ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P08-300

Versión: 8

Fecha: Memo 20211010300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Maternal 1 NUIP: 1136918859 NIÑA O NIÑO: Luis Alejandro Medina López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Alejandra López Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica López Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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
Miercoles 09 Julio 2025	07:01 AM	Casa de familia via whatsapp	Siendo las 07:01 am la señora Neyda Roxaira Gómez Londoño, abuela materna del niño Luis Alejandro Medina López, en una mensaje via whatsapp a través del numero 3103045242, en el cual informa a la docente que el dia de hoy el niño no asiste al jardin porque tiene una cita con pediatria y la maestra le agradece la información y le pide el favor de traer el dia de mañana los soportes de la asistencia a la cita, tambien se le informa que la presente comunicación esta siendo tomada como novedad y no cuenta con firma por ser via whatsapp, la señora refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a la primera infancia Darlin Mosquera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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
Jueves 10 Julio 2025	09:50 AM	Auk 2 Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 09:50 am llega al jardín el niño Luis Alejandro Medina López en compañía de su madre la señora Jessica Alejandra López Gomez, quien refiere que el dia de ayer les fue bien en la cita con el nutricionista le dieron recomendaciones, entrega a la docente copia del soporte medico, la maestra resibe el niño en buen estado fisico y de animo, la madre le suministra el desayuno y consume los alimentos en su totalidad. Se le socializa la novedad del dia de hoy. Por lo anterior se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a la primera infancia Darlin Mosquera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JESSICA LOPEZ - 1024539368 - JESSICA L.

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: NO APLICA.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20212010300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salvación RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Valoral 1 NUIP: 1245088963 NIÑO O NIÑA: Sneyder Fidel Calderon Aracena

IDENTIFICACIÓN/CELULAR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oyesmid Aracena Quisaboni

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oyesmid Aracena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Hosquera

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
Martes 01 Julio 2025	04:15 Pm	Aula 2 Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 04:15 pm se acerca al jardín la señora Oyesmid Aracena Quisaboni madre del niño Sneyder Fidel Calderon Aracena a firmar novedad de compromiso por los cortes prolongados auditivos y odontológicos, la señora refiere que su bebé por estar en plan conquito no le dan esos cortes, la docente le pide el favor de llevar el niño al plan y traer contesta descrita por el medio en el carnet donde justifique el motivo por el cual el niño no fue observe el seguimiento con el especialista, si le informa que este compromiso va hasta el 04/08/2025, la señora refiere está de acuerdo y solicita estas documentos al doctor. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Darlin Hosquera Primera infancia	Oyesmid Aracena 1082778064

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miercoles 02 Julio 2025	08:29 AM	Aula 2 Jardín Infantil Salamandra Llamada	Siendo las 08:29 am la docente intenta establecer comunicación con la señora Oyesmid Aracena, madre del niño Sneyder Fidel Calderon Aracena para saber el motivo por el cual el niño no ha llegado al jardín, siendo las 7:15 am llega e intenta pero es imposible la comunicación, la llamada y mensaje de whatsapp se realiza al numero 3228310277 sin obtener respuesta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Darlin Hosquera primera infancia	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
Jueves 03 Julio 2025	07:59 AM	Aula 2 Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 07:59 am llega el jardín el niño Sneyder Fidel Calderon Aracena en compañía de su madre a quien se le pregunta el motivo por el cual el niño no llego ayer y ella no le fue posible responder las llamadas ni mensajes, la señora Oyesmid Aracena madre del niño refiere que el día de ayer le llego fiebre de improvisto y el teléfono no le servía, la docente le pide siempre comunicarse y avisar a la docente la situación, Ilsita que siempre debemos estar enterados de lo que pasa con los niños, le pide disculpas y refiere comunicarse a la próxima vez la docente recibe el niño en buen estado de ánimo y físico, consume los alimentos en su totalidad e interactua de manera normal. Se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Darlin Hosquera primera infancia	Oyesmid Aracena 1082778064

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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P03-308
Versión: 6
Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Materna 1. NUIP: 1024619762 NIÑO O NIÑA: Erick Mathias Ramos Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Brendi Rodriguez Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brendi Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Martes 01 Julio 2025	04:10 PM	Aula 3: Jardín Infantil: Salamandra	Siendo las 04:10 pm Se acerca al jardín la señorita Brendi Rodriguez Vargas, madre del niño Erick Mathias Ramos Rodriguez a firmar compromiso de novedad por el certificado odontológico, la madre refiere que ha sido difícil sacar la cita, ya que ha madrugado varias veces y no ha sido posible, pero que seguirá en la gestión y en cuanto tenga la cita se lo comentara a la docente, la docente le agradece mantenerla informada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Darlin Mosquera, Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: BRENDI RODRIGUEZ VARGAS

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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

CÓDIGO FOR-PES-006
Versión: 5
Fecha de Inicio VIGENCIA: 28/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leidy Viviana Moreno
NIVEL: Maternal 1 NUIP: 1024698454 NIÑO O NIÑA: Owen Matteo Suarez Cardona
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julian Mauricio Suarez Munar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julian Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dorlin Mosquera

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Martes 01 Julio 2025	07:51 AM	Aula 2 Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 07:51am Se arriba al jardín el Señor Julian Mauricio Suarez padre del niño, Owen Matteo Suarez Cardona; a firmar recibido conforme el puntaje del sisben y el cual indica adulto bajito, el señor refiere que le sido difícil sacar la cita, pero siguiendo la recibido y en buenos días se le hace saber a la docente, la muestra de explicación que este cumplido hasta el 04/08/25 y le recomienda seguir realizando este proceso. En este finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención Dorlin Mosquera, la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1.80247.044 Julian Suarez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: 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: NO Aplica

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: 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: NO Aplica

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: 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: NO Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P06-008	
Versión: 0	
Fecha: Mes 10/21/2016 - 20/09/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Material 1 NUIP: 1024619787 NIÑO O NIÑA: Yeremy Eliam Sierra Portilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Sergio Adrian Sierra Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeni Matelin Portilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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
Martes 01 Julio 2025	08:10 Am	Aula 2 Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 08:10 am se acerca al jardín el Joven Sergio Adrian Sierra Cruz, Padre del niño Yeremy Eliam Sierra Portilla a firmar novedad de compromiso por el certificado odontológico, el padre refiere que se encuentran realizando el tramite y no ha sido difícil, que en cuanto tengan la cita se lo comunicaran a la maestra, le decimos les recuerda que este compromiso va hasta el 04/08/25 y les pide el favor de seguir intentado hasta lograr la cita. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera infancia Darlin Mosquera	Sergio Cruz C.C. 1010761663

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
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