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 RUBIO

NIVEL: PARVULOS 1 NUIP: 1028675785 NIÑA O NIÑO: Mia Valentina Riveros 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
1/9/2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am Se realizo llamado telefonico al numero 3133052015 donde atiende la Señora Claudia León quien informa que el dia de hoy Mia Valentina tiene cita medico y por tal motivo la niña no asistiro al jardin, la señora claudia manifesto que garantizara la alimentacion de Valentina 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
2/9/2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingresa al jardin la niña Mia Valentina en Compañia de la mama la señora Claudia Leon a quien Se le Socializa la documentacion que se tiene pendiente, Con Mia Valentina: Certificado odontologico, Certificado Visual y Certificado auditivo la Señora Claudia manifesto que esta tramitando las citas medicas para traer los documentos antes del 30/9/2025, por Consiguiente Sera remitida a Sicologia.

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 cc 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
2/9/2025	4:20 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del jardin la niño Mia Valentina, en Compañia de la mamá la Señora Claudia a quien Se le informa que la niño no Presento ninguno novedad durante el dia, Mia Valentina 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 cc 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
1/1/9/2025	7:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 ingreso al jardin la niño Mia Valentina en Compañia de la mamá la Señora Claudia Leon quien informa que Mia Se encontraba jugando con Su hermanito menor y Sin Culpa la rasguño en la nariz dejandole un pequeño rasguño y con enrojecimiento, Se le Continuara realizando el respectivo Seguimiento hasta que el rasguño desaparezca. 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 infan.	Claudia Leon cc 1026 304112

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Jardin Cuesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandro Rubio

NIVEL Parvulos NUIP 1028675785 NIÑA O NIÑO Mia Valentina Riveros Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Claudio Leòn

ACUDIENTE PRINCIPAL Claudio 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
22/9 2025	1:20 pm	Jardin cuesol	Siendo la 1:20 pm Sale del Jardin la niña Mia Valentina en Compañia de la Señora Claudia quien informa que tiene una cita medica con su hijo menor y por tal motivo no puede pasar en el horario habitual a Mia Se le realiza entrega de paquete (avena, galletas, granadillo) Mia Sale 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
23/9 2025	7:50 Am	Jardin cuesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin la niña Mia Valentina en Compañia de la mama la Señora Claudia quien informa que no Se Presenta ninguna novedad Con Mia Valentina quien ingreso en buenos 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 **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
24/9 2025	10:00 Am	Jardin cuesol	Siendo las 10:00 am Se realizo llamado telefonico al numero 3133052015 donde atiende la Señora Claudia leon quien informo que la niño presento Fiebre en la noche y Por tal motivo la dejara en casa para Poder estar Pendiente de ella. 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 **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
25/9 2025	9:00 Am	Jardin cuesol	Siendo las 9:00 Am Se establece Comunicacion con la Señora Claudia quien manifiesta que el dia de hoy llevara a la niña a cita medica ya que Continue Presentando Fiebre Por tal motivo no asistira al jardin. 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

	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 Ciudad Real RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandro Rubio

NIVEL Parvulos NUIP 1028675785 NIÑA O NIÑO Mia Valentina Riveros Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Claudio Leòn

ACUDIENTE PRINCIPAL Claudio 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
22/9 2025	1:20 pm	Jardin Ciudad Real	Siendo la 1:20 pm Sale del Jardin la niña Mia Valentina en Compañia de la Señora Claudia Quien informa que tiene una Cita medica con su hijo menor y por tal motivo no puede pasar en el horario habitual a Mia se le realiza entrega de Paquete (avena, galletas, granadilla) Mia Sale 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
23/9 2025	7:50 Am	Jardin Ciudad Real	Siendo las 7:50 am ingreso al Jardin la niña Mia Valentina en Compañia de la mama la Señora Claudia Quien informa que no se Presenta ninguna novedad Con Mia Valentina Quien 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	claudia leon 1026304112

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
24/9 2025	10:00 Am	Jardin Ciudad Real	Siendo las 10:00 am Se realizo llamada telefonica al numero 313 305 2015 donde atiende la Señora Claudia Leon quien informo que la niño presento Fiebre en la noche y por tal motivo la dejara en casa para Poder estar Pendiente de ella. 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	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
25/9 2025	9:00 Am	Jardin Ciudad Real	Siendo las 9:00 Am Se establece Comunicacion Con la Señora Claudia Quien manifiesta que el dia de hoy llevara a la niña a cita medica ya que continua Presentando Fiebre Por tal motivo no asistira al jardin. 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

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 Rubio
NIVEL: parvulos NUIP: 1028675785 NIÑA O NIÑO: Mia Valentina Riveros Leon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia patricia 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
26/9 2025	9:00 Am	Jardin aveSol	Siendo las 9:00 am Se estable Comunicacion con la Señora claudia León identificada con CC 1026304112 quien informa que se encuentra en Cita medica en bello horizonte, he informa que la niña fue remitida al hospital san blas donde le van a practicar examenes medicos para descartar algun brote, la Señora Claudia manifiesto que a la niña le dieron incapacidad por 8 dias. 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	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/9 2025	10:00 Am	Jardin aveSol	Se realiza llamado telefonico al numero 3133052015 donde atiende la Señora Claudia leon identificada con CC 1026304112 quien informa que la niña esta en casa manteniendo reposo, la Señora Claudia informa que esta a la espera de los resultados de los examenes medicos Se Continuo con el Seguimiento de la niña Mia Valentina. 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	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/9 2025	9:40 Am	Jardin	El dia de hoy Se Continuo con el Seguimiento de Mia Valentina donde Se realiza llamado telefonico al numero 3133052015 donde atiende la Señora Claudia leon identificada con CC 1026304112 quien manifiesta que la niña esta en Casa no ha vuelto a presentar Fiebre y Continuo en espera de los resultados medicos 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 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

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 RUBIO

NIVEL: PARVULOS 1 NUIP: 1023992771 NIÑA O NIÑO: Liam Smith Cantillo Vargas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Vargas 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
1/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 am Se realizo llamada telefonica al numero 3102427739 donde atiende la señora leidy Natalia quien informo que estaban de viaje y no alcanzaron a llegar a bogotá, la señora leidy natalia manifesto que garantizara el bienestar de Liam y garantizara la alimentacion del niño en el dia. en este punto se finalizo 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
2/9 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingresa al jardin el niño Liam Smith Cantillo en Compañia de la mama la Señora Leidy Natalia a quien Se le Socializa la documentación que Se tiene Pendiente de Liam la cual es la Siguiente: Certificado medico, Curva de Crecimiento, Certificado Visual y auditiva, la Señora Natalia manifiesta que tratara Sacar las citas lo mas pronto posible anto del 30/9/2025, de no ser asi Se remitira a Sicologia. en este punto Se Finaliza

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	Natalia Vargas CC 1031590411

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
2/9 2025	4:20 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del jardin el niño Liam Smith Cantillo en Compañia de la Señora Leidy natalia a quien se le informa que liam participo en las diferentes actividades, consume todos sus alimentos con agrado, Liam 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	Natalia Vargas CC 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
30/9 2025	8:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:30 am Se realiza llamada telefonica al numero 3102427739 donde atiende la Señora Natalia Vargas identificada con CC 1031590411 quien informo que Liam tiene tos y debido al clima el cual esta muy lluvioso no lo traera al jardin el dia de hoy ella garantizara la alimentacion de Liam. 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

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: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra

NIVEL: Párvulos2 NUIP: 1023992442 NIÑA O NIÑO: Sara Luciana Bolaños Rozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dana Nicol Rozo López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernández Ochoa

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
01/09/2025	7:20	Jardín Avesol	El día de hoy 01 Septiembre 2025 siendo las 7:20 ingresa al jardín la niña, junto a su mamá, la señora Dana Nicol Rozo López identificada con C.C 1023862638; la niña ingresa con aparentemente buen estado de ánimo y salud; se socializa con la señora acerca de la importancia de estar al día con los documentos, se recuerda nuevamente los documentos pendientes: Curva de crecimiento y desarrollo, certificado de crecimiento y

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
			Continuando con la novedad anterior, desarrollo, examen medico, examen audiometra, examen optometra, examen odontologico, pintuye. de sloben La señora manifiesta que entiende la importancia y se pondrá al día, se notifica que de no ponerse al día se remite a psicologia, se informa que este compromiso va hasta el 30 septiembre 2025. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yelmi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	Dana Rozo 1023862638

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
01/09/2025	16:00	Jardín Avesol	El día de hoy 01 septiembre 2025 siendo las 16:00 ingresa al jardín la mamá de la niña, la señora Dana Nicol Rozo López identificada con C.C 1023862638, se le informa a la señora que la niña estuvo muy bien durante toda la jornada, participo activamente en todas las experiencias y consumio todos sus alimentos. Se entrega a la niña en buenas condiciones. Hasta este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yelmi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	Dana Rozo 1023862638

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
11/9 2025	9:00 Am	Jardín avesol	Siendo las 9:00 am Se realiza llamada telefonico al numero 3006734505 donde atiende la señora Dana Nicol Rozo, identificada con CC 1023862638 quien informa que el dia de hoy se quedara en casa con Sara luciana asi mismo garantizara la alimentación de la niña en 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

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 1023992442 NIÑA O NIÑO Sara Luciana Bolaños Rozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dano Nicol Rozo

ACUDIENTE PRINCIPAL Dano Roz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diano 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
12/9 2025	7:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingreso al Jardin la niña Sara luciana en Compañia de la Señora Dana Rozo quien informa que no se presento ninguna novedad durante el dia de ayer, Sara luciana 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
Diano Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Danna Rozo 1023862638

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/9 2025	4:20 pm	Jardin avesol	El dia de hoy Sara luciana participo de las diferentes actividades sin presentar ninguna novedad, Sara luciana sale 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
Diano Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Danna Rozo 1023862638

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
22/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00am Se realizo llamado telefonico al numero 3006734505 donde atiende la Señora Danna Rozo quien informo que no pudo traer a la niño ya que en casa se encontraban sin agua para poder bañar a la niña, la señora Danna informa que garantizaron la alimentacion de la niña en el dia de hoy. en este punto se finalizo 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
Diano 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
23/9 2025	7:40 am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingresa al jardin la niña Luciana Bolaños Rozo en Compañia de la mama la Señora Danna Rozo quien informa que no se presento ninguna novedad con la niña mientra estuvo en casa, luciana 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
Diano Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Danna Rozo 1023862639

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 RUBIO

NIVEL PARVULOS 1 NUIP 1023962442 NIÑA O NIÑO Sara Luciana Bolaños Rozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Danna Nicol Rozo

ACUDIENTE PRINCIPAL Danna Rozo 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
23/9	4:20 Pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del jardin la niña Sara luciana Rozo en Compañia de la mamá la Señora Danna Rozo a quien se le informo que no se presento ninguna novedad durante el dia, luciana Sale 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	Danna Rozo 1023862638

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
24/9 2025	9:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:30 am Se realizo llamado telefonico al numero 3006734505 donde atiende la Señora Danna Rozo mamá de luciana quien informa que la niño ha tenido mucha tos durante la noche y el dia amaneco Frio y entonces Prefiere dejarla en casa, garantizando la alimentacion de la niña. en este punto Se finalizo 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	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
25/9 2025	10:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy Siendo las 10:00 Am se realizo llamado telefonico al numero 3006734505 donde atiende la Señora Danna Rozo quien informa, que la niña Continuo con bastante tos Por tal motivo La dejara en casa la Señora Danna informo que garantizara la alimentacion de la niña, en este punto se Finalizo 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
26/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am ingreso al jardin la niña Sara luciana en Compañia de la mama la Señora Dana Rozo quien informa que no presento ninguna novedad Con la niña, Sara 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	Danna Rozo 1023862638

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 ciudad RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: parvulos NUIP: 1023992442 NIÑA O NIÑO: Sara Luciana Bolaños Rozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Nicol Rozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Roz 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
26/9 2025	4:10 pm	Jardin ciudad	Siendo las 4:10 pm Sale del Jardin la niño Sara luciano en compañia de la señora Danna Rozo identificado con CC 1023862638 a quien se le informa que no se presento ninguno novedad con la niña, Sara luciana Sale en buenos 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	Danna Rozo 1023862638

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
30/9 2025	9:30 Am	Jardin ciudad	Siendo las 9:30 Se realizo llamado telefonico al numero 3006734505 quien informa que debido a la lluvia tan fue no traero a la niña Ya que Presenta tos, la Señora Danna Rozo identificado con cc 1023862638 manifiesto que garantizaro la alimentacion de la niña, en este punto Se Finalizo 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	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 NUIP: 1016754437 NIÑA O NIÑO: Samuel Jose landero
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	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
1/9 2025	7:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am Se realiza Socialización Con la Señora Julissa Moreno identificada con CC 1002276324 a quien se le informa la documentacion que tiene pendiente de Samuel: Certificado visual, auditivo, odontologico, Cuvo de Crecimiento, La Señora Julissa informa que no hay citas disponible, pero ella continuara en espera de una cita, espero poder traer los certificados antes del 30/9/2025, de lo Contrario Sera remitido al area Sicosocial.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
30/9	10:35 Am	Jardin avesol	Siendo las 10:35 am ingresa al jardin el niño Samuel Jose landero en Compañia del Señor Manuel landero padre del niño identificado con CC 1019941085 quien informa que lo trae en este horario debido a que esta llaviendo muy duro, Samuel ingresa en buenos Condiciones Fisicas y emocionales. 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: M landero cc 1019941085

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
30/9	4:10 pm	Jardin avesol	En el dia de hoy Samuel Jose participo en las diferentes actividades Sin Presentar ninguna novedad, Siendo las 4:10 pm Sale del Jardin el niño Samuel Jose en Compañia de la mama la Señora Julissa Moreno identificada Con CC 1002276324 a quien se le informa que no se presento ninguno novedad 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: Julissa Moreno cc 1002276324

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 Rubio
NIVEL Parvulos NUIP 1206228757 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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am Se realiza Socialización Sobre la documentación que se tiene pendiente de adhara, se le informa a la señora Paula Bautista identificada con CC 1013600805 Cuales son los Certificados pendientes: audiometria, optometria, la señora Paula informa que la niño tiene cito para el 11 de septiembre, espero poder tener la documentación antes del 30/9/2025, de lo contrario sera remitida al area sicosocial. 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 Primero infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula Bautista cc 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
11/9 2025	7:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 Am Se establece Comunicacion con la Señora paula Andrea Bautista identificada con CC 1013600805 quien informo que el dia de hoy Adhara tiene cito de Pediatria y por tal motivo no asistira al jardin el dia de hoy, la Señora Paula manifiesta que garantizara la alimentacion de la niña durante el dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz Profesional en atencion en primero 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
12/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingresa al jardin la niño Eileen Adhara Bermeo Bautista en compañia de la señora paula Bautista quien informa que no se presento ninguna novedad con Adhara, queda pendiente la constancia de la cita medica, Adhara ingrese en buenas condiciones Fisicas y emocionales.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula Bautista cc 1013600805

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/9 2025	4:15 pm	Jardin	En el dia de hoy Adhara participo en las diferentes actividades, Siendo las 4:15 pm sale del jardin la niño Adhara en compañia de la Senora Paula Andrea a quien se le informa que no se presento ninguna novedad con Adhara, la niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Paula Bautista cc 1013600805

	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: 1206228757 NIÑA O NIÑO: Eileen Adhara Bermeo Bautista

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola B. 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
22/9 2025	12:40 Pm	Jardin avesol	Siendo las 12:40 pm Sale del jardin la niña Eileen Adhara Bermeo en Compañia de la Señora Paola bautista quien informa que tiene cita medica y no cuenta con nadie mas para recoger a la niño en el horario habitual, se realiza entrega de paquete (avena, galleta, granola Adhara Sale 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	Paola Bautista cc 1013600805

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
23/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin la niña Eileen Adhara en Compañia de la mama la señora paola bautista quien informa que no se presento ninguna novedad con Adhara Quien 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	Paola Bautista cc 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
24/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 Am Se estable Comunicacion Con la Señora Paola Andrea Quien informa que la niña no asistira el dia de hoy ya que ella se encuentra en cita medica y no tiene Quien la traiga al jardin ya que su esposo no puede salir de casa, la niña estara al cuidado del Papa. 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
25/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingresa la niño Eileen Adhara en Compañia de la Señora Paola Andrea Quien informa que no se presento ninguno novedad Con la niño mientras estuvo en casa. Adhara 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	Paola Bautista cc 1013600805

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 aveol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio

NIVEL: Parvulos NUIP: 1206228757 NIÑA O NIÑO: Eileen Adhara Bermeo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Andrea B 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
25/9 2025	4:10 pm	Jardin aveol	Siendo las 4:10pm Sale del jardin la niña Adhara Bautista que participo en las diferentes actividades y consumio sus alimentos con agrado, Adhara sale en Compañia de la Señora Paola Bautista a quien se le informo que no se presento ninguna novedad, 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	Paola Bautista cc 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
30/9 2025	8:10 am	Jardin aveol	El dia de hoy Siendo las 8:10 Am Se realizo llamado telefonico al numero 3209513766 donde atiende la Señora Paola bautista identificada con cc 1013600805 quien manifiesta que debido al mal clima no troero a la niño al jardin ya que la lluvia es muy fuerte y adhara ha tenido tos, la señora paula informa que le garantizaro la alimentacion en el dia en este punto Se Finalizo 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	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

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Algandro Rubio
NIVEL: Parvulos NUIP: 584383 NIÑA O NIÑO: Marialys Hariangel Caraballo Marcano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sulingmar del Carmen Caraballo Marcano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sulingmar 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
1/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 Am Se realiza llamado telefonica al numero 3002030133 donde atiende la Señora Sulingmar quien informa que la niña no paso buena noche y amanecio con un poco de fiebre por tal motivo la dejaran en casa para que se recupere, la Señora Sulingmar informa que garantizara el bienestar de la niña mientras permanezca en casa. 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: 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
2/9 2025	7:40 Am	Jardin avesol	El dia de hoy 2/9/2025 Siendo las 7:40am ingresa la niña Hariangel en compañia de la Señora Sulingmar a quien se le Socializo la documentacion que se tiene pendiente: Certificado odontologico, Fotos, Audiometria, Certificado VISual, la señora Sulingmar informa que se encuentra tramitando para poder Solicitar las citas medicas antes del 30/9/2025

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: Sulingmar Caraballo 23516417

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
2/9 2025	4:15 Pm	Jardin avesol	El dia de hoy Mariangel participa en las diferentes actividades, Consume sus alimentos con agrado, Siendo las 4:15 pm sale del jardin la niña Mariangel en Compañia de la Señora Sulingmar a quien se le informa que no se presento ninguna novedad en el dia, Mariangel Sale en buenas Condiciones Fisicas y emocionales.

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: 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
24/9 2025	10:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 10:00 Am Se realizo llamado telefonica al numero 3002030133 donde atiende la Señora Sulingmar madre de la niño quien informa que la niño amanecio un poco indopuesta y por tal motivo la dejara en casa para que se recupere. 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: No Aplica

	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: 5843837 NIÑA O NIÑO: Marvalis Mariangel Caraballo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solingmar 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
25/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 Am Se realizo llamado telefonica al numero 3002030133 donde atiende lo señora Solingmar quien informo que a la niña le dieron un paigante y por tal motivo la dejara en casa ya que la alimentacion del dia de hoy es especial, 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
26/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin la niña Mariangel en Compañia de la mama la señora Solingmar Caraballo quien informa que la niña se encuentra bien, Mariangel 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	Solingmar 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
26/9 2025	1:40 pm	Jardin avesol	Siendo la 1:40 pm Sale del Jardin la niña Mariangel en Compañia de la mama la Señora Solingmar Caraballo quien informa que tiene que hacer una diligencia y no la puede recoger en el horario habitual Se le realiza entrega del Paquete Avena, galletas y granadillo a Mariangel 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 infa	Solingmar Caraballo 23516417

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
29/9 2025	7:30 am	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am ingreso al jardin la niño Mariangel en Compañia de la mamá la señora Solingmar Caraballo identificado con ppt 23516417 quien informo que no se presento ninguna novedad con la niño, Mariangel 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	Solingmar Caraballo 23516417

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 Rubio
NIVEL: parvulos NUIP: 384383 NIÑA O NIÑO: Marialys Mariangel Caroballo Marcano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sulingmar Caroballo Marcano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sulingmar Caroballo 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
30/9 2025	10:30 Am	Jardin avesol	Siendo las 10:30 am ingresa al Jardin la niña Mariangel en Compañia de la mama la Señora Sulingmar identificada con PPt 23516417 quien informa que no la habia podido traer en el horario adecuado ya que estaba llobiendo muy duro por lo cual espero a que parara de llover, Mariangel 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	Sulingmar Caraballo PPt 23516417

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
30/9 2025	4:20 Pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del jardin la niña Mariangel en Compañia de la Señora Sulingmar Identificada con PPt 23516417 a quien Se le informa que no Se presento ninguno novedad Con la niña, Mariangel Sale 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	Sulingmar Caraballo ppt 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

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
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Aveol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pulo

NIVEL: Párvulo 2 NUIP: 1023992105 NIÑA O NIÑO: Noami salome GPI Rozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rozo lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernandez Ochoa

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
01/09/2025	11:00	Casa	El día de hoy 01 septiembre 2025 siendo las 11:00 am se realiza una llamada al numero 3113873741, quien contesta es la mamá de la niña, la señora Luisa Fernanda Rozo lopez identificada con C.C 1023879506, quien manifiesta que no trajo a la niña debido a que "anoche no durmio bien" de hay recomendaciones del cuidado fuera del jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	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
02/09/2025	7:25	Jardín Aveol	El día de hoy 02 septiembre 2025 siendo las 7:25 am ingresa la niña junto a su mamá, la señora Luisa Fernanda Rozo lopez identificada con cc 1023879506, la niña ingresa aparentemente de buen estado y salud, se socializa con la señora la importancia de estar al día con los documentos, se recuerda nuevamente los documentos pendientes: cuiva de

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
			Continuando con la novedad anterior, crecimiento y desarrollo, examen medico, certificado de crecimiento y desarrollo, examen audiometria, examen optometria, examen odontologico, antaye Sisben. Donde la señora manifiesta que entiende la importancia de estar al día con los documentos pero que la citan las tiene lejos que apenas tenga los exámenes los trae. Se le indica que este compromiso de documentos

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
			Continuando con la novedad anterior, es hasta el 30 septiembre 2025, la señora manifiesta que entendió el comunicado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi Natalia Hernandez Ochoa Profesional en atención API	: Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: Párvulos2 NUIP: 1023992105 NIÑA O NIÑO: Naomi Salomé Gil Rozo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rozo López
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

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
02/09/2025	16:05	Jardín Avesol	El día de hoy 02 septiembre 2025 siendo las 16:05 pm ingresa la mamá de la niña al jardín, la señora Luisa Fernanda Rozo López identificada con C.C 1023879506, Se le informa a la señora que la niña estuvo muy bien durante toda la jornada, participo activamente y consumio todos sus alimentos. Se entrega la niña en buenas condiciones. Hasta ese punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimi Natalia Hernández Ochoa, Profesional en atención AP1	: Luisa Fernanda Rozo 1023879506

F

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
11/9 2025	7:50 Am	Jardín avesol	Siendo las 7:50 am Se realizo llamado telefónico al numero 3113873741, donde atiende la Señora Luisa Fernanda Identificado con CC 1023879506 Quien manifiesta que lo niño no asistio el dio de hoy ya que era el dio de descanso de la mamá y Se Quedaron en Casa con ella para Compartir, la señora Luisa manifiesta que garantizara la alimentacion de la niño mientras este en Casa. 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
12/9 2025	8:00 Am	Jardín avesol	Siendo las 8:00 Am ingresa al jardin la niña Naomi Gil Rozo en Compañia de la Señora Luisa Fernanda Quien informa que el dio de ayer no se presento ninguna novedad en casa. Naomi ingreso en buenas condicines 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/9 2025	4:10 Pm	Jardín avesol	El dia de hoy Naomi Participo en las diferentes actividades con agrado y entusiasmo, Siendo las 4:10 pm Sale del Jardín la niño Naomi Rozo en Compañia de la Señora Luisa Rozo a quien se le Informa que no Se presento ninguna novedad en 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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: Parvulo NUIP: 1023992105 NIÑA O NIÑO: Naomi Salome Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rozo Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rozo 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
22/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy Siendo las 9:00 Am Se realizo llamado telefonica al numero 3113873741 donde atiende la Señora Luisa Fernanda Rozo identificada con cc 1023879506 quien informa que el dia de hoy tenia que realizar una diligencia y no podia traer a la niña sin embargo ella garantizara la alimentacion de la niña. en este punto Se finalizo 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
23/9 2025	7:40 am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingreso al Jardin la niña Naomi Salome en Compañia de la mama la Señora Luisa Rozo quien informa que no se presento ninguna novedad. Con la niña, Naomi ingresa en buenas Condiciones Fisicas y emocionales. en este Punto Se Finalizo 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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
23/9 2025	4:15 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:15 pm Sale del jardin la niña Naomi Salome en Compañia de la mama la señora Luisa Rozo a quien se le informa que no se presento ninguna novedad durante el dia y que la niña participa de las diferentes actividades y de los espacios de alimentacion. Naomi 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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
24/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am Se realizo llamado telefonica donde atiende la señora Luis Fernanda quien informa que el dia de hoy no podra traer a la niño debido a que tiene que hacer una diligencia la cual le tomara todo el dia y Se llevara a la niño con ella, de igual forma informa que garantizara el bienestar 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 Aplica

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 aveso) RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023992105 NIÑA O NIÑO: Naomi Salome Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rozo 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
25/9 2025	8:00 Am	Jardin aveso)	El dia de hoy Se establece Comunicacion Con la Señora Luisa Fernanda Rozo identificada con cc 1023879506 quien informa que, el dia de hoy tiene hacer una diligencia hasta Soacha y se llevara a la niña Con ella garantizando el bienestar de Naomi. 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
26/9 2025	7:40	Jardin aveso)	Siendo las 7:40am ingresa al jardin la niña Naomi Salome Gil en Compañia de la Señora Luisa Fernanda Rozo quien informa que no se presento ninguna novedad durante el dia Naomi ingre 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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
26/9 2025	1:50 pm	Jardin aveso	Siendo la 1:50 pm Sale del Jardin la niña Naomi Salome Gil en Compañia de la mamá la Señora Luisa Fernanda Rozo quien informa que tiene que hacer una diligencia y no puede pasar en el horario habitual, se le hace entrega del paquete (avena, granadilla, galletas Naomi Sale 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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
29/9 2025	7:50 Am	Jardin aveso)	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin la niña Naomi Salome en Compañia de la mama la Señora Luisa fernanda Rozo identificada con CC 1023879506 quien informa que no se presento ninguna novedad Con la niña, Naomi 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	Luisa Fernanda Rozo 1023879506

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 NUIP: 1023992105 NIÑA O NIÑO: Naomi Salome Gil Rozo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rozo Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rozo 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
30/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy Siendo las 9:00 am Se realiza llamado telefonico al numero 3113873741 donde atiende la Señora Luisa Fernanda Rozo quien manifiesto que el dia de hoy esta lloviendo mucho y por tal motivo lo dejara en casa, la Señora Luisa manifiesto que garantizara la alimentacion de la niña mientras este en casa al cuidado de la mamá la señora Luisa Roz identificada con CC 1023879506. 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo !2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Rubio
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	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	El dia de hoy 1 de Septiembre del 2025 Siendo las 8:00 am Se realizo Socializacion Con la Señora Mirka Guanipa identificado con PPt 6554201 quien Se le informo que tiene Pendiente la Siguiente documentacion medica de Mateo Alejandro: Curva de Creamiento, Certificado de Creamiento y desarrollo, Certificado Visual y auditivo, Certificado medica, la Señora Mirka manifiesta que esta en espera de citas disponible, espero poder traer los Certificados antes del 30/9/2025

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: Mirka Guanipa 6554201

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingresa al jardin el niño Mateo Alejandro en Compañia del papá el Señor Yohnel Crespo identificado con PPt 6249121, quien informa que Mateo tiene un poco de resequedad en su mejillo izquierdo debido a que ha tenido mocos y aveces se los frota en la mejilla provocandole resequedad, Se Continuara realizando Seguimiento hasta que la piel hidrate de nuevo. 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: PPt 6249121.

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
24/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 Am Se realizo llamado telefonico al numero 3217091360 donde atiende la Señora Mirka mama de alejandro identificada con PPt 6554201 quien informa que el papa se quedo dormido debido a que esta trabajando tarde en la noche, la Señora Mirka informa que el niño estara con el papa el dia de hoy. 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: 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
25/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 Am Se establece Comunicacion Con la Señora Mirka Guanipa quien informa que Alejandro pasó mala noche presentando molestar de estomago y por tal motivo lo dejara en Casa para que se recupere, la Señora Mirka manifiesta que estara al Cuidado del niño, 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

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

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
NIVEL: párvulo 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:

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
26/9 2025	7:50	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin el niño Mateo Alejandro Crespo en Compañia del papa el Señor Yohnel Crespo identificado con ppt 6249121 quien informo que ya Alejandro se encuentra mejor, 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	ppt 6249121

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
26/9 2025	12:40 Pm	Jardin avesol	Siendo las 12:40 Se realizo llamado telefonico al numero 350 2026 442 donde atiende el Señor Yohnel a quien se le informa que Alejandro se encuentra con dolor de estomago y suelto, el Señor Yohnel manifiesta que pasara al jardin a recoger al niño, siendo las 13:00 pm llego el papa de Alejandro, el niño sale del jardin bajo de nota y con dolor de estomago; 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	ppt 6249121

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
29/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin el niño Mateo Alejandro Crespo en Compañia del papa el Señor Yohnel Crespo quien informa que durante el fin de Semana lo Cuidaron en Casa y el niño ya se encuentra mejor y hasta el momento no ha vuelto a Vomitar ni a presentar diarreo el niño ingresa en buenas Condiciones emocionales y Fisicas.

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	ppt 6249121

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 Rubio

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

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
1/9 2025	7:30	Jardin avesol	Siendo las 7:30 am Se realizo Socializacion con la Señora Elvia Rosa Granados identificada con CC 1152933890 a quien se le informa que tiene Pendiente la Siguiente informacion medica: Certificado medica, Certificado visual y auditivo, Certificado odontologico, La Señora Elvia informa que se encuentra en espera de la citas medicas, espero poder tenerlas antes del 30/9/2025, por otra parte Sere remitido a el area SicoSocial.

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	Elvia Rosa G. 1152933890

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
11/9 2025	8:46 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:46 am Se establece Comunicacion con la Señora Elvia Granados identificada con CC 1152933896 quien informa que el dia de ayer 10/9/2025 Se le olvido informar que Ivan Mateo Se iba de viaje con el papa para el eje cafetero, a la señora Elvia Se le recuerda la importancia de asistir al jardin a lo que ella responde "profe Son las Vacaciones del papa y quiere pasar tiempo con ellos, de este modo Ivan Mateo sale del Jardin en buenas Condiciones Fisicas.

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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/9 2025	9:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:00 Am Se establece Comunicacion con la Señora Elvia Rosa quien informa que Ivan Mateo tuvo Contino de Viaje con el papá y hasta el momento no Se ha presentado ninguno novedad, la Señora Elvia informa que el dia lunes ya estarán de regreso en el jardin. 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 enfancia	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
15/9 2025	7:40 am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingresa al jardin el niño Ivan Mateo Ricaurte en compañia del papá el Señor Pedro Ivan identificado con CC 1023934334 quien informa que no Se presento ninguna novedad durante el viaje, Ivan Mateo 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	Pedro Ivan Ricaurte R 1023934334

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 RUBIO
NIVEL: PARVULOS 1 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 G. 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
15/9 2025	4:15 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:15pm Sale del jardin el niño Ivan Mateo en Compañia del Papa el Señor Pedro Ivan identificado con CC 1023934334 a quien Se le informa que no se presenta ninguna novedad con Mateo con el niño, Mateo Sale en buenos 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	Pedro Ivan Ricaurte R. 1023934334

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 quesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandro Dubio

NIVEL: Parvulos NUIP: 1190215726 NIÑA O NIÑO: Hailyn Maria medina Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brighit Carolina Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brighit Romero 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
1/9 2025	8:00 Am	Jardin aVesol	Siendo las 8:00 Am Se realiza Socialización con la Señora Brighit Carolina identificada con CC 1005825060 a quien Se le informa que tiene pendiente los siguientes documentos: Certificado medico, curva de Creamiento, Certificado auditivo y Visual, Certificado odontologica, la señora Brighit manifiesta que continua en los tramites para poder ofiliciSe a una EPS, si logra este proceso se pondra a sacar las citas correspondientes antes del 30/9/2025.

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 atención en Primera	Brigid Carolina 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

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 J. Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Parvulos NUIP 1016754690 NIÑA O NIÑO Karla Ximena Wilches

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Alejandra Quiroga 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
1/9 2025	7:40 Am	Jardin Avesol	Siendo las 7:40 am Se realiza Socialización Sobre la documentacion medico que se tiene Pendiente de Karla: Certificado de Crecimiento y Desarrollo, Curva de Crecimiento, Certificado Visual, Auditivo, Certificado odontologica, la Señora Alejandro comunica que se encuentra tramitando las citas medicas para poder traer los Certificados medicos antes de 30/9/2025, por el Contrario Sera remitido a area Sicosocial.

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. CC 1077970618

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
25/9 2025	13:36 Pm	Jardin Avesol	Siendo la 13:36 Sale del jardin lo niño Karla en Compañia de la mama la Señora Alejandra Quiroga identificada con CC 1077970618 por motivo de cita medico, Se le realiza entrego de paquete. 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	Alejandra Quiroga. CC 1077970618

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
26/9 2025	7:50 Am	Jardin Avesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin lo niño Karla Ximena Wilches en Compañia de la mamá la Señora Alejandra Quiroga identificada con CC 1077970618 quien hace entrego del Certificado odontologica manifestando asi su Cumplimiento 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	Alejandra Quiroga CC 1077970618

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-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: 1023991723 NIÑA O NIÑO: Eithan Samuel Forero Vergara

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Forero 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											
11/9 2025	8:00 Am	2025 Jardin avesol	Siendo las 8:00 Am Se realiza Socializacion con la Señora Deisy Marcela Forero identificada con CC 1010044786 a quien Se le informa que tiene pendiente la Siguiente documentacion: Examen Auditivo, Visual, Certificado odontologico, La Señora Deisy informa que en los proximos dias esta asignado una cita para Samuel, la Señora Deisy espero poder ponerse al dia con los papeles antes del 30/9/2025, de no ser asi se remitira al area Sicosocial											

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	Deisy Forero CC 1010044786

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											
11/9 2025	11:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 11:00 Am Se establece Comunicacion con la Señora Deisy Forero identificada con CC 1010044786 quien informa que Samuel paso mala noche y amanecio con fiebre por tal motivo lo llevara a una cita Prioritaria, la Señora Deisy manifiesta que estara al Cuidado del niño 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											
12/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingreso al jardin el niño Eithan Samuel Forero en Compañia de la mama la Señora Deisy Marcela Forero identificada con CC 1010044786 quien informo que Samuel ya esta un poco mejor, aunque presenta un poco de tos, Samuel 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	Deisy Forero CC 1010044786

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/9 2025	4:20 pm	Jardin avesol	Siendo las 4:20 pm Sale del Jardin el niño Eithan Samuel en Compañia de la mama la Señora Deisy Forero a quien se le informo que Samuel no Presento ninguna novedad durante el dia, 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	Deisy Forero CC 1010044786

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 RUBIO

NIVEL: PARVULOS 1 NUIP: 1023991723 NIÑA O NIÑO: Eithan Samuel Forero Vergara

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Vergara 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
26/9 2025	9:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:40 am ingresa al telefono uno llamado de lo Señora Deisy Forero, quien informo que el dia de hoy Samuel no asistiro al jardin debido a que presenta dolor de estomago y esta bajo de apetito por tal motivo se quedara en casa con lo abuelo lo Señora Yuri Vergara identificado con CC 52735552 quien garantizara el bienestar del niño. 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
29/9 2025	7:50 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:50 am ingresa al jardin el niño Eithan Samuel Forero en Compañia de la abuela lo Señora Yuri Vergara identificado con CC52735552 quien manifiesta que Samuel Yo se encuentro mejor, Samuel ingreso en buenas Condiciones Fisicas y emocionales. 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
Diana Diaz Profesional en atencion en Primera infancia	Yuri Vergara 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
29/9 2025	4:00 pm	Jardin avesol	El dia de hoy Samuel Participo de las diferentes actividades con agrado y entusiasmo asi mismo Consume sus alimentos con normalidad, Siendo las 4:00 pm Sale del Jardin el niño Eithan Samuel en Compañia de la abuela lo Señora Yuri Vergara Identificada con CC 52735552 a quien se le informa que no se presento ninguna novedad con el niño

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Jardin avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL: parvulos NUIP: 1016754512 NIÑA O NIÑO: Lia Espitia Garnica
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Garnica
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Garnica 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
1/9 2025	7:40 Am	Jardin avesol	El dia de hoy Se realiza llamado telefonico al numero 3234886473 donde atiende la Señora Nataly Garnica quien informa, que Lia Se encuentra resfriada y por tal motivo la dejara en casa para que Se recupere, la Señora Nataly informo que garantizara la alimentacion de la niña mientras este en casa. 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
2/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am ingresa al Jardin la niño Lia espitia en Compañia de la Señora Nataly Garnica quien informa que la niña ya Se encuentra mejor, Lia ingresa al jardin en buenas Condiciones Fisicas y emocionales, Con la Señora Nataly Se realiza Socialización Sobre la documentacion que se tiene pendiente con Lia: Curva de Crecimiento Fotos, pantalla sisben

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2/9 2025	4:15 pm	Jardin avesol	En el dia de hoy Lia participa en las diferentes actividades y Consume todos Sus alimentos Con agrado, Siendo las 4:15 pm Sale del Jardin la Señora Nataly Con la niña Lia a quien Se le informa que no Se presento ninguno novedad durante el dia, 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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/9 2025	9:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 9:40 am Se realiza llamado telefonico al numero 3234886473 donde atiende la señora Nataly Garnica identificado con CC 1023967639 quien informa que la niña el dia de hoy tenio cita con pediatria por tal motivo no asistio el dia de hoy. la Señora Nataly manifiesta que garantizara la alimentacion de la niña 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

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 RUBIO

NIVEL: PARVULOS 1 NUIP: 1016754512 NIÑA O NIÑO: Lia Espitia Garnica

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

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											
12/9 2025	7:40 Am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingresa al Jardin la niño Lia espitia Garnica en Compañia de su abuelo la Señora Sandra Patricia identificada con CC 52823512 quien informa que no se presento ninguna novedad con la niño mientras estuvo en casa. Lia 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	Sandra Ramirez 52'823.512.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/9 2025	4:10 Pm	Jardin avesol	Siendo las 4:10 pm Sale del Jardin la niño Lia Espitia Garnica en compañia de la señora Sandra Patricia a quien se le informa que no se presento ninguna novedad en el dia, Lia sale en buenos 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	Sandra Ramirez 52'823.512.

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											
26/9 2025	8:00 Am	Jardin avesol	Siendo las 8:00 am Se realizo llamado telefonico al numero 3234886473 donde atiende la señora Nataly Garnica identificada con CC 1023967639 quien informa que la niña amanecio con dolor de estomago y se quedara en casa con la abuela la Señora Sandra Ramirez identificada con CC 52823512 quien garantizara la alimentacion y el bienestar 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 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											
29/9 2025	7:40 am	Jardin avesol	Siendo las 7:40 am ingresa al jardin la niña Lia espitia en Compañia de su abuela la Señora Sandra Ramirez identificada con CC 52823512 quien informa que la niña ya se encuentro mejor, Lia 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	Sandra Ramirez 52'823.512.