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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A NUIP: 7207722 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Jimenez Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Leal Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Auri Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
06 de agosto 2025	7:70	Casa de la Participante	siendo las 7:70 se registra información por parte de la señora Auri Rondon, acudiente de la participante Maria Paula Jimenez, esta desde el número 3219076633, vía whatsapp nos informa que el día de hoy no tendran tiempo de traer a la niña al jardin pues refiere que es día cívico por el cumpleaños de Bogotá y en familia tienen Programada actividades de esparcimiento, aunque a ella se le refiere que no es día cívico para nosotros y no es festivo ella insiste en que es así y no traerá a la niña por este motivo, nos indica que la niña se encuentra bien, se le recomienda reportar cualquier novedad. se le indica a ella que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	No aplica





Prejardín B
06/08/2025

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin SNUIP: 1216983988 NIÑA O NIÑO: Samuel David Lopez Centeno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR
06 Agosto 2025	9:00	Casa Participante

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 9:00 nos comunicamos con la señora Wendy Lopez, madre de Participante Samuel Lopez, al numero 3274940177, quien refiere que el niño no asistira el dia de hoy al jardin ya que ella debe viajar. Se le recomienda realizar la carta solicitando el permiso del niño, la señora refiere que en horas de la tarde se acerca al jardin y trae la carta, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida por la señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1048470194 NIÑA O NIÑO: Neylis Maria Montenegro Sayas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Sayas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Agosto 2025	9:30	Casa Participante	Siendo las 9:30 nos comunicamos con la Señora Alejandra Sayas Madre de la participante Neylis Montenegro al número 3226587747 el cual nos comenta que la niña esta bien, que no la traerá al jardín y dice que se le presentó una calamidad domestica se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Agosto 2025	9:40	Casa Participante	Siendo las 9:40 nos comunicamos con la Señora Alejandra Sayas Madre de la participante Neylis Montenegro al número 3226587747 el cual nos comenta que la niña esta bien, no la traerá y que se le presentó una calamidad domestica se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por la Señora y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Diaz profesional

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Agosto 2025	10:00	Jardín Independencia	Siendo las 10:00 la Señora Alejandra Sayas, madre de la Participante Neylis Montenegro Se acerca al jardín con el objetivo de informar el retiro voluntario de la niña del jardín y de igual manera hace entrega de la carta, Se le recibe la carta y se le recomienda estar atenta a la solicitud de egreso para que de respuesta a este y hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Hurtado - Profesional en A.

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1050743987 NIÑA O NIÑO: Kylian Jose Romero Rodelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Rodelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Rodelo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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
05 Agosto 2025	16:00	Jardín Independencia

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 16:00 la Señora Yina Rodelo, madre del participante, Kylian Rodelo, Se acerca al jardín con el objetivo de comentarle a las docentes que va a retirar al niño del jardín e igualmente hacer entrega de la Carta de retiro voluntario, Se le recibe la Carta y Se le recomienda estar atenta a la notificación de egreso del niño y hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Julieth Hurtado - Profesional en A.

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

Yina R 1046127713

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

CS Escaneado con CamScanner