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 4 UNIDAD OPERATIVA: J avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio
NIVEL Parvulos NUIP: 1190215726 NIÑA O NIÑO: Haly Haric Medina
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brighit Carolina Romero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Brighit Carolina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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 NOVEDAD
1/8 2025	7:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy se socializa con la Señora Brighit Carolina Sobre la actualizacion de la documentacion medica de Haliy Haric, la Señora Carolina manifiesta que ya esta tramitando para afiliarse a una EPS en la Ciudad, los documentos pendientes son los siguientes: Certificado medico, Certificado odontologico, Visual y auditivo, Curva de Crecimiento, la Señora Carolina se Compromete a traer los documentos antes del 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Brighit Carolina R.C. 1005825060

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
29/8 2025	2:40 pm	Jardin avesol	Siendo las 2:40pm Sale del Jardin la niña Haylin Maria en Compañia de la Señora Carolina Romero Identificada Con CC 1005825060 Por motivo de Socializacion de observadores correspondientes al mes de Agosto, Maria Sale en buenas Condiciones FISICAS y emocionales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz. Profesional en atencion en Primera infancia	Brighit Carolina RC 1005825060

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra R

NIVEL: parvulos1 NUIP: 1028676177 NIÑA O NIÑO: Mateo Alejandro Crespo Guanipa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirka Guanipa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirka Guanipa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/8 2025	7:30 Am	Jardin avesol	El dia de hoy 1 de agosto del 2025 siendo las 7:30Am Se realiza Socializacion Con la Señora Mirka Guanipa Identificada con PPT 655401, la documentacion que Setiene pendiente de Mateo Alejandro: Curva de Crecimiento, Certificado medico, Certificado visual y auditivo, Certificado medico, la Señora Mirka espera poder traer los documentos antes del 29/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Mirka Guanipa 655401

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1016754237 NIÑA O NIÑO: Samuel Jose Landero Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julissa Moreno
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julissa Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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											
25/8 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 Am Se realizo llamado telefonico al numero 3103164755 quien manifiesta que se encuentra sacando unas citas medicas y se llevo a Samuel para que la acompañara y no alcanzo a traerlo al Jardin, La señora Julisa manifesto que garantizara la alimentacion de Samuel durante el dia, en este punto se finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia			.NO aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/8 2025	7:30 am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingresa al jardin el niño Samuel Jose en Compañia del papá el señor Jose Manuel Landero identificado con CC 104994108 quien manifiesto que no se presento ninguna novedad con Samuel, el niño ingreso en buenas Condiciones FISICAS y emocionales											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia			Jose Manuel L. CC 104994108											

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											
26/8 2025	4:15 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:15 pm Sale del jardin el niño Samuel Jose Landero en Compañia de la mamá la señora Julissa morero a quien se le informa que no se presento ninguno novedad con Samuel durante el dia, el niño Sale en buenas Condiciones FISICAS y emocionales.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia			Julissa Moreno. CC 1002276324											

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											
29/8 2025	2:40 Pm	Jardin avesol	Siendo las 2:40 pm Sale del Jardin el niño Samuel Jose landero en Compañia de la mama la Señora Julissa Moreno identificado con CC 1002276324 por motivo de Socialización de entrego de observadores del mes de agosto, Samuel Sale en buenas Condiciones FISICAS y emocionales.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia			Julissa Moreno CC 1002276324											

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016754690 NIÑA O NIÑO: Karla Ximena Wilches Quiroga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Quiroga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
1/8 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Se realizo Socialización Sobre la documento pendiante en cuanto al estado de Karla, la Señora Alejandro manifesto que se encuentra sacando los citas medicas para estar al dia, los documentos pendientes son los siguientes: Certificado medico, Certificado odontologico, visual y auditivo, la Señora Alejandro se Compromete a ponerse al dia con dicho documentación antes del 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Alexandra Quiroga 1077970618

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2/8 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am se realiza llamado telefonico al numero 3123220201 donde Atiende la Señora Alejandro Quiroga quien informa que la niña se encuentra, con un poco de tos y resfriada por tal motivo prefiere dejarlo en casa y estar al Pendiente de ella, la Señora Alejandro manifiesta que estara Pendiente de la alimentación. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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
2/8 2025	8:05 Am	Jardin avesol	Se realizo llamado telefonica al numero 3123220201 donde atiende la Señora Alejandra Quiroga madre de la niña quien informa que Karla continuo con bastante tos y no paso buena noche por tal motivo se quedara en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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
2/8 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingresa al jardin la niña Karla Ximena en compañia de la Señora Alejandra Quiroga identificada con CC 1077970618 quien informo que la niña ya se encuentra mejor, la Señora Alejandra manifiesta que no se presento ninguna novedad con la niña, Karla ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia.	Alejandra Quiroga 1077970618

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 4 UNIDAD OPERATIVA: FC SAN LUCAS AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL PARVULOS 1 NUIP: 1023992271 NIÑA O NIÑO: Liam Smith Cantillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Natalia Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DIANA CAROLINA DIAZ

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 NOVEDAD
1/8 2025	7:30 AM	Jardin avesol	El dia de hoy Se realiza Socializacion Sobre la documentacion que Se tiene pendiente, la señora Natalia manifiesta que tiene cita medica con Liam programada para el dia 15 de agosto y asi poder Ponerse al dia con la documentacion. en este punto la señora natalia Se Compromete a traer los Siguiente documentos: Certificado medico, Visual, auditivo, Curva de Crecimiento, Certificado Odontologica. ella traera la documentacion antes del 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: natalia V. 1031590411

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
21/8 2025	3:40 pm	Jardin avesol	Siendo las 3:40pm Sale del jardin el niño Liam Smith Cantillo en Compañia de la Señora Natalia quien informa que tiene una cita con la hija mayor y no puede pasar en el horario habitual. en este punto Se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: natalia Vargas 1031590411

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
25/8 2025	9:30 AM	Jardin avesol	Siendo las 9:30 am Se realiza llamado telefonico al numero 3102427739 donde atiende la señora Natalia Vargas quien informo que Liam esta con gripa, presenta ojos llorosos y que debido al clima de esta mañana no lo fue sacar ya que estaba brisando y haciendo mucha fria por tal motivo prefiere dejarlo en casa. para Cuidarlo. en este punto Se finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia

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

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
26/8 2025	7:40 am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingreso al jardin el niño Liam Smith Cantillo en Compañia de la mama la Señora Natalia Vargas quien informa que el niño tiene un poco de tos pero ya se encuentra mejor, Liam ingresa en buenas Condiciones emocionales. y de Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: natalia Vargas CC 1031590411

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio

NIVEL: parvulos NUIP: 584383 NIÑA O NIÑO: Marialys Mariangel Caraballo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sulingmar Caraballo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sulingmar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/8	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am Se realizo Socializacion Sobre la documentacion medica Pendiente que es la siguiente: Certificado odontologico, Curva de Creamiento, Certificado Visual y auditivo, la señora Sulingmar informa que esta Sacando las citas medicas a medida que tenga disponibilidad; Se Compromete a traer la documentacion antes del 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Sulingmar Caraballo 23516417

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
29/8 2025	2:50 Pm	Jardin avesol	Siendo las 2:50 pm Sale del Jardin la niña Mariangel Caraballo en Compañia de la Señora Sulingmar Caraballo madre de la niña, por motivo de reunión y Socializacion de entrega de observadores correspondiente al mes de Agosto, Mariangel Sale del jardin en buenas Condiciones FISICAS y emocionales

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Sulingmar Caraballo 23516417

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Javesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Parvulos NUIP 1023991723 NIÑA O NIÑO Eithan Samuel Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Marcela Forero Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuri Vergaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/8 2025	7:10 am	Jardin avesol	Hoy 1 de agosto del 2025 siendo las 7:10am ingresa el niño Eithan Samuel Forero Vergara junto a su abuela la Señora Yuri Vergara identificado con CC 52735552 a quien se le informa que se tiene Pendiente la siguiente documentación: Certificado odontologica, Curvo de crecimiento y desarrollo. manifestando así que Sacaro las citas apenas esten disponibles y trataro de traerlos para el 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Yuri Vergaro CC 52735552

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
4/8 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingresa el niño Samuel Forero en Compañia de la abuela la Señora Yuri Vergara quien informa que le continuan aplicando la crema a Samuel en las picaduras que tiene, ya se evidencian un poco mas secas y se esta Pendiente que el niño no se rasque. en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Yuri Vergaro CC52735552

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
5/8 2025	7:10 am	Jardin avesol	El dia de hoy ingreso Eithan Samuel en Compañia de la abuela la Señora Yuri Vergara, en el rostro de Samuel ya se evidencio que el brote ha secado y ha disminuido, en este punto se cierra el Seguimiento de Samuel.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en primera infancia	Yuri Vergaro CC 52735552

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
6/8 2025	7:20 am	Jardin avesol	La Señora Yuri Vergaro informo que el dia de hoy recogeron más temprano a samuel ya que tiene cita medica esto es para revisar el tema de las alergias. Samuel ingreso en buenas Condiciones fisicas y emocionales. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Yuri Vergara CC 52735552

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 (20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Parvulos NUIP: 1206228151 NIÑA O NIÑO: Eileen Adhara Bermeo Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
1/8 2025	8:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy Soy se realizo Socialización Sobre la documentación Pendiente dela niña Adhara Bautista, Con la Señora Paula Andrea quien informa que se encuentra a la espera de las citas medicas para poder traer el Certificado odontologico, Curvo de Creamiento y desarrollo, la Señora Paula manifiesto que intentara traer los documentos antes del 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Paula Bautista 1013600805

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
20/8 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 Am Se realizo llamado telefonico al numero 3209513766 donde atiende la señora Paula Bautista identificado con CC 1013600805 quien informa que el dia de hoy tiene cita medico con Adhara y no la puede traer, Sin embargo la señora Paula manifiesto que garantizara la alimentacion de Adhara. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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
21/8 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingreso al jardin la niña Adhara Bermeo en Compañia de la Señora Paula Bautista quien informa que no se presento ninguna novedad con la niña, Adhara Ingreso en buenas Condiciones Fisicas y emocionales; en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Prime	Paula Bautista 1013600805

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
21/8 2025	12:15 Pm	Jardin avesol	Siendo las 12:15 pm Sale del Jardin la niño Adhara en Compañia de la Señora Paula madre de la niña quien informe que ella tiene una cita medica y no cuenta con quien mas la recoja en la tarde. Se realiza entrega de Refrete (avena, manzana y galletas) adhara sale en buenas condiciones fisicas y emocionales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Paula Bautista 1013600805

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio

NIVEL: parvulos NUIP: 1016754512 NIÑA O NIÑO: Lia espitia Garnica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Garnica Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Garnica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/8 2025	7:20 Am	Jardin avesol	Se Socializo Con la Señora Nataly Garnica los documentos que se tienen pendientes Sobre el estado de Salud de Lia, la Señora Nataly informa que se encuentra en espera de la citas disponibles para traer el certificado optivo y Visual, curva de Crecimiento, la señora Nataly se Compromete a intentar traer la documentos Con antes del 30/8/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera Infancia	Nataly Garnica CC 1023967639

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
29/8 2025	2:20 pm	Jardin avesol	Siendo las 2:20 pm Sale de Jardin la niña Lia espitia en compañia de la mamá la Señora Nataly Garnica identificada con CC 1023967639 por motivo de Socializacion de los observadores Correspondientes al mes de Agosto, Lia Sale en buenas Condiciones Fisicas y emocionales

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera Infancia	Nataly Garnica CC 1023967639

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Javesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio
NIVEL Parvulos NUIP 1028675785 NIÑA O NIÑO Mia Valentina Rivera Leon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Claudia Leon
ACUDIENTE PRINCIPAL Claudia Leon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Diaz

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
01/8 2025	9:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy se realiza Socializacion sobre la documentacion pendiente de Mia Valentina en cuanto al tema de estado de Salud, la Señora Claudia manifiesta estar pendiente de citas disponibles para ponerse al dia con la documentacion, en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	claudia leon

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/8 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 Am se realiza llamado telefonica al numero 3115089550 donde atiende la Señora Claudia leon madre de Mia identificada con CC 1026304112 quien informa que el dia de hoy se quedara en casa con Mia ya que ella se encontraba de Viaje y no la veia hace 4 dias, la señora Claudia Garantiza la alimentacion de la Niña. en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	No Aplico

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/8 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingreso al Jardin Mia Valentina en Compañia de la Señora Claudia quien informa que no se presento ninguna novedad con la niña mientras estuvo en casa. Mia ingresa en buenas condiciones fisicas y emocionales, en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	claudia leon 1026304112

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
21/8 2025	4:15 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:15pm de la tarde sale del Jardin la niña Mia Valentina en Compañia de la Señora Claudia leon a quien se le informa que no se presento ninguna novedad con la niña, Mia Sale en buenas Condiciones fisicas y emocionales.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	claudia leon 1026304112

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio

NIVEL: Parvulos NUIP: 1021697403 NIÑA O NIÑO: Ivan Mateo Ricaurte Granados

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvia Rosa Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvia Rosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/8/2025	7:40 Am	Jardin avesol	El dia de hoy se realizo Socializacion con la Señora Elvia Granados Sobre la documentacion que se tiene pendiente de Ivan Mateo sobre los certificados medicos, la Señora Elvia informo que se encuentra en espera de una cita medica para poder traer los siguientes certificados: auditivo, visual, odontologico Curva de Crecimiento, la Señora Elvia se Compromete a traerlos antes del 30/8/2025 o apenas agende cita medica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz, Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elvia Rosa G. 1152733890

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
19/8/2025	8:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy ingresa al Jardin el niño Ivan Mateo Con un morado en su mejillo Izquierdo, la Señora Elvia manifiesta que el fin de Semana se encontraba jugando con la hermana y ella lo golpeo sin culpa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz, Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elvia Rosa G. 1152933890

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/8/2025	8:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy, ingreso al Jardin el niño Ivan Mateo quien todavia presenta inflamacion en el pomulo y un leve morado, se Continuara realizando el Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz, Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elvia Rosa 1152933890

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
21/8	8:20 Am	Jardin avesol	Mateo Continue Con el morado en su rostro se le desinflama un poco, se Continuara realizando el debido Seguimiento, en este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz, Profesional en atencion en Primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elvia Rosa 1152933890