el egreso del niño firmando esta Solicitud Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Angely Solorzano 5048274

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
27/08/25	9:00 am	Hogar	Siendo las 9:00 am se llama via WhatsApp al telefono 3213239520 correspondiente al telefono de la Sra Angelys Solorzano Rodriguez con PPT 5048274 madre del niño Angel David Belloso Solorzano con NUIP 1206227636 para comunicarle la información a tener en cuenta en el proceso de inscripción a colegio oficial 2026 ya q' la Sra acepto el cupo para el colegio Nicolas Buenaventura (IED) q' le asigna la Secretaria a su hijo, se le informa q' ya quedo inscrito el niño y debe estar pendiente cuando salen los listados para la matricula a partir del 30 Sept 2025. Se envia por este medio, pagina de la Secretaria de educacion 2 Solicitud cupos estudiantes nuevos y documentos para Formalización (NOTA) la Sr se encuentra en Venezuela

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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: Pre-Jardin I NUIP: 1098411393 NIÑA O NIÑO: Antonella Sofia Briceño Nieves

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Nieves Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hna Antonia Morales Camacaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	8:00 am	Jardín	Siendo las 8:00 am se le informa a la Señora Maria Antonia Morales Camacaro con cedula 5116633 abuelita de la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP. 1098411393 q' ha la Fecha no ha traido los siguientes certificados medico, visual, auditivo, se le informa q' la Fecha de entrega debe ser antes del 31 Agosto 2025, se hace cierre a la novedad firmando de conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Maria Morales 5116633

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
1/08/25	9:00 am	Hogar	Siendo las 9:00 am la Señora Maria Victoria Nieves Morales con cedula 5233572 madre de la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP 1098411393 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el dia 31 se le acabo la incapacidad a la niña pero q' prefieren cuidarla hoy en casa para q' retorne el dia Lunes aprovechando el Fin de Semana. Se le informa q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	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
4/08/25	7:25 am	Jardin	Siendo las 7:25 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP 1098411393 en compañia de su abuelita materna la Sra Maria Antonia Morales Camacaro con cedula 5116633 (PPT) quien comunica q' la niña ingresa bien pero a la Salida 4:00 la llevaran para retiro de puntos al hospital de Suba. Esta novedad soporte la realizada el 1/08/25 la cual se encuentra sin Firma, se socializa lo escrito la Sra Firma conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Maria Morales 5116633

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
5/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Señora Maria Victoria Nieves Morales con cedula 5233572 madre de la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP 1098411393 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando "la niña amaneció con las hemorroides inflamadas y no puede caminar" por tal motivo no asistira hoy al Jardin y el dia 6 de Agosto/2025 compartira con el papá ya q' viene a visitarla. Se le informa a la Señora q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente la Señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	No Aplica.

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: Pre-Jardin NUIP: 1098411393 NIÑA O NIÑO: Antonella Sofia Briceño Nieves

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Nieves Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mra Antonia Morales C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/08/25	7:10 am	Jardín	Siendo las 7:10 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP 1098411393 en compañia de su abuelita materna la Sra Maria Antonia Morales Camacaro con cedula 5116633 quien comunica q' la niña ingresa con unos rasguños en la nariz y cachete porque la hermanita pequeña, la rasguña, esta novedad fue reportada el 5/08/25 la cual se encuentra Sin Firma, Se Socializa la novedad dando cierre a la misma la Sra Firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Maria Morales 5116633

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/25	7:45 am	Jardin	Siendo las 7:45 am la Señora Maria Antonia Morales Camacaro con cedula 5116633 abuelita materna de la niña Antonella Sofia Briceno Nieves con NUIP 1098411393 en el ingreso de la niña al Jardin Informa q' el dia de ayer en horas de la noche la niña presento un brote en la espalda, pero hoy ya no lo tiene q' posiblemente es alguna comida. Se Socializa la novedad dando cierre a la misma la Señora Firma en Conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P-I	Maria Morales 5116633

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/25	9:05 am	Hogar	Siendo las 9:05 am la Señora Maria Victoria Nieves Morales con cedula PPT 5233592 madre de la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP 1098411393 rec' Za llamada telefonica al Jardin Infantil FANA- informando q' ella se siente muy enferma y no puede traer la niña al Jardin. Se Socializa lo escrito telefonicamente informandole a la Sra q' queda registrada la novedad. La Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08/25	7:30 am	Jardín	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Antonella Sofia Briceño Nieves con NUIP 1098411393 en compañia de su madre la Sra Maria Victoria Nieves Morales con cedula 5233592 quien comunica q' la niña ingresa Sin novedad. Esta novedad fue reportada el 26/08/25 la cual se encuentra Sin Firma Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Maria Nieves 5233592

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031859396 NIÑA O NIÑO: Damian Samuel Espitia Martin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia Carolina Martin Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Otilia Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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
1/08/25	7:35 am	Hogar	Siendo las 7:35 am la Señora Nidia Carolina Martin Parra con cedula 1019004915 madre del niño Damian Samuel Espitia Martin con NUIP 1031859396 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira porque no hay quien lo pueda retirar a la salida. Se le informa a la Señora q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	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
4/08/25	7:35 am	Jardin	Siendo las 7:35 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Damian Samuel Espitia Martin con NUIP 1031859396 en compañia de la abuela materna la Señora Maria Otilia Hernandez Rincon con cedula 20792840 de Pacho quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 1 de agosto del 2025 la cual se encuentra sin Firma, Se socializa lo escrito dando cierre la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Maria Otilia 20.792840

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
8/08/25	8:00 am	Jardin	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Damian Samuel Espitia Martin con NUIP 1031859396 en compañia de su padre el Señor Wilmer Espitia Hernandez con cedula 80814577 de Bta quien comunica q' el niño ingresa con un ematoma en su frente lado derecho se cayo montando cicla en el parque. Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad el Señor firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Wilmer Espitia 80814577 Wilmer Espitia

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

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: Pre-Jardin NUIP: 1031859396 NIÑA O NIÑO: Damian Samuel Espitia Martin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia Carolina Martin Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Otilia Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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	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

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

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: Pre-Jardin NUIP: 1031859473 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Fernandez Toquica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Toquica Solano

ACUDIENTE PRINCIPAL: ~~Gustavo~~ Toquica Alarcon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:35 am	Jardin	Siendo las 7:35 se le informa al Señor Gustavo Toquica Alarcon con cedula 388465 abuelito (acudiente) del niño Joel Santiago Fernandez Toquica con NUIP 1031859473 q a la fecha no ha traido los certificados de: visual, auditivo y odontologico se le informa q la fecha de entrega debe ser antes del 31 Agosto 2025. Se hace cierre a la novedad firmada q conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Gustavo Toquica 388465

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
14/08/25	9:36 am	Hogar	Siendo las 9:36 am la Señora Marisol Toquica Solano con cedula 1018430938 madre del niño Joel Santiago Fernandez Toquica con NUIP 1031859473 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q el niño amanecio con tos y mocos se siente indispuesto. Se le informa a la Sra q la novedad queda registrada se Socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/25	7:48 am	Jardín	Siendo las 7:48 am ingresa al Jardin Infantil el niño Joel Santiago Fernandez Toquica con NUIP 1031859473 en compañia de su abuelito materno el señor Gustavo Toquica Alarcon con cedula 388465 quien informa q el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 14/08/25 la cual se encuentra sin Firma, se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad, el Señor Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Gustavo Toquica 388465

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

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031859473 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Fernandez Toquica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Toquica Solano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gustavo Toquica Alarcon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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	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.

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

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: Pre-Jardin NUIP: 1092030314 NIÑA O NIÑO: Aris Emilio Gamboa Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Lorena Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/25	7:18 am	Jardín	Siendo las 7:18 am ingresa por primera vez al Jardín Infantil FANA el niño Aris Emilio Gamboa Hernandez con NUIP 1092030314 en compañía de su madre la Sra Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049 de Patios Norte de Santander Costa la Sra comunica q' el niño ingresa con un rasguño en la mejilla derecha debajo del ojo y q' estaba jugando con la prima y ella lo rasguño, también informa q' ingresa sin medias ya q' son de la costa y no esta acostumbrado. La Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Lorena Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/25	7:48 am	Hogar	Siendo las 7:48 am la Sra Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049 madre del niño Aris Emilio Gamboa Hernandez con NUIP 1092030314 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño no asistira 20,21 Agosto porque presenta fos y dolor de cabeza, Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, Se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/25	7:30 am	Jardin	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardín Infantil FANA el niño Aris Emilio Gamboa Hernandez con NUIP 1092030314 en compañía de su madre la Sra Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el dia 20/08/25 la cual se encuentra sin firma Se Socializa lo escrito la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Lorena Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08/25	7:49 am	Hogar	Siendo las 7:49 am la Señora Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049 madre del niño Aris Emilio Gamboa Hernandez con NUIP 1092030314 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira 25 Agosto porque esta suelto con dolor de estomago, se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1092030314 NIÑA O NIÑO: Aris Emilio Gamboa Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Nava T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/25	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Aris Emilio Gamboa Hernandez con NUIP 1092030314 en compañía de su madre la Sra Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049. quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 25 Agosto la cual se encuentra sin Firma. se socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Nava T / Profesional Atención P.I	Lorena Hernandez 1093756049 Cindy H.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 se llama telefonicamente al celular (3107619677) de la Sra Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049 se insiste varias veces durante el dia y no fué posible la comunicación quedando una inasistencia sin justificación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Nava T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/25	7:30 am	Jardin	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Aris Emilio Gamboa Hernandez con NUIP 1092030314 en compañía de su madre la Señora Cindy Lorena Hernandez con cedula 1093756049 de los Patios Norte Santander quien comunica q' el niño ingresa sin novedad Esta novedad soporta la realizada el dia 28/08/25 la cual se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Nava T / Profesional Atención P.I	Lorena H 1093756049 Cindy H.O.

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

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031859486 NIÑA O NIÑO: Samuel David Gomez Bustamante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Cristina Bustamante Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Quitian PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:30 am	Jardín	Siendo las 7:30 am se le informa a la Señora Jessica Cristina Bustamante Rodriguez con cedula 1019148339 madre del niño Samuel David Gomez Bustamante con NUIP 1031859486. q' ha la Fecha no a traido el certificado auditivo se le informa q' la Fecha de entrega debe ser antes del 31 Agosto 2025. Se hace cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.F	Jessica Bustamante 1019148339

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

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

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031859486 NIÑA O NIÑO: Samuel David Gomez Bustamante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Cristina Bustamante Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Quitian PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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	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

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

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: Pre-Jardin NUIP: 1031859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Yohana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
4/08/25	8:16 am	Hogar	Siendo las 8:16 am la Señora Lucila Hernandez Salcedo con cedula 1063789296 madre de la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 realiza llamada telefónica al Jardin Infantil FANA comunicando q' la niña no asistira 4 Agosto, porque la niña tiene mal de estomago al parecer por una comida q' consumio el dia de ayer. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 en compañia de la tia de la mamá la Sra Johana Hernandez Oviedo con cedula 1063280828 de Cordoba quien informa q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el dia 4 Agosto la cual se encuentra sin Firma, Se Socializa lo anterior dando cierre a la novedad y Firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	Johana Hernandez 1063280828 Johana

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
8/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am Se llama al celular (3053249110) de la Sra Lucila Hernandez Salcedo madre de la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 quien comunica q' dejo la niña a cargo de la tia pero q' al parecer no la pudo llevar al Jardín. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, se Socializa telefonicamente la Señora acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08/25	7:51 am	Jardin	Siendo las 7:51 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 en compañia de la tia de la mama la Sra Yohana de Jesus Hernandez Oviedo con cedula 1063280828 de Montelibano quien comunica q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 8/08/25 la cual se encuentra sin Firma, se Socializa la novedad la Señora Firma a conformidad. y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	Yohana Hernandez 1063280828

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Yohana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	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
13/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 la Sra Lucila Hernandez Salcedo con cedula 1063789296 madre de la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA, informando q' no tenia nadie quien la trajera al jardín ya q' la Sra Sdió muy temprano a estudiar dice q' la niña en casa queda al cuidado de la tia de la mama. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/25	7:45 am	Jardin	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 en compañia de su madre la Sra Lucila Hernandez Salcedo con cedula 1063789296 quien comunica q' la niña ingresa Sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el dia 13/08/25 la cual se encuentra Sin Firma, se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad, la Sra Firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Lucila Hernandez 1063789296 Lucila.

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 LA NOVEDAD
14/08/25	4:20 PM	Jardin	Siendo las 4:20 pm se le informa a la Señora Lucila Hernandez Salcedo con cedula 1063789296 madre de la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031854345 q' sobre la reunión de padres el dia Jueves 21/08/25 Hora 7:30 am en el auditorio FANA, haran intervención - nutricionista - educadora especial - psicologa de apoyo de la SDIS, Siendo esta reunión de caracter obligatorio, después de esta reunión, se hará otra adicional solo con los padres de Oriana con la Nutricionista, Se requiere disponibilidad de tiempo. Se Socializa lo escrito la Sra Firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Lucila Hernandez 1063789296 Lucila.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	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
26/08/25	8:47 am	Hogar	Siendo las 8:47am la Sra Lucila Hernandez Salcedo con cedula 1063789296 madre de la niña Oriana Hernandez Salcedo con nuip 1031859345 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' en la noche la niña presento fiebre y prefiere cuidarla en casa el dia 26/08/25 Se Socializa lo escrito telefonicamente la Sra. acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

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

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1031859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulley Yohana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Nava.

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
27/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Oriana Hernandez Salcedo en compañia de su acudiente la Sra Yohana de Jesus Hernandez Oviedo con cedula 1063280828 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad Esta novedad soporta la realizada el dia 26/08/25 la cual se encuentra Sin Firma. Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad - La Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Nava T/ Profesional Atención P.I	Yohana Hernandez cc 1063280828.

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
29/08/25	7:14 am	Hogar	Siendo las 7:14 am la señora Lucila Hernandez Salcedo con cedula 1063784296 madre de la niña Oriana Hernandez Salcedo con NUIP 1031859345 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' la niña no asistira porque asistiran al anver Sario de la muerte del abuelo. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se socializa telefonicamente la Sra acepta -

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Nava T/ Profesional Atención P.I	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

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: Pre-Jardin NUIP: 1031859345 NIÑA O NIÑO: Oriana Hernandez Salcedo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucila Hernandez Salcedo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuley Yohana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Diaz T.

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	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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: Pre-Jardin NUIP: 1233924350 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Lambraño Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jullarys Contreras O Chag.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miledys Sepulveda. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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
14/08/25	8:18 am	Hogar	Siendo las 8:18 am la Señora Jullarys Contreras O Chag con cedula 1101815569 de Ovejas Sucre madre del niño Emmanuel Lambraño Contreras con NUIP 1233924350 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira al Jardin porque anoche después de la cena presento vomito y amaneció indispuesto prefiere cuidarlo en casa. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se Socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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
14/08/25	7:50 am	Jardin	Siendo la 7:50 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Emmanuel Lambraño Contreras con NUIP 1233924350 en compañia de su acudiente la Sra Miledy Sepulveda Barreto con cedula 53069934 de Btq quien comunica q' el niño ingresa Sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 14/08/25 la cual se encuentra sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma q conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Miledis Sepulveda Barreto C.C. 53069934

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

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: Pre-Jardin 1 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Emmanuel Lambraño Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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	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

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

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: Pre-Jardin1 NUIP: 1031859332 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Lugo Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Paola Maldonado Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Johana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	8:00 am	Jardin	Siendo las 8:00 am se le informa a la Señora Laura Paola Maldonado Vargas con cedula 1001113535 madre de la niña Mia Salome Lugo Maldonado con NUIP 1031859332 q' a la Fecha no ha traido los certificados de: medico, Visual, Auditivo odontologico, se le informa q' la Fecha de entrega debe ser antes del 31 Agosto 2025 se hace cierre a la novedad Firma da a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Laura Paola Maldonado 1001113535

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	8:00 am	Jardín	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Mia Salome Lugo Maldonado con NUIP 1031859332 en compañia de Su madre la Señora Laura Paola Maldonado Vargas con cedula 1001113535 quien comunica q' la niña ingresa con un raspon en el menton ya q' el dia anterior estuvieron en un parque y ella se pego al lansarse de un saltarin. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad, la Señora Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Laura Paola Maldonado 1001113535

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/25	11:50 am	Jardin	Siendo las 11:50 am ingresa al Jardin infantil FANA la niña Mia Salome Lugo Maldonado con NUIP 1031859332 en compañia de Su madre la Señora Laura Paola Maldonado Vargas con cedula 1001113535 quien comunica q' la niña ingresa Sin novedad ya q' se encontraba en cita de odontologia, la Señora entrega el certificado odontológico. Se Socializa lo anterior a la Sra dando cierre a la novedad la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Laura Paola Maldonado. C.

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

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: Pre-Jardin1 NUIP: 1031859332 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Lugo Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Paola Maldonado Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Johana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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	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

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.

CENTRO MEDICO SUBA AL PASO

NIT. 9010416913
Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso.Teléfono: 6014871929
Primer apellido: OLARTE Segundo apellido: RUBIANO
Primer nombre: EMMANUEL
Identificación: RC 1016971465 - Sexo: Masculino - Edad: 3 Años
Fecha de nacimiento: 2022/02/16

CERTIFICADO MÉDICO No. 202508069307430

BOGOTA D.C.
2025-08-06 09:44
Contrato E.P.S Sanitas: 10-8380185-1-3

CERTIFICADO MÉDICO

Peso: 11.1 kg Talla: .915 m IMC: 13.26 kg/m2 Perímetro cefálico: 49 cm Perímetro del brazo: 14.2 c No asiste a programa de crecimiento desarroll

Indicadores antropométricos

IMC/Edad: No Aplica (Verificar con P/T). Perímetro Cefálico/Edad: Normal. Peso/Edad: Desnutrición Global. Peso/Talla: Desnutrición aguda moderada. Talla/Edad: Riesgo de Talla Baja.

Paciente asistió a consulta externa de pediatría el día de hoy en horas de la mañana con su acompañante (mamá)
Incapacidad por 7 dias a partir de la fecha
dx
estomatitis

MÉDICO



María Carolina Delgado Diaz - Pediatria
CC 63515493 - RM. 63515493

Original

6/08/2025.

AP
14/08/2025.

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: Pre-Jardin NUIP: 1016971465 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Olarte Rubiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Alexandra Rubiano Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Sanchez Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:00 am	Jardin	Siendo las 7:00 am Se le informa a la Señora Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 de Bta madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 q' hoy la Fecha no ha traido los certificados visual, auditivo, odontológico, Se le informa q' la Fecha de entrega debe ser antes del 31 de Agosto 2025. se hace cierre a la novedad firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	1019010788

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 de Bta madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira porque tiene malestar de gripa. Se le informa a la Señora q' la novedad queda registrada, se sugiere llevar el niño al medico. se socializa lo escrito la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	12:16 pm	Jardin	Siendo las 12:16 pm ingresa al Jardin Infantil fana el niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 en compañia de la madre la Sra Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 quien comunica q' el niño estaba en terapia ocupacional e ingresa bien. Esta novedad soporta las realizadas los dias 30-31 Julio/2025 y 1 Agosto 2025 las cuales se encuentran sin Firma, Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Señora Firma a conformidad..

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	1019010788

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/25	6:11 am	Hogar	Siendo las 6:11 am la Señora Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 de Bta madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño no asistira 5, Agosto porque esta indispuesto con malestar de gripa y prefiere cuidarlo en casa se sugiere un chequeo médico. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, se socializa telefonicamente la Señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1016971465 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Olarte Rubiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Alexandra Rubiano Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Sanchez Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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
6/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Sra Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cédula 1019010788 madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira porque se siente muy indispuesto y tiene cita con pediatria. Se le informa a la señora q' la novedad queda registrada y el Jardin estara atento de la evolución del niño y si le dan Incapacidad, Se Solicita a la Sra hacer llegar la incapacidad al Jardin si la expide el médico, Se Socializa lo anterior la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	No Aplica.

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: S ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/08/25	9:16 am	Hogar	Siendo las 9:16 am la Sra Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño le dieron incapacidad por 7 dias por estomatitis A partir del 6/08 al 13/08/25, la Sra comunica q' la incapacidad la envia vía correo al Jardin. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, Se socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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
14/08/25	9:57 AM	Hogar	Siendo las 9:57 am la Señora Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 realiza llamada telefónica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira aunque esta mejor lo prefiere cuidarlo en casa. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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
19/08/25	7:43 am	Jardin	Siendo las 7:43 am ingresa el niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 en compañia de Su madre la Señora Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 quien comunica q' el niño ingresa Sin novedad. Esta novedad Soporta las realizadas los dias 5, 6, 8, 14 Agosto las cuales se encuentran Sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Claudia Rubiano 1.019.010.788

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: Pre Jardin 1 NUIP: 1016971465 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Olarte Rubiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Alexandra Rubiano Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Sanchez Baerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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
22/08/25	8:11 am	Jardín	Siendo las 8:11 am Se entrega a la Sra Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 citación para el dia 27 agosto 2025 a las 8:30 am con Nutricionista, en Forma Fisica y por mensaje en el telefono. Se Socializa lo escrito a la Sra dando cierre a la novedad, la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	Claudia Rubiano 1,019,010,788.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/25	11:38 am	Jardin	Siendo las 11:38 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 en compañia de su madre la Señora Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 quien comunica q' estaba el niño en cita odontologica, pero q' no pidio el certificado Se socializa lo escrito la Sra Firma a conformidad, 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
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	Claudia Rubiano 1019,010,788.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/25	7:47 am	Hogar	Siendo las 7:47 am la Sra Claudia Alexandra Rubiano Sanchez con cedula 1019010788 madre del niño Emmanuel Olarte Rubiano con NUIP 1016971465 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' durante el dia el niño tiene dos citas medicas Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa ella acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	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

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: Pre-Jardin NUIP: 1016971465 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Olarte Rubiano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Alexandra Rubiano Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Sanchez Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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	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

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.

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1016609002 NIÑA O NIÑO: Anthony Ojuela Paiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Madeleine Paiva Peña.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Mayorri PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Sra Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 madre del niño Anthony Ojuela Paiva con NUIP 1016609002 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira ya q' tiene una cita medica. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se socializa telefónicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	7:35 am	Jardin	Siendo las 7:35 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Anthony Ojuela Paiva con NUIP 1016609002 en compañia de su madre la Sra Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el 1/08/25 la cual se encuentra sin firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad, la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	MADELEINY PAIVA 1056506087

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Sra Madeleine Paiva peña con cedula 1056506087, madre del niño Anthony Ojuela Paiva con NUIP 1016609002 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira el dia de hoy porque presenta vómito se sugiere llevarlo al médico. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se Socializa telefónicamente la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08/25	7:01 am	Jardin	Siendo las 7:01 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Anthony Ojuela Paiva con NUIP 1016609002 en compañia de su madre la Sra Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el dia 8/08/25 la cual se encuentra sin firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad. la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	MADELEINY PAIVA 1056506087

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1016609002 NIÑA O NIÑO: Anthony Orjuela Paiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Madeleine Paiva Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Maryuri PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Sra Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 madre del niño Anthony Orjuela Paiva con NUIP 1016609002 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño no asitira ya q' la Sra esta indispuesta con dolor de cabeza. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa telefónicamente la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08/25	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Anthony Orjuela Paiva con NUIP 1016609002 en compañia de su madre la Sra Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 22/08/2025 la cual se encuentra sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma q conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	Madeleine Paiva Peña 1056506087

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/25	7:00 am	Hogar	Siendo las 7:00 am la Señora Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 madre del niño Anthony Orjuela Paiva con NUIP 1016609002 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' la Sra esta enferma y no puede traer el niño al Jardin Se le informa q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente la Sra acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08/25	7:45 am	Jardin	Siendo las 7:45 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Anthony Orjuela Paiva con NUIP 1016609002 en compañia de su madre la Sra Madeleine Paiva Peña con cedula 1056506087 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el 26/08/25 la cual se encuentra sin firma, Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.J	Madeleine Paiva Peña 1056506087

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

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

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1031859623 NIÑA O NIÑO: Benjamin Sebastian Polanco Archila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Archila Parada.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Silvia Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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
13/08/25	4:00 Pm	Jardín	Siendo las 4:00 pm Se da información al Señor Cristian Polanco Bauzon con cedula 1005726615 padre del niño Benjamin Sebastian Polanco Archila con NUIP 1031859623 Sobre la reunión de padres o acudientes el día Jueves 21 de Agosto/25 Hora 7:30 am en el Auditorio de FANA, haran intervención de la nutricionista - Educadora Especial - psicologia de apoyo de la SDIS, siendo esta reunión de caracter obligatorio - Despues de esta reunión, se hará otra adicional solo con los padres de Benjamin convocada por la psicologa, se requiere disposición de tiempo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/ Profesional Atencion P.I	Cristian Polanco 1005726615

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

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

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: Pre-Jardin NUIP: 1031859623 NIÑA O NIÑO: Benjamin sebastian Polanco Archila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Archila Parada.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Silvia Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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	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: S ____ 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

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

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

NIVEL: Pre-Jardin 1 NUIP: 1031859490 NIÑA O NIÑO: Ana Paula Posso Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angela Patricia Posso Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Ines Lemus M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40 am Se le informa a la Señora Luz Angela Patricia Posso Medina con cedula 1032417692 madre de la niña Ana Paula Posso Lemus con NUIP 1031859490 q' hoy la Fecha no ha traido el certificado visual Se le informa q' la fecha de entrega debe ser antes del 31 de Agosto del 2025, Se hace cierre a la novedad Firmada a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.	Angela Posso CC. 1032417692.

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Luz Angela Patricia Posso Medina con cedula 1032417692 madre de la niña Ana Paula Posso Lemus con NUIP 1031859490 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' estan haciendo una vuelta personal y la niña no la alcanzan a traer al Jardin. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se Socializa telefonicamente la señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.	No Aplica

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/25	7:43 am	Jardin	Siendo las 7:43 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Ana Paula Posso Lemus con NUIP 1031859490 en compañia de su madre la Sra Luz Angela Patricia Posso Medina con cédula 1032417692 quien informa q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el dia 4/08/2025 la cual se encuentra sin firma. Se Socializa lo anterior dando cierre a la novedad, la Señora Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.	Angela Posso CC. 1032417692.

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

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: Pre-Jardín 1 NUIP: 1031859420 NIÑA O NIÑO: Ana Paula Posso Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angela Patricia Posso Medina.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Ines Lemus M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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	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

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

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: P.e-Jardin NUIP: 1019160027 NIÑA O NIÑO: Thiago Mauricio Rodriguez Obando

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Obando Rojas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Patricia Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Nova T.

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
7/08/25	7:42 am	Jardín	Siendo las 7:42 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño Thiago Mauricio Rodriguez Obando con NUIP 1019160027 en compañía de su madre la Señora Angie Tatiana Obando Rojas con cedula 1020831040 de Bta quien informa q el niño ingresa sin novedad Esta novedad Soporte la realizada el dia 31 Julio 2025 la cual se encuentra Sin Firma. Se socializa la novedad la Señora Firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Nova T / Profesional Atención PI	Angie Obando 1020831040

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 ____

ECHA	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

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: PreJardin1 NUIP: 1019160027 NIÑA O NIÑO: Thiago Mauricio Rodriguez Obando.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Obando Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Patricia Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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	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

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

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

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

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1072679513 NIÑA O NIÑO: Thomas Felipe Sanchez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Lorena Ramirez Intencipa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doña Carmenza Intencipa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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
20/08/25	7:35 am	Hogar	Siendo las 7:35 am la señora Karen Lorena Ramirez Intencipa con cedula 1019064617 madre del niño Thomas Felipe Sanchez Ramirez con NUIP 1072679513 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' el niño no asistira 20,21 22 Agosto porque presenta mucha tos y prefieren cuidarlo en casa. se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente Ya señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	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
25/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardín Infantil FANA el niño Thomas Felipe Sanchez Ramirez con NUIP 1072679513 en compañía de su madre la Sra Karen Lorena Ramirez Intencipa con cedula 1019064617 quien comunica q' el niño ingresa sin novedad. Esta novedad Sopita la realizada el dia 20 Agosto la cual se encuentra Sin Firma. Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad, la Sra Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	Karen Ramirez cc 1019064617

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
26/08/25	9:30 am	Hogar	Siendo las 9:30 am la señora Karen Lorena Ramirez Intencipa con cedula 1019064617 madre del niño Thomas Felipe Sanchez Ramirez con NUIP 1072679513 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira 26 Agosto porque el niño lo dejaron al cuidado de un primo ya q' Salieron a la clinica muy temprano a visitar la abuelita materna. Se socializa lo escrito la Sra acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	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
27/08/25	8:00 am	Hogar	Siendo las 8:00 am la Sra Karen Lorena Ramirez Intencipa con cedula 1019064617 madre del niño Thomas Felipe Sanchez Ramirez con NUIP 1072679513 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' el niño no asistira porque en la tarde no lo pueden recoger y queda al cuidado de la abuelita paterna. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada Se Socializa ella acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.J	No Aplica.

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: Pre-Jardin NUIP: 1072679513 NIÑA O NIÑO: Thomas Felipe Sanchez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Lorena Ramirez Intencipa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Carmenza Intencipa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/08/25	7:48 am	Jardín	Siendo las 7:48 am ingresa al Jardín Infantil FANA el niño Thomas Felipe Sanchez Ramirez con NUIP 1072679513 en compañía de su padre el Señor Jimmy Debray Leonard Sanchez Legamon con cedula 1000777129 quien comunica q! el niño ingresa sin novedad. Esta novedad soporta las realizadas los dias 26 y 27 Agosto las cuales se encuentran sin Firma. Se socializa lo escrito dando cierre a la novedad el Sr Firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Jimmy Sanchez Leonard CC 1000 777 129

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/25	8:57 am	Hogar	Siendo las 8:57 am la Señora Karen Lorena Ramirez Intencipa con cedula 1019064617 madre del niño Thomas Felipe Sanchez Ramirez realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q! el niño no asistira porque estaran en el velorio de la abuelita materna ya q! fallecio ayer. Se le informa a la Sra q! la novedad queda registrada se socializa ella acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención PI	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

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: Pre-Jardin1 NUIP: 1038596871 NIÑA O NIÑO: Laila Mariana Torres Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhely Karina Franco Nuñez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/08/25	7:00 am	Jardín Inf.	Siendo las 7:00 am Se le informa al Señor Maicol Duban Torres López con cedula 1010026692 padre de la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 q' a la fecha no han traido el certificado odontológico Se le informa q' la fecha de entrega de este documento debe ser antes del 31 de agosto 2025. Se hace cierre a la novedad firmada q conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Maicol Torres 1010026692

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
1/08/25	8:00 a.m	Hogar	Siendo las 8:00 am la Señora Jhely Karina Franco Nuñez con cedula 1233897031 madre de la niña Laila Mariana Torres franco con NUIP 1038596871 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' la niña no asistira el dia de hoy porque no hay quien la retire. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, se Socializa telefonicamente la Señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/08/25	7:40 am	Jardín	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardín Infantil FANA la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 en compañia de su padre el Señor Maicol Duban Torres López con cédula 1010026692 quien informa q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad soporta la realizada el 1 Agosto 2025 a las 8:00 am la cual se encuentra sin firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad el señor Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atención P.I	Maicol Torres 1010026692

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
5/08/25	8:44 am	Hogar	Siendo las 8:44am el Señor Maicol Duban Torres López con cedula 1010026692 padre de la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' la niña no asistira 5 Agosto porque se la llevo la abuela ya q' esta descansando se desplazaron al sur Se le informa al Señor q' la novedad queda registrada Se Socializa telefonicamente el Señor acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional A.P.I	No Aplica.

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: Pre Jardin 1 NUIP: 1038596871. NIÑA O NIÑO: Laila Mariana Torres Franco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jherly Karina Franco Nuñez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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
6/08/25	8:10 am	Jardin	Siendo las 8:10 ingresa al Jardín Infantil FANA la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 en compañía de su padre el señor Maicol Duban Torres con cédula 1010026692 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el día 5/08/25 la cual se encuentra Sin Firma, se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad el Sr Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Maicol Torres 1010026692

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
11/08/25	6:30 am	Hogar	Siendo las 6:30 am el Señor Maicon Duban Torres con cedula 1010026692 padre de la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 realiza llamada telefonica al Jardín Infantil informando q' la niña no asistira 11,12 Agosto porque le salió un brote en el cuapo, Se sugiere llevarla al medico el Sr dice q' en horas de la mañana la llevaran. Se Socaliza lo escrito telefonicamente el Sr acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	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
13/08/25	8:05 am	Hogar	Siendo las 8:05 am la Señora Jherly Karina Franco Nuñez con cedula 1233897031 madre de la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA comunicando q' la niña no asistira 13, 14 Agosto porque esta mejorando del brote y prefieren cuidarla en casa. Se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada, se Socializa telefonicamente la Señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	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
19/08/25	8:10 am	Hogar	Siendo las 8:10 am el Señor Maicol Duban Torres con cedula 1010026692 padre de la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 realiza llamada telefonica al Jardín Infantil FANA informando q' la niña compartira el dia con la abuelita, se le informa al señor q' la novedad queda registrada, Se Socializa telefonicamente el Señor acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	No Aplica

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: Pre-Jardin 1 NUIP: 1038596871 NIÑA O NIÑO: Laila Mariana Torres Francco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jherly Karina Franco Nuñez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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
20/08/25	7:50 am	Jardín	Siendo las 7:50 am ingresa al Jardin Infantil FANA la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 en compañia de Su padre el Sr. Maicol Duban Torres con cedula 1010026692 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta las realizadas los días 11, 13, 19 de Agosto las cuales se encuentran sin Firma, se Socializa lo escrito dando cierre en la novedad, el Sr Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	Maicol Torres 1010026692

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
21/08/25	8:50 am	Hogar	Siendo las 8:50 am se llama al celular (3113765233) del Sr. Maicol Duban Torres Lopez con cedula 1010026692 padre de la niña Laila Mariana Torres Franco quien comunica q' la niña no asistira el dia de hoy porque les hizo una pataleta en casa, se recomienda al papá traerla al Jardin ya q' aqui interactua de una Forma amena con sus compañeros. Se le informa al Sr q' la novedad queda registrada se socializa telefonicamente el Sr acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	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
22/08/25	8:00 am	Jardín	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardín Infantil fana la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 en compañia de su Padre el Sr. Maicol Duvan Torres Lopez con cédula 1010026692 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad Esta novedad Soporta la realizada el dia 21/08/25 la cual se encuentra sin Firma; se socializa lo escrito al señor dando cierre a la novedad el Sr. Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T/Profesional Atención P.I	Maicol Torres 1010026692

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
25/08/25	8:20 am	Hogar	Siendo las 8:20 am se llama al celular del padre de la niña (la) el Sr. Maicol Torres tumbio muchas veces no fue posible la comunicación al igual sucedio con la Sra madre Jherly Karina Franco Nuñez con cedula 1233897031, se llamo a la abuelita paterna la sra Alexandra Lopez con cedula 52345574 quien comunica q' el papá de la niña esta muy enfermo con gripa y por tal motivo no pudo llevar la niña, se socializa telefonicamente la novedad la Señora acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T /Profesional Atención P.I	No Aplica

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: Pre-Jardin NUIP: 1038596871 NIÑA O NIÑO: Laila Mariana Torres Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jherly Karina Franco Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ruby Neva T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/25	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin Infantil FANA el niño(a) Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 en compañia de su padre el Señor Maicol Duban Torres con cedula 1010026692 quien comunica q' la niña ingresa sin novedad. Esta novedad Soporta la realizada el 25/08/25 la cual se encuentra sin Firma. Se Socializa lo escrito dando cierre a la novedad el Sr Firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion P.I	Maicol Torres 1010026692

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08/25	8:50 am	Hogar	Siendo las 8:50 am el Sr Maicol Duban Torres con cedula 1010026692 padre de la niña Laila Mariana Torres Franco con NUIP 1038596871 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA informando q' la niña no asistira ya q' esta resfriada. Se le informa al Sr q' la novedad queda registrada Se socializa telefonicamente el Sr acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ruby Neva T / Profesional Atencion	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