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: PM 1 NUIP: 1031862047 NIÑA O NIÑO: Martin Gael Vega Sucrea

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Vega / Sebastian Sucrea

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez-Sanchez Garcia

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 Agosto / 2025	8:46 am	hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:46 am al número de contacto 3046338314 donde contesta el señor Sebastian Sucrea, padre de Martin, quien refiere: "Profe, el niño hoy no asiste porque nos complica el horario de recogida". Se le indica que a la fecha el niño tiene pendiente el certificado odontológico y de crecimiento y desarrollo, pero que por favor realicen la solicitud y hagan entrega de retardatorio de cita; ademas que lo informado se registre en novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	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 / Agosto / 2025	8:00 am	Jardin Fana	Ingresa Martin a las 8:00 am en compañia de su madre Daniela Vega, identificada con CC 1002092610, quien no refiere novedad por reportar, se observa el niño en optimas condiciones generales, realiza lectura de la novedad y firma en constancia hoy y lectura del 1 de Agosto para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	Daniela Vega M. CC 1002092610

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
29 / Agosto / 2025	7:00 am	hogar	Se comunica a las 7:00 am el señor Sebastian Vega, padre de Martin desde su numero de contacto 3046338314 para informar que: "Profe, hoy vamos a dejar el niño en casa porque tuvo mucho dolor anoche". Se le indica que si los sintomas persisten sea llevado al medico para una adecuada valoración y que lo informado se registre en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez-Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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: CM 1 NUIP: 1244058336 NIÑA O NIÑO: Isaac Yagama Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Rodriguez / Juan Camilo Yagama

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
1/Agosto/2025	7:00 am	Jardin Fana	Se acerca a las 7:00 am la señora Johana Rodriguez, madre de Isaac, identificado con CC 1015437412 para informar que: "Hoy el pegue se quedo en casa porque no quedo con quien me lo recoja". Se le indica que a la fecha aún tiene pendiente todos los certificados médicos: pediatria, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, y odontologico, los cuales son fundamentales para garantizar el derecho a la salud. Realiza lectura y firma en consonancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Johana Rodriguez 1015437412

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
4/Agosto/2025	7:50 am	Jardin Fana	Ingresa Isaac a las 7:50 am en compañia de su madre Johana Rodriguez, identificado con CC 1015 437412, quien no refiere novedad por reportar, se observo el niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad y firma en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Johana Rodriguez 1015437412

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 aplico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplico	No aplico

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 aplico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplico	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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM1 NUIP: 1031862149 NIÑA O NIÑO: Luciana Silgado Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yirley Diaz / Cristian Silgado / Yesika Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra García

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/Agosto/2025	8:32 am	Hogar	La señora Yirley Diaz, madre de Luciana, se comunica a las 8:32 am desde su número de contacto 3102884810 para informar que: "Profe, hoy la niña no va porque no tengo quien me la recoja". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	8:49 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:49 am al número de contacto 3102884810 donde contesta la señora Yirley Diaz, madre de Luciana, quien informa: "Profe, llegamos en la madrugada de viaje y no ha descansado la niña, la voy a dejar hoy en casa". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de ausencia del 1 de Agosto. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	7:48 am	Jardín Fana	Ingresa Luciana a las 7:48 am en compañía de su tía Yesica Hernandez, identificada con CC 1178435580, quien no refiere novedad por reportar, se observa a la niña en óptimas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 1, 4 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	Yesica Hernandez 1178435580

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
8/Agosto/2025	8:55 am	Jardín Fana	Se realiza llamado telefónico a las 8:55 am al número de contacto 3102884810 el cual timbra hasta ingresar a sistema correo de voz. Se intenta nuevamente a las 9:10 am y a las 9:22 cm pero no se obtiene respuesta diferente por lo cual la novedad del día de hoy queda injustificada. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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: CM 1 NUIP: 1031862149 NIÑA O NIÑO: Luciana Silgado Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yirley Diaz / Cristian Silgado / Yesica Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yirley Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sancho Garcia

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 NOVEDAD
11/Agosto/2021	7:44 am	Jardin Fana	Ingresa luciana a las 7:44am en compañia de su tia Yesica Hernandez, identificada con CC 1118735880 quien no refiere novedad por reportar, se observa en adecuados condiciones generales, realiza lectura de la novedad del viernes 6 y hoy lunes 11 firmando en constancia para su respectivo E.I.E.R.E.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancho Garcia / Profesional APJ	Yesica Hernandez 1118735880

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: ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/Agosto/2021	9:22 am	Hogar	Se realiza llamada telefonica a las 9:22am al número de contacto 3102884810, donde contesta la señora Yirley Diaz, madre de luciana, quien refiere "Profe, hoy la dejé con la abuelita porque me toco' venir con mi esposo a urgencias". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de asistencia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sancho Garcia / Profesional APJ	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: CM1 NUIP: 1052528781 NIÑA O NIÑO: Eliab David Paternina Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Anaya / Maria Camila Guerra / Candelaria Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Anaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
1/Agosto/2025	12:52 pm	Jardin Fana	Se acerca la señora Candelaria Martinez, acudiente de Eliab, a las 12:52pm, identificado con cc 1137179338 para hacer entrega de la incapacidad del niño del 31 y 1 de Agosto por gastroenteritis, y de paso se le informa que a la fecha el niño tiene pendiente todos los certificados medicos; pediatria, visual, Crecimiento y desarrollo, odontologico, por lo cual se solicita asignar cita y entregar soporte para asegurar el derecho fundamental a la salud. Rebita lectura y firma en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Candelaria martinez Acuña 1137179338

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/ Agosto/2025	7:10 am	Jardin Fana	Ingresa Eliab a las 7:10 am en compañia de su acudiente Maria Camila Guerra, identificado con CC 1137179256, quien refiere: "Ya se encuentra muy bien". Se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de hoy y firma en constancia para su respectivo CIERRE!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Maria Camila Guerra 1137179256

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM 1 NUIP: 1028729885 NIÑA O NIÑO: Isabella Miranda Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Orozco / Daniel Miranda / Neila Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sancho Garcia

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/Agosto/2025	7:50 am	Jardin Fana	Se le indica a las 7:50 am a la señora Karen Orozco, madre de Isabella, que a la fecha se tiene pendiente el certificado odontologico y el del Crecimiento y desarrollo, ademas debe solicitar cita de pediatria para actualizacion de valoracion integral debido a que el certificado entregado el 19 de Febrero del 2025 requiere actualizacion de 6 meses, por lo cual es necesario hacer entrega de recordatorio de cita. Firma en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sancho Garcia / Profesionales AIPI	Karen Orozco Mesia 1005417226

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/Agosto/2025	9:00 am	Hogar	Se comunica a las 9:00am la señora Karen Orozco, madre de Isabella desde su numero de contacto 3002149 66, para informar que: " Profe, hoy no llevo la niña al jardin porque esta con tos ferina, la voy a cuidar aqui en casa". Se le informa que si los sintomas persisten sea llevada al medico para una adecuada valoracion y que lo informado se registro en novedad como soporte de ausencia. Aqui finaliza 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
Lorena Gonzalez-Sancho Garcia / Profesionales AIPI	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
5/Agosto/2025	7:46 am	Jardin Fana	Ingresa Isabella a las 7:46 am en compañia de su madre Karen Orotco, identificada con CC 1005417226 quien hace entrega de certificado de pediatria integral y de odontologia del dia de ayer, en los cuales se indica que esta sana quedando pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo del cual ya cuenta con orden para el siguiente mes. Se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de novedad de hoy y ayer. Firma en Constancia para CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sancho Garcia / Profesionales AIPI	Karen Orozco Mesia 1005417226

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: ____ 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: CM1 NUIP: 1031862045 NIÑA O NIÑO: Derech Jacobo Lopez Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Florez / Michael Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia.

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
1/Agosto/2025	7:42 am	Jardin Fana	Se le indica a las 7:42 am al Señor Michael Lopez, padre de Jacobo, identificado con cc 1016157045 que a la fecha falto la renovación del certificado Odontológico el cual tiene fecha del 23 de Enero del 2025 y debe actualizarse a los 6 meses. Realiza lectura de la novedad y firma en Conformidad Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Michael Lopez. 1016157045.

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM1 NUIP: 1233931006 NIÑA O NIÑO: Heiner David Martinez Pordocio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vianys Pordocio/ Heiner Martinez / Candelaria Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vianys Pordocio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez- Sandra Garcia

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/Agosto/2025	7:36 am	Jardin Fana	Se le indica a la señora Candelaria Martinez, tia de Heiner, a las 7:36 am que a la fecha el niño requiere renovación del certificado odontologico el cual tiene fecha del 7 de enero del 2025 y debe tener control a los 6 meses; ademas debe contar con asistencia al programa de crecimiento y desarrollo por lo cual es necesario agendar sus respectivas citas. Realiza lectura y firma en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Candelaria martinez acuña 1132179338

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Agosto /2025	8:59 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:59 am al número de contacto 3015738367 donde contesto la señora Vianis Pordocio, madre de Heiner, quien refiere: "Profe, no lo envie porque no pasó buena noche, tuvo mucha tos y tiene los ojitos malitos aunque yo dombié ando acá, voy a intentar solicitarte cita de pediatria pero que me lo miren". Se le indica que lo informado de registro en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
12/Agosto/2025	8:00 am	Jardin Fana	Ingresa Heiner a las 8:00 am en compañia de su madre Vianys Pordocio quien identificado con CC 1140830393 refiere: "Profe, ayer ya lo vi mejor, nos ayudó un remedio casero que hasdió mi cuñado, por eso hoy lo traje". Se le indica que si se presento alguna novedad se le informa inmediatamente se obtiene en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de ayer y hoy, firmando en constancia para su respectivo archivo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Vianys Pordocio 1140830393

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/Agosto/2025	8:10 am	Hogar	Se realiza comunicación a las 8:10 am al número de contacto 3015738367 donde contesto la señora Vianys Pordocio, madre de Heiner, quien refiere: "Profe, lo que pasa es que desde ayer el niño tiene fiebre y pues como mañana tiene cita de pediatria voy a esperar para que lo vean, pero si hoy sigue asi llego del trabajo y me lo llevo de urgencias". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: CM1 NUIP: 1235931006 NIÑA O NIÑO: Heiner David Martinez Portocio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vianys Portocio / Heiner Martinez/Candelaria Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vianys Portocio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sancha Garcia

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
27/Agosto/2021	8:00 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 8:00 am al número de contacto 3015738367, donde contesta la señora Vianys Portocio, madre de Heiner, quien informa: "Profe, ayer perdimos el viaje porque no estaba el doctor y me reprogramaron la cita para el lunes 6 de septiembre, igual lo dejé hoy en la casa para cuidarte bien los mocos que tiene porque tiene no ha vuelto a presentar". Se le indica que la información se registrará en novedad como soporte de ausencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancha Garcia / Profesionales AIPI	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
28/Agosto/2021	8:00 am	Jardin Fana	Ingresa Heiner en compañía de su abuela Candelaria Martinez identificada con CC 1137179338 a las 8:00 am quien refiere: "Profe, ayer estuvo bien, solo con los mocos". Se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de las novedades del 25, 27 y hoy firmando en conformidad para su respectiva CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sancha Garcia - Lorena Gonzalez / profesionales AIPI	Candelaria Martinez Acuña 1137179338

TIPO DE NOVEDAD	1	X2	3	4	X5	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
24/Agosto/2021	9:16 am	Hogar	La señora Vianys Portocio, madre de Heiner, se comunica a las 9:16 am para informar desde el número de contacto 3015738367 que: "Profe, voy a dejar el niño en casa hasta el lunes que tiene la cita con pediatría, porque ayer vomitó y sigue con mucho moco". Se le indica que es mejor que sea valorado por urgencias por un médico para una adecuada valoración y que la información se registrará en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancha Garcia / Profesionales AIPI	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: CM1 NUIP: 1018522336 NIÑA O NIÑO: Liam Lora Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Cruz / Maria Flor.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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
1/Agosto/2025	10:15 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 10:15 am al número de contacto 3208475236 donde contesto la señora Vanessa Cruz, madre de Liam quien informa: "Profe ya mire 6 jardines pero en ninguno hay cupo, me quedaron de avisar en uno donde me tomaron los datos porque están esperando un desalojo el que llevan esperando un mes". Se le indica mantenernos informados a pesar el proceso sea realizado y que lo indicado se registre en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesional AIPI	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
8/Agosto/2025	12:49 pm	Jardín Fana	Se acerca la señora Vanessa Cruz, madre de Liam, identificada con CC 1001148795 para firmar solicitud de egreso de su hijo debido a que se trasladaron para el barrio San Antonio de la localidad de Engativa y allí vivirá con el apoyo de su cuñado para el cuidado permanente del niño mientras logra conseguir el cupo en algún jardín de la SDIS. Realiza lectura de la novedad de 1 de Agosto y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesional AIPI	Vanessa Cruz 1001148795

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

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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.
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: CM 1 NUIP: 1249969144 NIÑA O NIÑO: Alejandro Castelblanco Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Castillo / Alexander Castelblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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/Agosto/2025	8:55 am	Hogar	La señora Nataly Castillo, madre de Alejandro, se comunica a las 8:55am desde su número de contacto 3124009654 para informar que: "Profe, hoy no alcanzo a recoger lo al medio día por eso no asiste". Se le indica que a la fecha está pendiente el certificado odontológico por lo cual es importante asignar la cita y hacer llegar el recordatorio y que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	9:10 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:10am al número de contacto 3124009654 donde contesta la señora Nataly Castillo, madre de Alejandro, quien refiere: "Profe, no lo llevé porque me hizo muy fuerte esta mañana y prefiero dejarlo aquí para ver como pasaba el día". Se le indica que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración y que lo informado se registra en novedad como seguimiento de ausencia del viernes 1 de Agosto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
5/Agosto/2025	7:52 am	Jardín Fana	Ingresa Alejandro a las 7:55am en compañía de su madre Nataly Castillo, identificada con PPT 4966640 quien refiere: "Profe, ya durante el día no volvió a hacer más, debió ser algo que le cayó pesado, pero estuvo muy bien". Se observa en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 1, 4 y hoy firmándo en conformidad para su respectiva CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Nataly Castillo PPT 4966640

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM1 NUIP: 1019165223 NIÑA O NIÑO: Valeria Aguirre Lizarazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Lizarazo / Horol Aguirre / Francy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Lizarazo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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 NOVEDAD
1 Agosto / 2025	7:46 am	Jardín Fana	Se le indica a las 7:46 am al señor Horol Aguirre, padre de Valeria, identificado con CC 1070919100 que su hija a la fecha tiene pendiente los certificados de odontología y auditivo por lo cual es necesario asignar cita y es necesario renovar el Certificado de crecimiento y desarrollo que tiene fecha del 29 de Enero del 2025 y es de control cada 6 meses. Realiza lectura y firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Horal Aguirre 1070919100

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
13/Agosto/2025	12:31 pm	Jardín Fana	Se acerca la señora Gladis Lizarazo, tía de Valeria, a las 12:31 pm para retirar a la niña, identificado con CC 52801710 a quien se le entrega en buenas condiciones generales para ser llevado a cita de psicología del cual se le indica validar certificado como soporte de asistencia. Realiza lectura de la novedad y firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gladis Lizarazo 52801710

TIPO DE NOVEDAD: 1 (X) 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/Agosto/2025	7:12 am	Hogary	La señora Viviana Lizarazo, madre de Valeria, se comunica a las 7:12 am desde su número de contacto 3028326069. para informar que: "Pooke, ayer en la cita le dieron a la niña 5 días de incapacidad por una viral que tiene dando así que regresa el martes!! se le solicita hacer llegar la incapacidad al correo institucional del jardín y que lo informado se registre en novedad como soporte de asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI

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 (X) | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/Agosto/2025	7:54 am	Jardín Fana	Ingresa Valeria a las 7:54 am en compañía de su padre Horol Aguirre, identificado con CC 1070919100 quien no refiere novedad por reportar, se observa la niña en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 14 y hay firmado en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Horal Aguirre 1070919100

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM1 NUIP: 1233930274 NIÑA O NIÑO: Emiliano Rafael Arpushana Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana Mendoza / Francisco Arpushana.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliana Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzales - Sandra García

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
6/Agosto/2025	7:00 am	Jardín Fana	Se acerca la señora Eliana Mendoza, madre de Emiliano, a las 7:00 am, identificada con CC 1233911912 para informar que: "Profe, hoy no viene mi niño porque en un rato nos vamos de viaje, pero el viernes ya vuelve". Se le indica que se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy. Realiza lectura y firma en consonancia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzales - Sandra García / Profesionales AIPI	Eliana Mendoza 1.233.911.912

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
8/Agosto/2025	7:36 am	Jardín Fana	Ingresa Emiliano a las 7:36 am en compañía de su madre Eliana Mendoza, identificado con CC 1233911912 quien no refiere novedad por reportar, se observa el niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad y firma en consonancia para su respectivo CIERRE!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzales - Sandra García / Profesionales AIPI	Eliana Mendoza 1.233.911.912

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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
11/Agosto/2025	8:12 am	Hogar	La señora Eliana Mendoza, madre de Emiliano, se comunica a las 8:12 am desde su número de contacto 3108624754 para informar que: "Profe, hoy no llevo el niño porque tuvo mucha tos anoche y lo voy a cuidar bien que descanse, pero ya mañana asiste". Se le indica que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración y que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzales - Sandra García / Profesionales AIPI	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
12/Agosto/2025	7:46 am	Jardín Fana	Ingresa Emiliano a las 7:46 am en compañía de su madre Eliana Mendoza, identificado con CC 1233911912 quien refiere: "Profe, ayer con ayuda de remedios caseros lo puse mejor". Se observa el niño en buenas condiciones generales, se le indica que si presenta alguna novedad se le informamos de inmediato. Realiza lectura de la novedad de ayer y hoy firmando en consonancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzales - Sandra García / Profesionales AIPI	Eliana Mendoza 1.233.911.912

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: CM 1 NUIP: 1233930279 NIÑA O NIÑO: Emiliano Rafael Arpushana Herdoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana Herdoza / Francisco Arpushana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliana Herdoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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/Agosto/2025	7:36 am	Hogar	La señora Eliana Herdoza madre de Emiliano se comunica a las 7:36 am desde su número de contacto 3108624754 para informar que: "Profe, hoy no va el niño porque está con gripita y un poco caliento, así que lo voy a cuidar hoy aquí en casa". Se le indica que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración y que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
21/Agosto/2025	8:22 am	Hogar	La señora Eliana Herdoza, madre de Emiliano, se comunica a las 8:22 am desde su número de contacto 3108624754 para informar que: "Profe, ya el niño está mejor gracias a Dios pero hoy tiene cita de higiene oral por lo cual no va a ir, mañana le llevo el soporte". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de la ausencia del 20 de Agosto. Agur finalizo 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/Agosto/2025	7:22 am	Jardín Físico	Ingresa Emiliano a las 7:22 am en compañía de su madre Eliana Herdoza quien hace entrega de certificado de odontología, cita a la que asistió ayer, como constancia de asistencia y ausencia aquí al jardín. Se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de ayer y hoy, firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Eliana Herdoza 1.233.911.912

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: CM 1 NUIP: 1031861957 NIÑA O NIÑO: Liam Perez Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Mendoza / Darwin Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/Agosto/2025	7:22 am	Hogar	La señora Leidis Mendoza madre de Liam, se comunica a las 7:22am desde su número de contacto 3153661915 para informar que: "Profe, hoy me quedo con el niño en la casa porque sigue haciendo suelto y le estoy dando pañalitis, estoy intentando conseguirle cita prioritaria pero que lo examinen". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy, lee y firma en conformidad. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Leidis Mendoza R 1065590840

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
11/Agosto/2025	7:58 am	Jardin Fana	Ingresa Liam a las 7:58am en compañía de su madre Leidis Mendoza, identificado con CC 1065590840 quien indica: "Profe, gracias a Dios mejoró desde el mismo viernes, no volvió a hacer suelto desde el sábado y le compré una crema para la calidad que ya le sanó, esto muy bien". Se observa el niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de hoy firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Leidis Mendoza R 1065590840

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/Agosto/2025	7:00 am	Hogar	La señora Leidis Mendoza, madre de Liam, se comunica desde su número de contacto 3153661915 para informar que: "Profe, desde ayer en la tarde está con soltura y vómito, ya nos vamos a alistar para ver si me dan un cita prioritaria para hoy mismo, cualquier cosa yo mando y me comunico". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
25/Agosto/2025	7:36 am	Jardin Fana	Ingresa Liam a las 7:36 am en compañía de su madre Leidis Mendoza, identificado con CC 1065590840 quien refiere: "Profe, el mismo viernes lo llevé y me dieron cita prioritaria para el 30 de Agosto, pero menos mal durante el fin de semana estuvo muy bien, igual lo voy a llevar". Se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 22 y hoy, firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Leidis Mendoza R 1065590840

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: CNL NUIP: 1031861957 NIÑA O NIÑO: Liam Perea Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Mendoza / Darwin Perea

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sancho Garcia

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 ____
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/Agosto/2025	12:25 pm	Jardin Fana	Se hace entrega de Liam a las 12:25 pm a su madre Leidis Mendoza identificado con cc 1065590840 para ser llevado a cita de especialista, la cual le informaron hoy via telefonica que había sido aplazada para la tarde. Se entrega en adecuadas condiciones generales, almuerza (arroz verde, aceite, cerdo en trozos, plátano al horno, sopa de pajarilla y sandia). Realiza lectura de la novedad y firma en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancho Garcia / Profesionales AIPI	Leidis Mendoza 1065590840

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 ____
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/Agosto/2025	7:26 am	Jardin Fana	Ingresa Liam a las 7:26 am en compañía de su madre Leidis Mendoza, identificado con CC 1065590840 quien refiere: "Profe, ayer devolvimos el viaje porque no me lo atendieron que por que el medico no iba a ir por eso no le pudo entregar ningun soporte". Se observa el niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad y firma en constancia para su respectiva UTRRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancho Garcia / Profesionales AIPI	Leidis Mendoza CC 1065590840

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: CM 1 NUIP: 1233930783 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Aguirre Rio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Rio / Paola Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Rio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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/Agosto/2025	12:36 pm	Jardín Fana	Se le indica a la señora Katherine Rio, madre de Juan Pablo, a las 12:36 pm, identificado con cc 1081417603 que a la fecha es necesario hacer entrega de remisorio de cita odontológica la cual esta pendiente. Por otra parte hace entrega de carta de permiso de ausencia del niño comprendido del lunes 4 al 11 de Agosto por viaje terminar la cual es autorizado por la responsable del servicio Francia Rodriguez; Realiza lectura y 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
Lorena Gonzalez-Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Katherin Rio Rancho cc 1081417603

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/Agosto/2025	11:40 am	La Plata Huila	Se establece comunicación a las 11:40 am al número de contacto 3103708668 donde contesta la señora Katherine Rio, madre de Juan Pablo, quien refiere: "Pate todo muy bien, el niño contento aquí con mi familia". Se le indica que la información se registra en novedad como seguimiento de ausencia del día 4 de Agosto como indicaba carta de permiso. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
8/Agosto/2025	10:42 am	La Plata Huila	Se realiza llamado telefónico a las 10:42 am al número de contacto 3103708668 donde contesta la señora Katherine Rio, madre de Juan Pablo, quien refiere: "Pate, ya distribuendo nuestro último día por acá por que ya mañana regresamos a Bogotá y el niño vuelve al jardín el lunes con su corriente". Se le indica que la información se registra en novedad como seguimiento de ausencia del día lunes 4 de Agosto. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	7:59 am	Jardín Fana	Ingresa Juan Pablo a las 7:59 am en compañía de su madre Katherin Rio, identificado con cc 1081417603, la cual no refiere novedad por reportar, de igual manera el niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de las novedades del 5, 8 y hoy 11, firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Katherin Rio Rancho cc 1081417603

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: CM1 NUIP: 1233930783 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Aguirre Hio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kathenn Hio / Paola Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kathenn Hio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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 ____
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/Agosto/2025	12:36 pm	Jardin Fana	Se hace entrega de Juan Pablo a las 12:36pm a su madre Kathenn Hio, identificado con CC 1081417603 para que ella se dirija a cita médica y no quede con otra persona que lo recoja en su horario habitual. Se entrega en adecuadas condiciones generales y almuerzo (arroz verde, trozo de cerdo, ahogao, platano al horno, sopa de pajarilla y sandia). Realiza lectura y firma en conformidad. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Kathenn Hio 1081417603

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
28/Agosto/2025	7:12 am	Jardin Fana	Ingresa Juan Pablo a las 7:12 am en compañía de su madre Kathenn Hio, identificado con CC 1081417603 quien no refiere novedad por reportar, se obtiene el niño en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad y firma en conformidad para su repetición CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Kathenn Hio CC 1081417603

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: CM 1 NUIP: 1073728449 NIÑA O NIÑO: Jerónimo Peret Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stephanie Peret.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stephanie Peret PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra García.

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
1/Agosto/2025	7:22 am	Jardín Fana	Se le indica a las 7:22 am a la señora Stephanie Peret, madre de Jerónimo, identificado con CC 1019045278 que este mes Jerónimo debe actualizar el certificado odontológico, el cual tiene fecha del 22 de Enero con control a los 6 meses. Realiza lectura de la novedad y firma en Constancia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	Stephanie Peret 1019045278

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
25/Agosto/2025	14:10 pm	Jardín Fana	Se hace entrega de Jerónimo a las 14:10 pm a su tía Jennifer Ramirez, identificado con CC 1015467534 debido a que se le informó telefónicamente a la madre, Stephanie Peret que el niño presenta 38.0° de temperatura y de vomito' luego del descanso a comer. No presenta novedad adicional. Se le indica que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración. Realiza lectura de la novedad y firma en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	Jennifer Ramirez. 1015467534.

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
26/Agosto/2025	7:12 am	Jardín Fana	Ingresa Jerónimo a las 7:12 am en compañía de su madre Stephanie Peret, identificado con CC 1019045278 quien refiere: "Profe, ayer no dio más vomito y cero soplito bien, febril no dio pero si estuvo con picos febriles en la madrugada, yo lo veo mejorcito por eso lo traje". Se le indica que durante la jornada se tendrá en observación. Realiza lectura de la novedad y firma en constancia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez-Sandra García / Profesionales AIPI	Stephanie Peret 1019045278

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
26/Agosto/2025	16:32 pm	Jardín Fana	Se hace entrega de Jerónimo a las 16:32 pm a su madre Stephanie Peret identificado con CC 1019045278 TB a quien se le informa que el niño pasa una buena jornada, no presento picos febriles ni vomito, consume los alimentos con agrado y pasa una jornada con tranquilidad por lo cual se da CIERRE a la novedad del 25 de Agosto hoy, realizando lectura y firmando en constancia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	Stephanie Peret 1019045278

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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM1 NUIP: 1249969185 NIÑA O NIÑO: Ihan Martinez Ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Ortega / José Martinez / Francy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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/Agosto/2025	7:40 am	Jardin Fana	Se le indica a las 7:40 am a la señora Francy Romero, acudiente de Ihan, que a el certificado de Crecimiento y desarrollo debe ser renovado ya que tiene fecha del 24 de Enero del 2025 y el control debe ser cada 6 meses, por lo cual es necesario hacer llegar recordatorio de cita. Realizo lectura de la novedad y firma en constancia. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Francy Romero cc. 1057074226

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
14/Agosto/2025	7:22 am	Hogar	La señora Viviana Ortega, madre de Ihan, se comunica desde su número de contacto 3219940547 para informar que: "Profe, hoy no llevo el niño porque tiene cita de crecimiento y desarrollo el mismo día y para no estar de afanes y de pronto perder la cita mejor me quedo con él, el martes le llevo el soporte". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de inasistencia del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/Agosto/2025	7:17 am	Jardin Fana	Ingresa Ihan a las 7:17 am en compañía de el padre José Martinez, identificado con CC 1002374006. quien hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo como constancia de asistencia y ausencia del día 14. Se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del 14 y hoy firmando en constancia para su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	1002374006

TIPO DE NOVEDAD	1	X 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/Agosto/2025	7:00 am	Hogar	La señora Viviana Ortega, madre de Ihan, se comunica a las 7:00 am desde su número de contacto 3219940547 para informar que: "Profe, hoy no llevo el niño al jardín porque estuvo con fiebre y vómito durante la noche; voy a mirar como pasa el día de hoy o si no me lo llevo para el médico". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: CM I NUIP: 1249969185 NIÑA O NIÑO: Ihan Martinez Ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Ortega / José Martinez / Francy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sancho Garcia

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
27/Agosto/2025	7:12 am	Jardin Fana	Ingresa Ihan en compañia de su acudiente Francy Romero, a las 7:12 am, identificado con CC 1057074226, quien refiere: "Profe, que ayer pasó un bien día con el papá". Se observa en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la narrecion del 26 y 27 firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancho Garcia / Profesionales API	Francy Romero CC. 1057074226

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: CM 1 NUIP: 1031561906 NIÑA O NIÑO: Plantam Victoria Reyes Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Carrillo / Paula Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gordillo - Sandra García

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/Agosto/2021	16:22 pm	Jardín Fana	Se hace entrega de Victoria a su acudiente Paula Rincón a las 16:22pm, identificado con CC 1019097914 a quien se le informa que la niña presentó 4 deposiciones líquidas y en las once vómito, a lo que indica: "Profe, yo le digo a la mamá que por mañana la deje conmigo para ver como pasa el día y si no que se la lleve por urgencias". Realiza lectura de la novedad y firma en evidencia. Aquí finaliza 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
Lorena Gordillo - Sandra García / Profesionales AIPI	PAULA RINCÓN 1019097914

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
27/Agosto/2021	7:22 am	Jardín Fana	Ingresa Victoria a las 7:22 am en compañía de su acudiente Paula Rincón, identificado con CC 1019097914 quien refiere: "Profe, ayer estuvo bien no presento vómito y solo hizo una vez". Se observa en buenas condiciones generales, se le indica que si presento algún síntoma aquí en el jardín se le informemos, pero al mismo tiempo realiza lectura y firma, pero no respectivo al frente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gordillo - Sandra García / Profesionales AIPI	Paula F. Rincón M. 1019097914

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/Agosto/2021	9:15 am	Hogar	Se establece comunicación a las 9:15 am al número de contacto 3223270219 donde contesta la tesora Daniela Carrillo, madre de Victoria, quien refiere: "Profe, hoy la deje con la acudiente porque vomito anoche y prefer cuidarla en casa porque al parecer esta desidratada". Se le indica que la información se registra en novedad y se sugiere sea llevada al médico para una adecuada valoración si los síntomas persisten.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gordillo - Sandra García / Profesionales AIPI	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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM 1 NUIP: 1119417895 NIÑA O NIÑO: Linda Victoria Bermudez Camanillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alicia Camanillo / Deivy Bermudez / Elisa Redondo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alicia Camanillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez Sandra Garcia

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
11/Agosto/2025	12:45pm	Jardin Fana	Se le informa a las 12:45pm a la señora Elisa Redondo, abuela de Linda, identificada con CE 1482 4185 que ha la fecha la niña tiene pendiente los certificados médicos, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, odontologica y su vacunacion al dia, compromiso adquirido en visita domiciliaria del 23 de Julio, por lo cual se reitera de suma importancia realizar la asignacion pertinente para salvaguardar su derecho a la salud. Firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Elisa Redondo 14824185

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
8/Agosto/2025	9:02am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:02am al número de contacto 3245123934 donde contesta la señora Elisa Redondo, abuela de Linda, quien refiere: "Profe, hoy me encuentro muy enferma del estómago entonces no la pude llevar, pero ella estará bien". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	7:22 am	Jardin Fana	Ingresa Linda a las 7:22am en compañia de su padre Deiby Bermudez identificado con CC 84090841 quien no refiere novedad por reportar, se le recuerda que a la fecha la niña no cuenta con ningun soporte medico el cual es de vital importancia para ser garantes del derecho fundamental a la salud, se observa en optimas condiciones. Generando realiza lectura de la novedad del 8 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Deiby H Bermudez 84090841

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/Agosto/2025	8:36 am	Hogar	La señora Alicia Camanillo, madre de Linda, se comunica a las 8:36 am desde su número de contacto 3162507061 para informar que: "Profe, buen dia, el dia de hoy la niña no asiste porque no la llevamos a vacunar, adicional a esto ya le pedire las citas medicas y mañana en la tarde llevo con pediatria, yo me encargo de pedir todos los soportes y el jueves le llevo la copia" Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: CM1 NUIP: 1111947895 NIÑA O NIÑO: Linda Victoria Bermudez Camarillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alicia Camarillo / Deiby Bermudez / Elisa Redondo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alicia Camarillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia.

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
21/Agosto/2025	9:22 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:22 am al número de contacto 3245123934 donde contesta la tesora Elisa Redondo, abuela de Linda, quien informa: "Profe, la verdad es que Linda le dio duro lo de las vacunas así que se quedó con la mamá para que se recupere". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de ausencia del 19 de Agosto y se le solicita entregar copia el día de mañana al ingreso del carné de vacunas y el certificado de incapacidad médica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	7:36 am	Jardín fana	Ingresa Linda a las 7:36 am en compañía de su abuela Elisa Redondo, identificada con CE 14824185 quien refiere: "Profe, en la tarde cuando pase a buscarla le entrego copia de todo". Se observa a la niña en buenas condiciones generales, realiza lectura de las novedades del 19, 21 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Elisa R 14824185

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/Agosto/2025	16:36 pm	Jardín fana	Se acerca a las 16:36 pm la tesora Elisa Redondo, abuela de Linda para retirarle y hace entrega de la copia del carné de vacunas actualizado y el certificado de incapacidad con constancia de asistencia a crecimiento y desarrollo. Se le indica que a la fecha queda pendiente odontología, audición y visión pero que por favor soliciten las citas correspondientes. Realiza lectura y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	Elisa R 14824185

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
29/Agosto/2025	9:10 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:10 am al número telefónico 3245123934 donde contesta la tesora Elisa Redondo, abuela de Linda, quien informa: "Profe, la dejé con la mamá y por lo visto le dio fuerte Hewrta Hewrta, pero hoy hablo con ella para que no vuelva a pitar". Se le indica que lo informado se registra en novedad como soporte de ausencia del día de hoy. Agus finalizo 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: CM1 NUIP: 1233930746 NIÑA O NIÑO: Victoria de la Rosa Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Quintero / Albeiro de la Rosa / Anajosta Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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/Agosto/2025	7:00 am	Hogar	La señora Daniela Quintero, madre de Victoria, se comunica a las 7:00 am desde su número de contacto 3195441724 para informar que: "Profe, hoy dejo la niña en casa porque está con tos ya que le está brotando un colmillo" Se le indica que si los síntomas persisten sea llevado al médico para una adecuada valoración y que lo informado se registre en novedad como soporte de su ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	7:26 am	Jardín Fana	Ingresa Victoria a las 7:26 am en compañía de su madre Daniela Quintero, identificada CC 1033769127 quien refiere: "Profe, ya ayer durante el día estuvo mejor, aún le duele comer un poco pero del resto bien". Se observa la niña en buenas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de ayer y hoy firmando en conformidad para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	DANIELA QUINTERO. 1033769127.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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
11/Agosto/2025	7:10 am	Hogar	La señora Daniela Quintero, madre de Victoria, se comunica a las 7:10 am desde su número de contacto 319544 1724, para informar que: "Profe, la niña no va estar asistiendo al jardín porque le dieron 10 días de incapacidad el sábado que la lleve al pediatra por "gastroentiritis viral" Se le indica hacer llegar la incapacidad al correo institucional y que lo informado se registre en novedad como soporte de ausencia del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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
14/Agosto/2025	9:16 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:16 am al número de contacto 3195441724 donde contesta la señora Daniela Quintero, madre de Victoria, quien refiere: "Profe, ya mucho mejor la niña, desde el domingo no presento tos hoy, ahora está durmiendo, pero lo que si ha estado es con bajo apetito pero nos dijeron que era normal por el malestar" Se le indica que lo informado se registre en novedad como seguimiento de ausencia del Lunes 11 de Agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: CM1 NUIP: 1233930746 NIÑA O NIÑO: Victoria de la Rosa Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Quintero / Albeiro de la Rosa / Ana Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez-Sancho Garcia.

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
19/Agosto/2021	7:40 am	Jardin Fana	Ingresa Victoria a las 7:40 am en compañía de su padre el señor Albeiro de la Rosa identificado con CC 1046814408 quien no retiene novedad por reportar, se observa la niña en adecuadas condiciones generales, realiza lectura de la novedad de los días 11, 14 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez Sancho Garcia / Profesionales AIPI	Albeiro De la rosa CC 1046814408

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/Agosto/2021	9:02 am	Jardin Fana	Se acerca la señora Daniela Quintero, madre de Victoria a las 9:02 am, identificada con CC 1033769127, para retirar la niña debido a que se le informe telefónicamente que durante el desayuno presentó 2 episodios de vómito y en el aula uno más, notando una coloración amarillenta en su rostro y ojeras por lo cual se le sugirió se acerca para ser llevado a casa. Indica que: "Profe, si sigue así me la llevo por urgencias". Realiza lectura y firma en constancia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sancho Garcia / Profesionales AIPI	DANIELA QUINTERO C. 1033769127

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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/Agosto/2021	8:00 am	Clinica Corpas	Se realiza llamada telefónica a las 8:00 am al número de contacto 3195441724 donde contesta la señora Daniela Quintero, madre de Victoria, quien informa: "Profe, desde ayer la niña quedó hospitalizada por los episodios de vómito, con medicamento intravenoso, ahorita fue valorada por la pediatra que me dice que hoy en la tarde le dan salida porque es una gastroenteritis y que le van a dar 15 días de incapacidad para que se recupere bien". Se le indica que se registra en novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sancho Garcia / Profesionales AIPI	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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/Agosto/2021	7:00 am	Hogar	Se establece comunicación a las 7:00 am al número de contacto 3195441724, donde contesta la señora Daniela Quintero, madre de Victoria quien indica: "Profe, pues ayer le dieron salida, efectivamente pero no ha querido comer muy bien y sigue vomitando, le dieron la incapacidad pero empezó desde el 30 de Agosto, pero si sigue así la vuelvo a llevar por urgencias". Se le indica que la información se registra en novedad como soporte de ausencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez-Sancho Garcia / Profesionales AIPI	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: CM 1 NUIP: 1233930746 NIÑA O NIÑO: Victoria de la Rosa Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Quintero / Alberto de la Rosa / Ana Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sancho García

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/Agosto/2025	7:45 am	Clínica Infantil Colsubsidio	Se hace llamado telefónico a las 7:05 am a la señora Daniela Quintero, madre de Victoria, al número 3195441724, donde informa que: "Pate, ayer volvimos a urgencias a la corpas por que la niña me convulsiono en la casa pero allí no tenían los cuponados para los exámenes, que necesitan así que nos mandaron aquí a la clínica donde llegamos hace un rato, porque a la clínica también convulsiono, estamos esperando que le hagan todos los chequeos". Se le informa que se registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancho García / Profesionales AIPI	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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/Agosto/2025	9:02 am	Clínica Infantil Colsubsidio	Se establece comunicación a las 9:02 am al número de contacto 3195441724 donde contesta la señora Daniela Quintero, madre de Victoria, quien informa: "Pate, desde anoche a las 9:00 pm empezó un examen que dura 12 horas con cabeta en la cabeza y estoy esperando que se acerquen para ver como le fue porque sigue con eso; no ha vuelto a convulsionar desde la corpas pero esta con poco apetito y aún con sueño". Se le indica que lo informado se registra en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sancho García / Profesionales AIPI	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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM 1 NUIP: 1031862010 NIÑA O NIÑO: Joaquín Santiago Rodriguez Triviño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Triviño / Maria Espinel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra García

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/Agosto/2025	9:12 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:12 am al número de contacto 3026446189 donde contesto la señora Laura Triviño, madre de Joaquín, quien informa: "Profe, gracias á Dios el niño ya muy bien, cumplido su tiempo de incapacidad con la toma de medicamentos". Se le indica que a la fecha tiene pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo y odontológico por lo cual es necesario agendar cita, lo cual se registra hoy en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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
5/Agosto/2025	9:16 am	Hogar	Se establece comunicación a las 9:16 am al número de contacto 3026446189 donde contesto la señora Laura Triviño, madre de Joaquín, quien refiere: "Sigue mucho mejor profe, ya el lunes regresa si Dios quiere al jardín". Se le indica que lo informado se registro en novedad como seguimiento de ausencia del 10 de Julio por mastoiditis aguda. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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
8/Agosto/2025	10:12 am	Hogar	Se hace llamado telefónico a las 10:12 am al número de contacto 3026446189 donde contesto la señora Laura Triviño, madre de Joaquín, quien indica: "Profe, el lunes ya vuelve, ha estado muy bien". Se le indica que lo informado se registro en novedad como seguimiento de ausencia del 10 de Julio por mastoiditis aguda. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesional AIPI	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/Agosto/2025	9:10 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:10 am al número de contacto 3026446189 donde la señora Laura Triviño, madre de Joaquín, contesto y refiere: "Profe, lo que pasa es que este fin de semana estuvo con el papá y me lo trajo muy resfriado, con muchos mocos y por el oído ya no puede hacerse lavados y me da miedo llevarlo así, voy a pedirle una cita prioritaria". Se le indica que lo informado se registro en novedad como seguimiento de ausencia del 10 de Julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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: CM1 NUIP: 1031862010 NIÑA O NIÑO: Joaquín Santiago Rodriguez Triviño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Triviño / Maria Espinel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra García

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
12/Agosto/2025	7:49 am	Jardín Fana	Ingresa Joaquín a las 7:49 am en compañía de su madre Laura Triviño, identificada con CC 1019133850, quien refiere: "Profe, ayer durante el día ya lo vi mejor, por eso prefiero que regrese al jardín". Se observa el niño en buenas condiciones generales, realiza lectura de las novedades del 1, 5, 8, 11 y hoy, se le indica que se tendrá en observación durante la jornada por su ausencia de larga. Firma en constancia de lectura.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI.	Laura. 1019133850

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
12/Agosto/2025	16:25 pm	Jardín Fana	Se hace entrega de Joaquín a las 16:25 pm a su madre Laura Triviño, identificada con CC 1019133850 a quien se le informa que el niño para una buena jornada, no presenta secreción de oído y muy leve a nivel nasal, consume los alimentos con agrado. Presenta pañalitis desde el primer cambio de pañal, por lo cual se sugiere aplicar crema cadipañalitis como adecuado proceso de recuperación. Realiza lectura y firma en constancia para su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	Laura 1019133850.

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/Agosto/2025	8:05 am	Hogar	La señora Laura Triviño, madre de Joaquín, se comunica a las 8:05 am desde su número de contacto 3026446189 para informar que: "Profe, Joaco sigue enfermo, me lo voy a llevar por urgencias en una hora o menos, luego el soporte te lo hago llegar". Se le indica que la información se registrará en novedad como soporte de ausencia del día de hoy. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/Agosto/2025	11:35 am	Hogar	La señora Laura Triviño, madre de Joaquín, se comunica a las 11:35 am desde su número de contacto 3026446189 para informar que: "Profe, me le dieron 10 días de incapacidad por la gripa". Se le solicita hacer llegar el soporte al correo institucional. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI.	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: CM 1 NUIP: 1031862010 NIÑA O NIÑO: Joaquin Santiago Rodriguez Trivino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Trivino / Maria Espinel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Trivino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra Garcia

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/Agosto/2025	7:00 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:00 am al número de contacto 3026446189 donde contesta la señora Laura Trivino, madre de Joaquin, quien refiere: "Profe, va mejorando, cuidandolo mucho para ver si logro volver, igual hombien me estoy organizando para mirar que es lo mejor para mi bebe, porque el pediatra si me recomendó que lo sague del jardin". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de ausencia del 19 de Agosto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/Agosto/2025	10:12 am	Hogar	Se hace llamado telefónico a las 10:12 am al número de contacto 3026446189 donde contesta la señora Laura Trivino, madre de Joaquin, quien refiere: "Profe, ya el niño solo tiene dos, su oido esta muy bien, sigo con PQR en la EPS para lograr todo el procedimiento que necesito pero ha sido complicado". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su ausencia del 19 de Agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
27/Agosto/2025	9:22 am	Hogar	Se establece comunicación a las 9:22 am al número de contacto 3026446189 donde contesta la señora Laura Trivino, madre de Joaquin, quien refiere: "Profe, el niño ya esta muy bien, solo tiene un poco de dos". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su ausencia del martes 19 de Agosto Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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
29/Agosto/2025	7:00 am	Hogar	La señora Laura Trivino madre de Joaquin, se comunica desde su número de contacto 3026446189 para informar a las 7:00 am que: "Profe, ya el lunes regreso como acorde con la coordinadora ayer que me acerqué y empiezo a salir a la una de la tarde". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de ausencia del martes 19 de Agosto. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez - Sandra Garcia / Profesionales AIPI	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: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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: CM1 NUIP: 1031861820 NIÑA O NIÑO: Aaron David Harmol Pitalua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Whyny Pitolua / Naru Harmol

ACUDIENTE PRINCIPAL: Whyny Pitolua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sanchez Garcia

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/Agosto/2025	8:22 am	Hogar	La señora Whyny Pitolua, madre de Aaron, se comunica a las 8:22 am desde su número de contacto 3027684457 para informar que: "Profe hoy se nos dificulto buscarlo al medio dia por eso no asiste". Se le indica que este mes debe renovar el certificado odontologico el cual fue expedido por 6 meses el 14 de febrero del 2025, para lo cual es necesario asignar la cita y hacer llegar el recordatorio. Esto se registra en novedad y se le refiere.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	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/Agosto/2025	7:22 am	Jardin Fana	Ingresa Aaron a las 7:22 am en compañia de su padre Duval Harmol, identificado con cc 1063155652 quien no refiere novedad por reportar, se observa el niño en optimas condiciones generales, realiza lectura de la novedad del viernes 1 y hoy firmando en constancia para su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez / Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	Duval Harmol 1063 155652

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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/Agosto/2025	7:00 am	Hogar	La señora Whyny Pitolua, madre de Aaron, se comunica a las 7:00 am desde su número de contacto 3027684457, para informar que: "Profe, mi niño no va estos dias porque el fin de semana estuvo con fiebre y lo llevamos ayer por urgencias donde le dieron 5 dias de incapacidad por otitis". Se le solicita enviar la constancia al correo del jardin y se le informa que lo reportado se registra en novedad como soporte de ausencia del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27/Agosto/2025	7:15 am	Hogar	Se realiza llamado telefónico a las 9:15 am al número de contacto 3027684457 donde contesto la señora Whyny Pitolua, madre de Aaron, quien informa: "Profe, ya el niño está muy bien lo más seguro es que estará el viernes al jardin con normalidad". Se le indica que lo informado se registra en novedad como seguimiento de su ausencia del lunes 25 de Agosto. Aquí finaliza 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
Lorena Gonzalez-Sanchez Garcia / Profesionales AIPI	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: CRI NUIP: 1031861820 NIÑA O NIÑO: Aaron David Harmol Pitalua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Whyny Pitalua / Duval Harmol

ACUDIENTE PRINCIPAL: Whyny Pitalua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Gonzalez - Sandra García

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
29/Agosto/2025	7:12 am	Jardín Fana	Ingresa Aaron a las 7:12am en compañía de su madre Whyny Pitalua, identificado con CC 1065001458 quien refiere: "Ya todo super pronto, sin novedad". Se observa el niño en adecuadas condiciones generales, realizo lectura de las novedades del 25, 27 y hoy firmando en constancia para su respectivo CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Gonzalez - Sandra García / Profesionales AIPI	Whyny Yohana Pitalua Sanchez 1065001458

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