	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: párvulos B NIUIP: 1024614424 NIÑO O NIÑA: Leire Maite. Poleo Manosca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Deicy Bibiana Mañosca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deicy Manosca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli cardoso Mesa

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
10 de Septiembre 2025	9:00 AM	párvulos B	La docente Mayerli se comunica con la señora Deicy por medio de llamada de Whatsapp para indagarle por la inasistencia de la menor y el estado de salud, la madre refiere que la niña se encuentra muy enferma presentando tos y fiebre, que ella la esta cuidando y dependiendo como siga la lleva al medico y el jardin. La docente le informa y solicita estar informando cualquier novedad o situación que se llegue a presentar. Se continua con novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa Docente.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 de Septiembre 2025	9:30 AM.	párvulos B	La docente nuevamente se comunica con la señora Deicy por medio de llamada ya que no responde los mensajes de whatsapp y los deja en visto, la señora argumenta que la niña tiene tos y no la trae al jardin, la docente le refiere que es importante llevarla al medico ya que argumenta que esta muy enferma, la señora Deicy refiere que la llevo por urgencias y no la atendieron que porque no presentaba Fiebre, la docente le indaga que si cuenta con los

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa Docente.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica			soportes. y ella informa de que no, La docente le informa que la niña durante los dias anteriores no presento quebrantos de salud y salia en optimas condiciones, pero la madre insiste que ha estado enferma, la docente le propone traer la niña a consumir los alimentos a fin de tarde durante unas horas para observarla, pero la madre se niega e insiste que esta enferma. La docente le recomienda sacar una cita prioritaria. Se continua novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 de Septiembre 2025	8:00 AM	párvulos B	La docente Mayerli realiza la llamada al número 3108633802 en varias ocasiones." mas de seis intentos" la docente deja mensajes en whatsapp donde se observa que los ve pero no contesta y rechaza las llamadas. Se le informa a la responsable de servicio donde da la orientación de remitir con la psicologa" para el acompañamiento por la profesional psicosocial. Se continua con novedad. Finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente.	No aplica

Powered by CamScanner

S-808

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: párvulos B NIUIP: 1024614424 NIÑO O NIÑA: Leire Flaith polido Mañosca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Deicy bibra Mañosca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deicy Mañosca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli cardoso Mesa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 de Septiembre 2025	9:18 AM	párvulos B	La docente Mayerli realiza la llamada a los numeros 3108633802 y 3138135299 varias ocasiones sin obtner respuesta, sin embargo deja. la docente mensajes por medio de whatsapp para saber por el estado Fisico y de salud de la niña indagando si estan. interesados en. el cupo y recordando que por inasistencia lo pueden. perder, se continua con normalidad. En este. punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 de. Septiembre 2025	15:40 pm.	párvulos B	ingresa la Señora Deicy al salón párvulos B en. compañia de la mama. Leire, la niña responde al saludo, la madre manifiesta que desea retirar. la menor, la docente le indaga porque no desaba. tener una comunicacion con la docente, ni con el jardin, la madre expresa, que ella es. consiente de la inasistencias, pero no desea. traer la niña ya que Leire se encuentra enferma al comienzo le dio tos, pero ahora presenta.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			Un brote, la madre presenta un soporte medico Incapacidad donde se evidencia que tuvo una. valoración por. consulta. de medicina General el dia de hoy. La señora Deicy dice que la llevo al medico ya que la docente le indagó sobre el estado de salud y si deseaba retirar la menor ya que no seria interes de la Familia por hacer uso del servicio del jardin. La madre hace entrega del soporte. y una carta de retiro, igualmente.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No	aplica.		La docente le informa, que se solicito acompañamiento de la profesional psicosocial, la madre. manifiesta que primero esta la salud de su hija y en su hogar no pasan necesidades, ademas ella esta tambien en otras cosas con sus otros hijos y no le ha quedado tiempo para acercarse al jardin. La docente le hace lectura de las anteriores novedades, firmando, a suvez firma la asistencia por pago por resultado. Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa Docente.	Deicy vivianes Mañosca 1084576575

Powered by CamScanner

Bogotá D.C.
16-09-2025

Señora
Directora Jardin Infantil Caminos de la Vida

Cordial Saludo

- Yo Deicy bibiana Mañosca Jacumá identificada con C.C. 1084576575 de Natagá Huila Me dirijo a usted con el fin de informale que paso a retiral la menor Leire Maite Polido Mañosca identificada con registro civil 1024614424

- Agradesco su Atención prestada

Atte
Deicy bibiana Mañosca Jacumá
C.C 1084576575

Powered by CamScanner