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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701039 NIÑA O NIÑO: Meryem Salomé Guerrero Preciado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Patricia Preciado Quiñones - Jorge Enrique Guerrero Estacio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	7:30 A.m.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La Sra. Angela Patricia Preciado identificada con C.C # 1087189536 mamá de Meryem Salomé Guerrero, firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de dicho documento antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angela Preciado C.C. 1087189536

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
11/08/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La niña ingresa en compañía de su papá, el Sr. Jorge Enrique Guerrero identificado con C.C # 1087200336 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le comento que Salomé el sábado tuvo cita de odontología y la doctora que la atendió le dijo a mi esposa que tiene 3 caries y debe iniciar el tratamiento, ayer le hago entrega del certificado que nos dieron". La profesional le indica al padre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social de la niña y se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 01 de agosto por entrega de documentación faltante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Jorge Enrique Guerrero 1087200336

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1031858789 NIÑA O NIÑO: Janna Isabella Gil Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Gil Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Maria Alejandra Gil identificada con C.C#1015469910 mamá de Janna Isabella Gil, firma, nuevamente COMPROMISO por entrega de documentación ya que a la fecha debe actualizar los certificados medico general, visual y auditivo. La madre de familia, refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS, y hará entrega de estos documentos antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Alejandra Gil (1015469910)

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
04/08/2025	9:05 A.M.	Casa	La Sra. Maria Alejandra Gil identificada con C.C#1015469910 mamá de Janna Isabella Gil se comunica telefónicamente con la profesional Grace Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, hoy NO llevo a la niña al jardín porque estoy en mi día de descanso y quiero compartir el día con ella y también voy a aprovechar para hacer unas diligencias personales." La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
05/08/2025	7:45 AM.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. María Alejandra Gil identificada con C.C#1015469910 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, como le comenté ayer la niña estuvo todo el día conmigo y no se nos presentó nada raro". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del día 04 de agosto, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Alejandra Gil (1015469910)

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
05/08/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Maria Alejandra Gil identificada con C.C#1015469910 mamá de Janna Isabella Gil que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 04 de agosto por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia lee la presente novedad, la firma y refiere: "Estoy de acuerdo con la información que usted me da". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Alejandra Gil (1015469910)

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1014319682 NIÑA O NIÑO: Lucia de los Angeles Duello Villalobos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Amarelis Villalobos Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	16:05	JIC Villa Mary (Aula PJ B)	La Sra. Ana Amarelis Villalobos identificada con CD# 572546 mamá de Lucia Duello Villalobos firma nuevamente COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de dicho documento antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Villalobos 29842384

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1027544438 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Cárdenas Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Nataly Gil Jaimes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Claudia Nataly Gil identificado con C.C # 1024532326 mamá de Emma Victoria Cárdenas firma nuevamente COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización del certificado visual. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de este documento antes del 30 de septiembre de 2025! "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+Nataly Gil C.C. 1024532326

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

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 - 20/05/202 i Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1068394171 NIÑA O NIÑO: Karla Sofia Orozco Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Orozco Prello - Kevin Antonio Orozco Guillen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Carolina Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	7:35 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C # 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco firma nuevamente COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización del certificado bucodontológico. La madre de familia refiere que gestionará la respectiva cita en la EPS y hará entrega de dicho documento antes del 30 de septiembre de 2025! "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1068346591

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3018149219 perteneciente a la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C # 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco para conocer el motivo por el cual la niña NO asistió el día de hoy al jardín pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
05/08/2025	7:20 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Andrea Carolina Orozco identificada con C.C # 1068346591 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, ayer NO traje la niña porque el fin de semana nos fuimos a visitar a un familiar y llegamos ayer en la tarde a la casa, y Karlita estuvo muy bien". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 04 de agosto, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1068346591

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
05/08/2025	16:00	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Andrea Orozco identificada con C.C # 1068346591 mamá de Karla Sofía Orozco que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 04 de agosto por la inasistencia de la niña al jardín. La madre de familia lee, firma la presente novedad y refiere: "Gracias profe por la información que me da, estoy de acuerdo con lo leído e informado por usted".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1068346591

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701130 NIÑA O NIÑO: Noah José Mejía Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco Luna - Jhon Jairo Mejía Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PS B)	la Sra. Tatiana Orozco Luna identificada con C.C # 1047496402 mamá de Noah José Mejía firma COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los certificados: médico general, visual, auditivo y odontológico. la madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de dichos documentos antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	+ Tatiana Orozco Luna 1047496402.

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1049540906 NIÑA O NIÑO: Yunier Manuel Simancas Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yusneidy Karidt Hernández Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusneidy Hernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	7:05 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD#565710 mamá de Yunier Manuel Simancas firma de nuevo COMPROMISO por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendientes los certificados de: médico general, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de dichos documentos antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA	Yusneidy Hernandez Barrio 30.291.491

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
05/08/2025	12:35	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3204944362 perteneciente a la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD#565710 mamá de Yunier Manuel Simancas para conocer el motivo por el cual el niño NO asistió el día de hoy al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenas tardes, hoy no lleve al niño al jardín porque estoy en mi día de descanso y quise compartir el día con el porque por el turno que tenía casi no lo veía y el mañana si ya va a estudiar ble bueno". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad el que se llegue a presentar con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
06/08/2025	7:10 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD#565710 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, el niño estuvo ayer todo el día conmigo ahí en la casa y no se presentó ningún evento raro con él". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 05 de agosto, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño de inmediato se le comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Yusneidy Hernandez Barrio 30.291.491

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
06/08/2025	16:00	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Yusneidy Karidt Hernández identificada con CD#565710 mamá de Yunier Manuel Simancas que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 05 de agosto por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia lee, firma el presente novedad y manifiesta: "Listo profe, estoy de acuerdo con toda la información que usted me da". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Yusneidy Hernandez Barrio 30.291.491

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233701023 NIÑA O NIÑO: Santiago David López López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanessa López López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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
01/08/2025	7:10 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La Sra. Leidy Vanessa López, identificada con PPT#5791655 mamá de Santiago David López firma nuevamente Compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentran pendiente los certificados de: médico general, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. la madre de familia refiere que gestionara las respectivas citas en la EPS y hará entrega de dichos certificados antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy Lopez 5791655

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
19/08/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada, la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3138009773 perteneciente a la Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 mamá de Santiago David López para conocer el motivo por el cual el niño NO asistió el día de hoy al jardín pero, NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
20/08/2025	7:15 A.M.	JIC Villa Mary (Aula PJB)	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, ayer no traje a Santi porque me encontraba enferma y no tenía quien me hiciera el favor de traerlo y recogerlo en la tarde entonces el estuvo conmigo ayer todo el día". la profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 19 de agosto, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con el niño, de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Leidy López 5791655

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
20/08/2025	16:10	JIC Villa Mary (Aula PJB)	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPT#5791655 mamá de Santiago David López que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad con el niño, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 19 de agosto por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia lee la presente novedad, la firma y manifiesta: "Gracias profe por informarme, estoy de acuerdo con lo que me dice". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	1

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ**

NIVEL: **PREJARDÍN B** NUIP: 1233700895 NIÑA O NIÑO: Mathias Mogrovejo Causil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Rosa Causil Ruiz - Alex Javier Mogrovejo Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Causil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: **GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO**

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2025	7:55 A.M.	JIC Villa Mary (Aula, PJB)	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C # 52915335 mamá de Mathias Mogrovejo Causil firma nuevamente compromiso por entrega de documentación faltante ya que a la fecha se encuentra pendiente la actualización del certificado médico general y odontológico. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y hará entrega de dichos documentos antes del 30 de septiembre de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52915335

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
04/08/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary (Aula, PJB)	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C # 52915335, quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, Mathias el jueves tuvo cita de odontología casi en la noche y la doctora que lo atendió le dijo a mi esposo que, él requiere tratamiento porque tiene una muelita con una caries pequeñita, aquí le hago entrega del certificado que nos dieron". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social del niño y a la fecha sólo queda pendiente entregar el certificado de médico general. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca Causil 52915335

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