ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/08/25	4:35 pm	Jardin	Siendo las 4:35pm Se le informa a la Señora Rosa Helena Leon Gomez con cedula 35510607 abuelita materna del niño Jose Manuel Amaya León con NUIP 1031858474. q' durante el día el niño participo en las actividades de Forma activa y hoy tuvo acompañamiento por la educadora Especial en actividades y durante el almuerzo. A la hora de Salida la Sra Rosa Helena leon hace lectura del acta del día 1/08/25 donde se reunieron con la Sra Loren Amaya madre del niño, se Socializa lo escrito se firma a conformidad

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

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

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

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/25	8:10 am	Hogar	Siendo las 8:10 am la Señora Loren Daniela Amaya Leon con cedula 1019123540 madre del niño - Jose Manuel Amaya Leon con NUIP 1031858414 realiza llamada telefonica al Jardin Infantil FANA - comunicando q' el niño no asistira porque hacen de viaje y prefieren q' el niño descanse en casa. se le informa a la Sra q' la novedad queda registrada. Se Socializa telefonicamente la Sra acepta

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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