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: CHAPINERO UNIDAD OPERATIVA: JI Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardin NUIP: 1027173006 NIÑA O NIÑO: Jhosva Jacobo Galvis Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Rivera mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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
04 08 2025	07:40	JI Avesol	Ingresa Jasca en compañia de su madre la Señora Lina con CC:1010215688 Se realiza seguimiento al peso con un total de 11.4kg Se hace entrega por parte de la madre de certificado medico y recomendaciones de la Eps. Se Dialoga frente al Peso y la alimentacion balanceada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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
04 08 2025	07:40	JI Avesol	El dia de hoy se hace recepcion de documentacion medica perteniente a la Señora Lina con CC: 1010215688 << Profe trajo el Certificado medico y el menu nutricional quedando al dia contesta la documentacion medica solicitada>> Se hace revision y se agradece a la madre el compromiso y cumplimiento con el Compromiso. En este punto se realiza cierre a la documentacion y a la Novedad por documentacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron.	Lina Marcela 1010215688

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
08 08 2025	07:50	JI Avesol	El dia de hoy ingresa Jasca en Compañia de su madre la señora Lina con CC:1010215688 y se realiza la toma de Peso: 11.5 kg. se dialoga sobre la alimentacion en el hogar y se continua con las recomendaciones medicas suministradas por la EPS. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 08 2025	16:14	JI Avesol	Se realiza seguimiento al peso del dia lunes 4 y el dia de hoy con la señora Lina con CC: 1010215688. Se realiza la toma de peso: 11.7 kg evidenciando aumento y Dialogando sobre el consumo de la semana ya que fue Favorable su alimentacion. Se realizara nuevamente toma de Peso el dia Viernes 15 para continuar el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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: 04 UNIDAD OPERATIVA: JI Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Sabio

NIVEL: Prejardin2 NUIP: 1071172006 NIÑA O NIÑO: Josua Jacobo Galvis Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Rivera Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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
14 08 2025	16:00	JI Avesol	Siendo las 4 Pm se acerca la señora lina con cc: 1010215688 madre de jacobo a quien se le recuerda por medio de novedad el compromiso con la asistencia a las reuniones transversales ya que hoy a las 8 am se debia asistir a lo que la madre refiere << Profe no me dieron permiso en el trabajo >> Se recuerda la asistencia y a que es un acto de corresponsabilidad con el jardin, Tambien se realiza la toma de peso a la salida la cual nos arroja 11.7kg se dialoga sobre la alimentacion complementaria y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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 08 2025	07:14	JI Avesol.	Ingresa jacobo en compañia de su madre la señora lina con CC1010215688 Quien acompaña la toma de talla y peso con 11.7kg la madre refiere que consumio poca alimentos pero que se encuentra motivandolo en casa a su consumo diario, se agradece la informacion y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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
22 08 2025	16:02	JI Avesol	Se realiza toma de Peso Para seguimiento nutricional el dia de hoy viernes en compañia de la señora lina con cc: 1010215688 madre de jacobo Peso: 12.6 se dialoga sobre el proceso de alimentacion de la semana en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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
25 08 2025	07:14	JI Avesol	Ingresa el niño jacobo en buenas condiciones a la vista de la maestra, y se realiza toma de peso para seguimiento semanal el peso: 12.8 con acompañamiento de su madre la señora lina con cc: 1010215688

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Lina Marcela 1010215688

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 | NUIP: 1037177006 | NIÑA O NIÑO: Thomas Jacobo Galvis Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: lina Rivera mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: lina Mendoza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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
29 08 2025	15:15	JI Avesol.	El dia de hoy ingresa la señora lina conc: 1010-275688 madre de josca por el niño fuera del horario debido a la entrega de observadores se realiza toma de Peso: 11.5kg y se dialoga frente al proceso nutricional del niño y la alimentación saludable.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana Baron	Lina Marcela 1070275688

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	

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1216984009 NIÑA O NIÑO: Angel de Jesus Molino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria milagros Bodino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Bodino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	16:12	JI Avesol	Se dialoga con la señora maria con cpt: 30350584 madre de angel a quien por medio de novedad se le recuerda el compromiso con la documentacion pendiente (certificado medico, Crecimiento y DLO, audiometria y ocontalogia) a lo que la Señora maria refiere «Profe es que aun no me hadado el traslado de la eps aqui por eso no he podido sacar las citas medicas» se recomienda realizar el tramite y se refiere que se realizara seguimiento en bandeja verificacion. finalizacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Doria AB	Maria Fernandez 30350584

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 08 2025	16:14	JI Avesol	Se dialoga con la señora maria con PPT 30350584 madre de angel frente al compromiso del pacto de corresponsabilidad que nos refiere el asistencia a las reuniones solicitadas por el jardin la madre refiere «profe yo me tenia que ir a la proxima si asi es» se registra en novedad la asistencia a la reunion y su importancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana D AB	Maria Fernandez 30350584

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 08 2025	08:15	JI Avesol	Ingresa fuera del horario Angel en compañia de su madre quien refiere que le toca el suero pero agradece la atencion nombre de la madre maria PPT 30373875 en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Maria Fernández 30373875

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 08 2025	15:16	JI Avesol	la Señora maria con PPT 30373875 ingresa por angel fuera del horario por entrega de observadores se se entrega en buenas condiciones y sale sin ninguna novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Maria Fernández 30373875

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 | NUIP: 1011261243 | NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Rodriguez Cortez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Cortes Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Cortes | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	07:50	JI Avesol	Ingresa Angel en compañia de su madre la señora daniela con CC:1023972160 quien informa Profe esta bien ayer no hicimos nada, la profesional lo observa en buenas condiciones y refiere «mamita gracias igualmente para dar cierre a la novedad realice una observacion durante la jornadas la madre agradece y en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A/ Adriana B AB

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Cortez 1023972160

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01 08 2025	16:02	JI Avesol	Se realizo observacion durante la jornada en la cual angel consumio los alimentos estuvo de buen genio y amable con sus compañeros y si participo en todas las experiencias de la jornada, se dialoga con la señora daniela con CC:1023972160 y se comenta que se realizara cierre de Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A/ Adriana Baron AB

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Cortez 1023972160

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01 08 2025	16:03	JI Avesol	Se dialoga con la señora Daniela con CC:1023972160 madre de Angel a quien por medio de Novedad se le recuerda el compromiso con la documentacion pendiente (certificado medico, crecimiento y, audiometria, optometria y odontologia) a lo que la señora daniela refiere «Profe es que tengo inconvenientes con esa eps, pero yo voy a volver a llamar» Se le recomienda realizar este proceso durante el mes. Informando que la novedad quedara para realizarle seguimiento en la siguiente verificacion. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A/ Adriana Baron AB

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Cortez 1023972160

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 08 2025	16:42	JI Avesol	Se dialoga y se informa por medio de Novedad a la señora daniela con CC 1023972160 la importancia del compromiso sanel pacta de corresponsabilidad frente al cumplimiento delas remisiones realizadas desde el jardin en el acompañamiento transversal ya que aporta al rol de la familia y al hogar, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en A/ Adriana Baron AB

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Cortez 1023972160

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1016752769 NIÑA O NIÑO: Daniel Jeronimo Roa Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Morales Aceto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darwin Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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
06 08 2025	12:20	JI Avesol	Hoy sale Jeronimo en compañía de su madre la señora alisson con cc: 1000809987 quien refiere que tiene cita con el hermano y el en chapinero y no alcanza a llegar a el, se entrega con el refrigerio y la comida (almuerzo) consumido en su totalidad recomendando los horarios y se agradece su atencion en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana B	Alisson Morales - 1000809987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 08 2025	12:20	JI Avesol	Se dialoga con la señora alisson martinez madre de jeronimo con CC: 1000809987 a quien por medio de Novedad se le recuerda el compromiso con la documentacion pendiente (certificado odontologico) a lo que el señora informa «Pase ahorita que voy a la cita con el hermano voy a preguntar por la agenda para citas odontologicas» se le recomienda solicitar la cita durante el mes informando que la novedad quedara para seguimiento en la siguiente verificacion de certificados. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana Baron	Alisson Morales 1000809987

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
25 08 2025	07 S1	JI Avesol	Ingresa el señor darwin con CC: 1000577637 Padre de Jeronimo y el niño presenta 2 granos en la parte del menton el padre refiere Profe fue el sabado saliman y se callo en el parque y se pego pero ya tiene costra y esta bien. la Profesional la observa y refiere que realizara observacion durante la jornada. En este punto finaliza la noveda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A Adriana Baron Darwin Roa	1000,377.637 Darwin Roa

---

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 08 2025	07:40	JI Avesol	Se realiza observacion Por Parte de la Profesional observando que ya tiene costra y no se ve irritacion o alteracion en el area con el que ingreso el niño debido a esto se dialoga con la señora alisson madre de jeronimo con cc 1000809987 quien esta de acuerdo en dar cierre a la novedad generada el 25/08/2025 cierre de Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana B	Alisson Morales 1000809987

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1023989293 NIÑA O NIÑO: Elmmy Adelayn Rivera Munevar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria fernanda Munevar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Munevar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	12:15	JT Avesol	Se dialoga con la señora Fernanda con cc: 1106897398 madre de elmy A quien por medio de novedad se le recuerda el compromiso con la documentación pendiente (certificado medico, Crecimiento y dllo, audiometria, optometria y odontologia) a lo que la señora refiere «Profe voy a volver a pedir la cita» se le recomienda hacerlo delante el mar informando que quedara para seguimiento la novedad en la siguiente verificación. Enneste punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana B/ AB	Maria fernanda Munevar 1106897398

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
14 08 2025	16:12	JT Avesol	Se dialoga con la Señora fernanda con cc: 1106897398 madre de Elmy y se registra por novedad el seguimiento al pacto de corresponsabilidad firmado al compromiso adquiridos para la asistencia a reuniones Para el proceso de su hija y para aprendizajes transversales la madre refiere que «no podia asistir ya que era un dia importante en el Trabajo, se recomienda agradeciendo su atencion. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Maria fernanda Munevar 1106897398

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 | NUIP: 0139897193 | NIÑA O NIÑO: Evelin Sharith Martinez Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heilen Martnez Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Idaly Rincon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	12:10	JI Avesol	Se dialoga con la señora Heilen, con CC: 1020383349 madre de evelyn quien por medio de novedad se recuerda el compromiso con la documentación pendiente (certificado medico, Crecimiento y desa, audiometria, optometria y oontologia) a lo que la madre refiere: «Profe voy a pedir la cita, es que en el trabajo casi no me dan permiso» se recomienda hacerlo durante el mes, informando que la novedad quedara para seguimiento en la siguiente verificacion. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana Baron AB	Heylen Martnez CC: 1020383349

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
14 08 2025	16:14	Jt Avesol	Se dialoga y se registra por medio de novedad a la señora heilen con cc: 1020383349 madre de Evelyn la importancia de asistir a las reuniones dadas por el jardin en cuanto a las familias ya que tenemos un pacto de corresponsabilidad y compromiso con la formacion de nuestros hijos la madre refiere que no pudo venir porque tenia que trabajar» Se informa que se podria enviar un acudiente pero igualmente se registra y en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana Baron AB	Heylen Martnez CC 1020383349

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 08 2025	15:30	JI Avesol	Siendo las 15:30 la Señora heylen identificada con CC: 1023414099 quien asistio a la entrega de obsenadores se lleva a la niña Evelyn la profesional indica que se entrega sin novedad y no presenta ninguna alteracion y en buenas condiciones y toma onces antes de salir del jardin a este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/Adriana Baron AB	Heylen Martnez CC. 1020383349

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1245761463 NIÑA O NIÑO: ITZEL Alyssa Chirimia Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna Valencia Pertiaga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirna Pertiaga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	11:50	JI Avesol	El dia de hoy se dialoga con la señora mirna con CC 1061707031 madre de itzel a quien por medio de llamada se le recuerda el compromiso con la documentacion pendiente (certificado medico crecimiento y desarrollo, audiometria, optometria y odontologia) a lo que la señora refiere «Profe es que no he podido sacar las citas pero voy a volver a llamar hoy» se recomienda realizar el proceso durante el mes, informando asi que la novedad quedara para realizar seguimiento en la nueva verificacion de documentacion. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	mirna valencia 1061707031

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
14 08 2025	16:42	JI Avesol	Se dialoga con la señora Mirna con CC 1061707031 Madre de Itzel frente a la no asistencia el dia de hoy en la reunion transversal y se recuerda el compromiso con el pacto de corresponsabilidad en el cumplimiento a reuniones, la madre refiere que no pudo asistir por el horario, se informa que se avisa con anticipacion justamente para programarse. finalmente en este punto termina 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
Profesional en A/ Adriana Baron AB	mirna valencia 1061707031

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 2025	12:41	Hogar	Se establece comunicación con la Señora mirna con CC 1061707031 al numero 3196536923 preguntando por la inasistencia de la niña el dia de hoy a lo que la madre refiere «Profe es que ayer por motivos de trabajo llegue muy tarde y ya hoy cuando desperte era tardisima para llevarla y me dabe pena» pero esta bien de salud refiere la madre. mañana la lleva, se agradece la información y se realiza mañana seguimiento a la asistencia. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	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
21 08 2025	07:21	JI Avesol	Ingresa Itzel en compañia de su madre la señora mirna con cc: 1061707031 quien refiere profe hay la traje antes porque entro mas temprano, se agradece su asistencia y se observa a la niña alegre y en buenas condiciones de salud, se acuerda con la madre que se realizara observacion por parte de la profesional en el trascurso del dia y en la tarde se realizara observacion. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	mirna valencia 1061707031

	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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PREJARDIN 2 | NUIP: 1295761463 | NIÑA O NIÑO: Itzel Alyssa Chirimia Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirna Valencia Pertiaga

ACUDIENTE PRINCIPAL: mirna Pertiaga | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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
21 08 2025	18:40	JI Avesol	Se dialoga con la señora mirna con cc 1061707031 madre de Itzel y la profesional refiere «mamita la niña estuvo super bien consumio los alimentos y participo en las experiencias pedagogicas del dia no presento alteracion ni ninguna observacion de salud» Asi que en este punto se da cierre a la novedad Por inasistencia del dia 21/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	mirna valencia 1061707031

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
25 08 2025	08:15	JI Avesol	Ingresa fuera del horario Itzel en compañia de su padre quien refiere «Profe casi nona poner el alimentador pero esoro vuelve a pasar que tenga» se observo la niña alegre y en buenas condiciones. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Danny D. Chirimia 1038248

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 08 2025	08:20	JI Avesol	El dia de hoy ingresa la señora mirna con cc 1061 70031 madre de Itzel con la niña fuera del horario. Se le recomienda el cumplimiento con el pacto de corresponsabilidad ya mama refiere que se demoraron alistandose. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Firma E.V. 1061707031

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 08 2025	12:42	JI Avesol	Sale fuera del horario Itzel en compañia de la mama la señora mirna con cc: 1061707031 debido a que tiene cita medica con su hija mayor, le la y no alcanza a venir por ella, se entrega con las uñas y el consumo total de los alimentos y sin novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A. Adriana AB	Firma E.V. 1061707031

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1067038755 NIÑA O NIÑO: Jahaciel David Silva Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina patiño Guzman

ACUDIENTE PRINCIPAL: carolina Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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
08 08 2025	07:48	JI Avesol	Ingresa Jahaciel Junto con su madre la señora carolina con CC: 1000333495 quien refiere «Profe Buenos dias estabien y no tiene nada solo que ayer no cayo el tarde de la reunion» la profesional la observa en buenas condiciones pero informa que la tendra durante la jornada en observacion, Paid dar cuenta a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Carolina Patiño 1000333495

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
08 08 2025	15:12	JI Avesol	Ingresa la señora carolina con cc: 1000333495 y la profesional refiere «mamita la jornada se pasto para la observacion y Jahaciel compartio con sus compañeros, jugo, participo en las actividades y consumio los alimentos en su totalidad, la madre da fe de las novedades» Dando cierre a la novedad generada el dia 6 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
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Carolina Patiño 1000333495

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 2025	12:42	Hogar	Se realiza llamado telefonica al numero 3143240314. y se establece comunicacion con la señora carolina con cc 1003334495 madre de Jahaciel, quien refiere «Profe hoy descanse asi que decidi pasar tiempo con el niño» se agradece la atencion y se termina la novedad en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron	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
21 08 2025	07:52	JI Avesol	Ingresa el niño en compañia de su madre se observa alegre y con buen animo, se realiza novedad frente a su ingreso con su madre la señora carolina con cc 1003334495 y se comenta que se realizara observacion durante la jornada para dar cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron	Carolina Patiño 1003334495

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1062038755 NIÑA O NIÑO: Jahaciel David Silva Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina patiño Guzman

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 08 2025	16:14	JI Avesol	El dia de hoy la Profesional dialoga con la Señora carolina con CC 1003334495 madre de Jahaciel «mamita el niño estuvo super, participo de las actividades y consumio los alimentos de esta forma damos cierre a la novedad del 20/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ProfesionalenA/AdrianaBaronAB	Carolina Patiño 1003334495

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 08 2025	15:04	JI Avesol	Siendo las 15:04 la señora sandra carolina con CC:100 335 4495 madre de Jahaciel quien asiste a entrega de observador del participante se hace entrega del niño sin novedad y sin alteraciones, en buenas condiciones y con todos los alimentos consumidos antes de salir del jardin. Enese punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ProfesionalenA/AdrianaBaronAB	Carolina Patiño 1003334495

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

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1029989156 NIÑA O NIÑO: luciana Isabel Olivares Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: caterin garcia Marroquin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Caterin Olivares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01	12:20	JI Avesol	Se dialoga con la Señora caterin con cc: 1023920290 madre de luciana a quien por motivo de novedad se le recuerda el compromiso adquirido con la documentacion pendiente (cedula bebe) a lo que la madre refiere << Profe este mes ya puedo sacar citas nuevamente porque ya ya habia entregado el certificado la otra profe >> se le recomienda hacer esa diligencia en el transcurso del mes, informando que la novedad queda para realizarle seguimiento en la nueva verificacion de documentacion, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron	Caterin G. cc 1023920290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 08 2025	16:00	JI Avesol	Se dialoga con la señora caterin con cc: 1023920290 madre de luciana frente a la NO asistencia a la reunion del dia de hoy con el equipo trasversal recordando el compromiso adquirido con el pacto de corresponsabilidad en cuanto a la asistencia a reuniones teniendo presente la disponibilidad y a que la citacion se entrego con varios dias de anticipacion se agradece la atencion y en este punto Analiza 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
Profesional en A/ Adriana Baron	Caterin G. cc 1023920290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 08 2025	13:12	Hogar	Se realiza llamada telefonica al numero: 3212381192 donde se establece comunicacion con la señora caterin garcia con cc: 1023202090 quien refiere << Profe es que SEllimar de Bogota el fin de semana pero yo creo que nos vamos a separar con el papa porque el se quedo en fosa y nosotros nos vinimos pero el martes ya traje con la misma ropa al jardin y el se quedo con las llaves entonces hoy no la lleve porque sin ropa y sin llaves nos quedamos donde mi mama si llega hoy mi mama la lleva >> en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 08 2025	12:57	Hogar	Se realiza llamada telefonica al numero 3212381192 donde se establece comunicacion la señora caterin madre de luci quien refiere << Profe que pena que continuamos donde la abuela de luci porque el papa no llega y nada que encontramos como abrir el apartamento; refiere que va a mirar como consigue ropa para cambiar a luciana y traerla >> se agradece la informacion y se dialoga frente a la situacion dejando claridad que es mujer que lanna este en el jardin y se recomienda llevarla mañana sin importar la ropa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Barón	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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1023989156 NIÑA O NIÑO: luciana Isabel Olivares Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: catelin garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: catelin garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 08 2025	07:50	JI Avesol	Ingresa luciana en Compañía de su madre la señora catelin quien refiere «Profe ya puede sacar las cosas de la casa pero ya me voy a separar y creo que me voy a ir a mudar es que hoy vive mi familia sin embargo mentira se calma todo la voy a seguir trayendo para hacer el trabajo» la Profesional desea a luciana en buenas condiciones sin embargo refiere a la madre que realizara observación para finalizar Novedad. en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A Adriana B.	Catelin Garcia 1023920290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 08 2025	16:21	JI Avesol	Ingresa la señora catelin con cc: 1023920290. madre de luciana y la Profesional refiere «Mamita buenas tardes luciana estuvo bien durante la jornada, estuvo tranquila, comio toda la alimentos q no presento ninguna alteracion por tal motivo se dava cierre a la novedad de inasistencia del dia 20 y 21 de agosto. Cierre de Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron	Catelin Garcia 1023920290

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

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1072498289 NIÑA O NIÑO: luciana Rojas Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cesar Andres Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamira Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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
04 08 2025	13:24	Hogar	Se realiza llamada telefonica al numero 3224247312 y se establece comunicacion con el señor Cesar Rojas con cc: 79524965 Padre de luciana quien nos sgiuio en la llamada anterior haciendo hasta hoy para que el tambien pudiera estar 100% pendiente de la incapacidad que ya con hoy completa 7 dias de la incapacidad el padre refiere «Profe se encuentra mucho mejor y a esperas para poderla llevar de nuevo gracias por su llamada, se continuara seguimiento el dia de para llamar se lee la novedad y en este punto finaliza.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 08 2025	13:11	Hogar	Se realiza Seguimiento telefonico al numero 3224247312 estableciendo comunicacion con el Senor Cesar con CC: 79524965 padre de luciana quien refiere que se encuentra muy bien ya y que el dia viernes asistira normalmente. Se agradece la atencion y en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ProfesionalenA/AdrianaBaronAB	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
08 08 2025	07:50	JI Avesol	Ingresa luciana en Compañia de su padre el señor cesar con CC: 79524956 quien refiere «Profe ya esta muy bien» la Profesional la observa alegre y activa y pregunta como esta a lo que luciana refiere «bien Profe» se agradece su atencion y se realizara observacion durante la jornada para realizar cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ProfesionalenA/AdrianaBaronAB	79527956

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
08 08 2025	16:10	JI Avelsal	Se dialoga con el señor Cesar con CC: 79524956 Padre de luciana a quien, por medio de Novedad se le recuerda el compromiso con la documentacion pendiente, ya que por incapacidad luciana no habia asistido los examenes (certificados medicos) crecimiento y desarrollo, odontologia y optometria que se encuentran vencidos a lo que el padre refiere «Profe me voy a colocar a sacarlas citas» informando que la novedad queda para seguimiento en la siguiente revision. Se realizo observacion informando al padre «luciana estuvo muy bien consumio los alimentos y participo activamente» Dando cierre a 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
ProfesionalenA/AdrianaBaronAB	79527956

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1152949722 NIÑA O NIÑO: Mateo de Jesus Chrines Valler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saray Rebeca Valler

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saray Valler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	07:14	JI Avesol	Se dialoga con la señora Saray Con ppt 32069788 madre de Mateo a quien Por medio de Novedad Se le recuerda el compromiso adquirido con la documentacion medica pendiente «Certificado medico crecimiento y Dllo odontologia, audiometria, optometria» a la que la madre refiere «Profe no me han dado cita» Se le recomienda realizar este tramite en el transcurso del mes informando que la novedad quedara Para hacer Seguimiento en la nueva Verificacion de documentacion, En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baran AB	Saray Valler 32069788

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 08 2025	16:00	JI Avesol	Se dialoga con la señora Saray Madre de Mateo con ppte 32069788 madre de Mateo a quien por medio de novedad se le recuerda la importacia del cumplimiento con el pacto de corresponsabilidad frente a las reuniones o citaciones que realiza el jardin «Profe no pude venir porque no me dan permiso» se recuerda la importancia del cumplimiento y se realiza cierre 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
Profesional en A/ Adriana Baran AB	Saray Valler 32069788

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 08 2025	13:10	Hogar	Se realiza llamada telefonica al numero: 3116283829 donde se entabla comunicacion saray con ppt: 32069788 quien refiere «Profe hoy no la lleve porque la abuela llego anoche a bogota y queriamos compartir en familia pero la mañana la llevo» se agradece la atencion y se da finalizacion a 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
Profesional en A/ Adriana Baran AB	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 08 2025	07:45	JI Avesol	Ingresa mateo en compañia de su madre la señora saray con ppt 32069788 la profesional la observa en buenas condiciones y alegre, Sin embargo comenta a la madre que realizara observacion durante la jornada Para dar cierre a la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baran AB	Saray Valler 32069788

	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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1152464122 NIÑA O NIÑO: Mateo de Jesus Chirinos Valles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saray Rebeca valles

ACUDIENTE PRINCIPAL: saray valles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA BARON

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 08 2025	16:40	JI Avesol	la Profesional en Atencion refiere a la señora saray con ppt 32069788 «Mamita durante la jornada mateo estuvo activo alerto y tranquilo, Participo activamente en las experiencias, y consumio los alimentos no presento ninguna alteracion en su salud o estado de animo por este motivo se da cierre a la novedad por inasistencia del dia 20/08/2025»

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Saray Valles 32069788

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 08 2025	15:24	JI Avesol.	Siendo las 15:24 la madre de mateo la señora saray con ppt 32069788 Ingresa a la entrega de observadores del niño quien se entrega en buenas condiciones de salud consumio todos los alimentos. en este punto finalna 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
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Saray Valles 32069788

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

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1074813457 NIÑA O NIÑO: Melanye Lorena Alzara Vargas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	07:50	JI Avesol	Se dialoga con la señora Valentina Con CC: 1000383272 madre de melanye a quien por medio de novedad se le recuerda el compromiso con la documentacion Pendiente (odontologia) a lo que la madre refiere «« Profe Voy a sacar las citas» se le recomienda hacerlo durante el transcurso del mes, informando que la novedad quedara abierta para seguimiento en la siguiente verificacion. fn. este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	FIRMA 1.033.748.064.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 08 2025	13:15	Hogar	Se realiza llamada telefonica, al numero: 3015487740. donde la Señora valentina madre refiere «Profe tenia cita con mi hijo mayor en chapinero y ha encontre quien llevara la niña» «ya mañana va, la Profesional recuerda el pacto de corresponsabilidad y refiere la asistencia. en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	x No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 08 2025	07:40	JI Avesol	Ingresa melanie en compañia de su madre la Señora Valentina con CC: 1000383272, la Profesional la observa en buena condiciones y estado de salud, se realiza lectura de la novedad telefonica, se registra novedad y se realizara observacion durante la jornada para realizar cierre a la inasistencia Presentada. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	valentina vargas 1.033.748.064

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 08 2025	16:12	JI Avesol	Ingresa la señora Valentina Vargas madre de Melanie con CC 1033748064 y la Profesional le refiere «mamita hoy estuvo en observacion melanie y estuvo muy contenta atenta en las experiencias y conociendo todos los alimentos, no presento ninguna novedad» Por ende se finaliza la observacion y se realiza cierre a la novedad de inasistencia generada el 25/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	valentina vargas 1033748064

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1016752702 NIÑA O NIÑO: Nahomy Arabella Cardona Bustos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: monica Bustos Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bustos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	08:05	JI Avesol	Se dialoga con la señora Monica con CC:1033748964 madre de Nahomy a quien por medio de novedad se le recuerda el compromiso con la documentacion vencida (certificado medico, Crecimiento y Dllo, optometria, odontologia, audiometria) quien refiere «Profe voy a sacar las citas» se agradece hacerlo en el transcurso del mes. Informando que quedara en novedad para seguimiento en la siguiente verificacion de documentacion. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	monica bustos 1033748964

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
14 08 2025	16:30	JI Avesol	Se registra novedad por No asistencia a la reunion con el equipo transversal ed. dia de hoy a la señora Monica con CC: 1033748964 quien refiere Profe no me dieron permiso Piafe y yo mostre la citación, se agradece cumplir de Ahora en adelante con los compromisos pactados. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	monica Bustos 1033748964

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1023024842 NIÑA O NIÑO: Shanick Mariana Barreto Jurado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Barreto Jurado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Barreto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	07:05	JI Avesol	Se dialoga con la Señora Angela con cc:1006289403 madre de Shanick a quien por medio de novedad se le recuerda el compromiso con el certificado medico (cardiologia) la madre refiere «Profe ya saque la cita» «Me la dieron para el otro mes» Se agradece el compromiso Informando que la novedad quedara abierta para seguimiento en la siguiente verificacion de documentacion. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron. AB	Angela Barreto 1006289403.

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 08 2025	13:58	Hogar	Se realiza llamada telefonica al numero: 3224748412. donde se establece comunicacion con la señora angela con cc 1006289403 madre de Shanick quien refiere «Profe el dia de hoy desane y me quede con ella en casa pero estamos bien ya mañana la llevo, se agradece la informacion» Se da lectura a la novedad y en este punto finalna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	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 08 2025	07:05	JI Avesol	Ingresa Shanick en compañia de su madre la Señora angela con cc 1006289403 quien refiere «Profe esta bien y salimos al parque ayer» la Profesional la observa en buenas condiciones fisicas a la vista Sin embargo da lectura a la novedad y refiere que el dia de hoy realnara observacion para dar cierre. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Angela Barreto 1006289403.

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 08 2025	16:01	JI Avesol	La Profesional Adriana realiza observacion durante la jornada, y le refiere presencialmente a la Señora Angela con cc 1006289403 madre de Shanick (acompaña la niña esta bien, consumo los alimentos, participo en las experiencias y compartio con sus compañeros) cual se da cierre a la novedad por inasistencia del dia 25/08/2025 cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Angela Barreto 1006289403

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 1
Fecha: [illegible] 2020/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 | NUIP: 1094660642 | NIÑA O NIÑO: Roral Josue Ramos marique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Manrique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Manrique | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Daran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 08 2025	07:15	JI Avesol	Se dialoga con la Señora Julieth madre de Roral con cc: 1094166631 a quien por medio de' novedad se le recuerda el compromiso adquirido con los documentos medicos «Certificado medico, Creamiento y Dllo, odontologo, audiometria, optometria» a lo que la madre refiere «Profe eso estan» se le envia la ruta y se encuentran y la madre refiere «Profe voy a sacar las citas» se le recomienda hacerlo en el transcurso del mes y se informa que la novedad quedara para Segumiento el siguiente verificacion de documentacion, en este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Daran AD	Julieth R Manrique P. 1094166631.

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
2025 08 25	13:48	Hogar	Se realiza llamada telefonica al numero 3209118635 responde la señora Julieth con cc: 1094166631 madre de Roral quien refiere «Profe es que estoy esperando el traslado y no la alcanzo a llevar hoy» la Profesional dialoga a cerca del traslado y refiere que hasta el momento que sea comunicada se hara efectivo igualmente se queda de comunicar a la coordinadora en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A Adriana Daran	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
2025 08 26	07:55	JI Avesol	Ingresa Roral en compañia de su madre la Señora Julieth con cc: 1094166631 quien refiere «Profe necesito el traslado pero la voy a traer hasta que llegue el traslado» «Pero el esta bien de salud» se agradece la informacion y se da lectura a las novedades y se dejara en observacion durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Daran AD	Julieth R Manrique P. 1094166631

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
2025 08 26	16:40	JI Avesol	Se entrega a Roral a su madre la Señora Julieth con cc 1094166631 a quien se le informa «mamita el niño estuvo bien durante toda la jornada, participa y estuvo atento en las experiencias pedagogicas» por este motivo se da cierre a la novedad por inasistencia del dia 25/08/2025 Cierre de Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Daran AD	Julieth R manrique P. 1094166631

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 1

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN AVESOL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ALEJANDRA RUBIO

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1023989688 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Rodriguez Lopez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesica Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Baron

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 08 2025	07:05	JI Avesol	Ingresa la señora Jessica con cc: 1010026824 Madre de thiago a quien por medio de novedad se le informa que el compromiso de documentacion medica (certificado medico, odontologia) se encuentran vencidas y que se deja la novedad abierta para poder realizar seguimiento, por su parte la madre informa «Profe esque por eso no lo voy a traer voy a llevarlo que dicen que hay agenda hay entonces haber que le alcanzo a sacar» Ya nos vemos nuevamente el viernes y le traigo los soportes. Se recomienda hacer la diligencia antes de la proxima revisia de documentacion y tambien se espera a thiago el dia viernes. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Jessica Lopez 1010026834

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 08 2025	07:24	JI Avesol	Se realiza ingreso de thiago a la señora Jessica con CC 1010026834 Madre de thiago a quien se le solicita la documentacion y refiere que no le dieron certificado pero que SI ya asigno la cita de crecimiento, se Observa a thiago alegre y en buenas condiciones fisicas, la Profesional informa que se realizara observacion durante la jornada la observacion y en la tarde se dialogara para finalizar la observacion. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana B AB	Jessica Lopez 1010026834

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 08 2025	16:12	JI Avesol	la Profesional dialoga en la entrega de Thiago con la señora Jesica con cc 1010026834 madre de thiago y comenta «Mamita buenas tardes thiago estuvo muy bien, participo y compartio con sus compañeros, consumio los alimentos y estuvo contento toda la jornada» a lo que la madre y la profesional deciden dar cierre a la novedad por inquietud, en este punto se da cierre A la novedad del dia 06/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en A/ Adriana Baron AB	Jessica Lopez 1010026834

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