	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 Arcoíris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL Prejardín NUIP 1146751455 NIÑA O NIÑO: Paulet Alexandra Celemin Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Paula Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernandez 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
02/02/2026	7:15	Jardín Arcoíris	El día de hoy 02 Febrero 2026 siendo las 7:15 am ingresa la niña junto a su mamá, la señora Paula Andrea Florez Ortiz identificada con C.C. 1003518929, se socializa con la señora que se solicita los siguientes documentos: examen médico, Certificado crecimiento y desarrollo, optometría, odontología, audiometría, la señora manifiesta que va a solicitar las citas médicas para poder traer todos los documentos, se le indica que este compromiso

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, va hasta el 29 febrero 2026. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	Paulet Florez 1003518929

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 Avead RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alexandra Rubio
NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1023992824 NIÑA O NIÑO: José Ineider Garabato Luviaga
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nuvya Garabato Luviaga
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nuvya Garabato PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernandez

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
02/02/2026	8:00	Jardín Avead	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 8:00 am ingresa el niño al jardín junto a su mamá, la señora Nuvya Garabato Luviaga identificada con C.C 1023391561. Se socializa con la señora acerca de los certificados médicos, los cuales son: certificado crecimiento y desarrollo, optometría, audiometría, certificado médico y odontología, la señora manifiesta que voy

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, a solicitar las citas para poder hacer todos los documentos, se le informa que este compromiso va hasta el 23 febrero 2026. 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
Yeimi Natalia Hernandez Ochoa Profesional en atención APJ	Nuvya Garabato 1023391561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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: Jardin Aeool RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alexandra Rubio

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1127980705 NIÑA O NIÑO: Angelo de Jesus Padilla Paba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keiner de Jesus Padilla Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keiner Padilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/02/2026	7:45	Jardin Aeool	El dia de hoy 02 febrero siendo las 7:45 ingresa al jardin el niño junto a su papa, el señor Keiner de Jesus Padilla Vergara identificado con C.C 1003196014, se socializa con el señor acerca de los certificados médicos los cuales son certificado optometria, audiometria, odontologia, crecimiento y desarrollo el señor manifesta que solicitud las citas medicas, Se le informa que este

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, compromiso de documentos la hasta el 28 febrero 2026 Hasta este pnb analiza esta necesidad.

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 Hernandez Ochoa Profesional en atencion API	Keiner Padilla 1003196014

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 Nvool RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL Pre Jardín NUIP: 592250 NIÑA O NIÑO: Kendall Nicol Zapata Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Julieth Rincon Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernandez 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
02/02/2026	7:38	Jardín Nvool	El día de hoy 02 Febrero 2026 siendo las 7:38 am ingresa al jardín la niña junto a su mamá, la señora Wendy Julieth Rincon Reyes identificada con C.C 1128225022, se socializa con la señora, acerca de la importancia de los documentos, los cuales son: examen médico, certificado crecimiento y desarrollo, optometría, audiometría, odontología, la señora manifiesta, que aún no lográ obtener el permiso para asistir a la niña, que hasta en un mes

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, Sale el permiso, que apenas lo obtenga solicita las cetas médicas se le indica que este compromiso de documentos va hasta el 28 febrero 2026.

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	Wendy Rincon 1128225022

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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: Prejardín NUIP: 1041777302 NIÑA O NIÑO: Thaliana Arteta Rivaldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Cecilia Rivaldo Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Rivaldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
02/02/2026	7:25	Jardín Avesol	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 7:25 am ingresa al jardín la niña, junto a su mamá, la Señora María Cecilia Rivaldo Gómez identificada con C.C 1001789509, se socializa con la señora, acerca de la documentación, certificado médico, optometría, audiometría, crecimiento y desarrollo, odontología, la Señora manifiesta que ya cuenta con los certificados y los va a traer estos días, se indica que este compromiso va hasta el 28 febrero. 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									
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API			María Cecilia Rivaldo 1001789509									

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
NO aplica	NO aplica	NO aplica										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
NO aplica			NO aplica									

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
NO aplica	NO aplica	NO aplica										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
NO aplica			NO aplica									

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1023991011 NIÑA O NIÑO: Thomas Sabogal Castello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Castillo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Castello 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
02/02/2026	8:00	Jardín Arcoiris	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 8:00 am ingresa al jardín la mamá del niño, la señora Leidy Johana Castillo Rodriguez identificada con CC 1018421610, se le informa a la señora que se debe traer al jardín los siguientes documentos: certificado medico, crecimiento y desarrollo, optometría, audiometría, odontología, la señora manifiesta que va a traer los documentos que se solicitan. este compromiso va hasta el 28 febrero. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AOI	1018422620 Leidy Castillo

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
	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardin NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Esteban Ladeno Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cinthia Geraldine Rincon Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cinthia Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi 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
13/02/2026	11:00	Casa	El día de hoy 13 febrero 2026 siendo las 11:00 am se realiza una llamada al número 3192688486 quien contesta es la mamá del niño, la señora Cinthia Geraldine Rincon Gomez identificada con C.C 1023926588, quien manifiesta que no trajo al niño debido a que no tenia conocimiento que ingresaba el viernes, pues consideraba que era apartir del lunes. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	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
16/02/2026	7:35	Jardin Avesol	El día de hoy 16 febrero 2026 siendo las 7:35 ingresa al jardin el niño junto a su mamá, la señora Cinthia Geraldine Rincon Gomez identificada con C.C 1023926588, el niño ingresa con aparentemente buen estado de animo y salud, se socializa con la señora acerca de los documentos que se deben traer al jardin, los cuales son: certificado medico, crecimiento y desarrollo, certificado de crecimiento y desarrollo, optometria, audiometria, odontologia, la señora manifiesta

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, que va a solicitar las citas medicas, se le informa que este compromiso va hasta el 27 febrero. 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
Yeimi Natalia Hernandez Ochoa Profesional en atención AP1	Cinthia Geraldine 1023926588

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
16/02/2026	16:10	Jardin Avesol	El día de hoy 16 Rbrero 2026, siendo las 16:10 ingresa al jardin la mamá del niño, la señora cinthia Geraldine Rincon Gomez identificada con C.C 1023926588, se le informa a la señora que el niño estuvo muy bien durante toda la jornada, consumio todos sus alimentos, se entrega al niño en optimas condiciones.

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	Cinthia Geraldine 1023926588

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcsol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1023990305 NIÑA O NIÑO: Dylan Mathew Parra Joya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana Rocio Parra Joya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliana Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi 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											
13/02/2026	13:00	Casa	El día de hoy 13 febrero 2026 siendo las 13:00 pm se realiza una llamada al número 3213639814, quien contesta es la mamá del niño, la señora Eliana Rocio Parra Joya identificada con C.C 1023966366, quien manifiesta que no llevo al niño debido a que iba a hacer unas diligencias y no tenía quien lo recogiera se hace recomendaciones del cuidado fuera del jardín. 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
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											
16/02/2026	7:30	Jardín Arcsol	El día de hoy 16 febrero 2026 siendo las 7:30 am ingresa el niño al jardín junto a su mamá, la señora Eliana Rocio Parra Joya identificada con C.C 1023966366, el niño ingresa en buenas condiciones, se socializa con la mamá acerca de los documentos de salud los cuales son; certificado medico, crecimiento y desarrollo, certificado de crecimiento y desarrollo, optometría, audiometría, odontología, la señora manifiesta que va a solicitar las citas para poder traer los documentos, se le											

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, informa que este compromiso de documentos va hasta el 27 febrero. 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
Yeimi Natalia Hernández ochoa profesional en atención API	Eliana Rocio 1023966366

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											
16/02/2026	16:00	Jardín Arcsol	El día de hoy 16 febrero 2026 siendo las 16:00 ingresa al jardín la mamá del niño, la señora Eliana Rocio Parra Joya identificada con C.C 1023966366, se le informa a la señora que el niño estuvo muy bien durante toda la jornada, consumió todos sus alimentos y participa activamente. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	Eliana Rocio 1023966366

Powered by CamScanner

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 07 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arevol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1032515415 NIÑA O NIÑO: Helen Yamaris Cavanton Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemi 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
02/02/2026	8:00	Jardín Arevol	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 8:00 am ingresa al jardín la niña junto a su mamá, la señora Brenda Muñoz identificada con C.C 1023860146, se socializa con la señora acerca de los documentos de salud los certificados: examen medico, optometria, audiometria, odontologia crecimiento y desarrollo, quien manifiesta que va a solicitar las citas medicas para poder traer los certificados, se le informa que este compromiso

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, va hasta el 28 febrero 2026. 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
Yemi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	Brenda Muñoz 1023860146

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pabón

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1016734494 NIÑA O NIÑO: Zoe Ramirez Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Julieth Mendez castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/02/2026	8:00	Jardín Arcos	El día de hoy 02 de febrero 2026 siendo las 8:00 am ingresa la niña al jardín junto a su mamá, la señora Derly Julieth Mendez castiblanco identificada con C.C 1023923568, se socializa con la señora acerca de los documentos de salud de la niña los cuales son: certificado médico, certificado de crecimiento y desarrollo, optometría, audiometría, la cual manifiesta que ya los tiene pero

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, no los encuentra por un hasta que realizó, pero se compromete a buscarlos, se le informa que esta novedad de documentos va hasta el 28 febrero 2026 hasta este punto analiza 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 Hernandez Echoa Profesional en atención AIPI	Derly Mendez 1023923568

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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: Pre Jardín NUIP: 1119950550 NIÑA O NIÑO: Yuleimmi Antonella Daza Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanesa Rojas Mejía

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández

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 ____
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/02/2026	7:10	Jardín Avesol	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 7:10 am ingresa al jardín la mamá de la niña, la señora Laura Vanesa Rojas Mejía identificada con C.C. 1007984150. Se socializa con la señora acerca de la documentación pendiente, la señora manifiesta que ha solicitado las citas pero que se realizó cambio de EPS y aún no logra que la atiendan, la señora trae como constancia una historia clínica donde se evidencia que ha solicitado las citas para los certificados medicos, se le informa.

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, que este compromiso va hasta el 28 febrero 2026, quien manifiesta que apenas se realice el cambio de eps traiga los certificados medicos. 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	Laura Rojas 1007984150

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 Aveol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1023991699 NIÑA O NIÑO: Emma Sofía Arias Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miguely Daniela Pacheco Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguely Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

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 NOVEDAD
02/02/2026	7:55	Jardín Aveol	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 7:55 am ingresa al jardín la niña, junto a su mamá, la señora Miguely Daniela Pacheco Acevedo identificada con CE 25668026, se socializa con la señora acerca de traer al jardín los documentos los cuales son: certificado médico, optometría, audiometría, odontología, crecimiento y desarrollo, la señora manifiesta que va a solicitar las citas medicas correspondientes para poder traer

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, todos los documentos; se le informa que este compromiso va hasta el 28 febrero 2026 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	Miguely Pacheco 25668026

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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 Pulido
NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1016734037 NIÑA O NIÑO: Angely Tiana Duarte
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deryi constanza Duarte Casas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Deryi Duarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernández Ochoa

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
02/02/2026	7:25	Jardín Avesol	El día de hoy 02 Febrero 2026 siendo las 7:25 am ingresa al jardín la niña junto a su mamá, la señora Deryi Duarte Casas identificada con C.C 1024504997; se le informa a la señora que es importante traer al jardín los certificados médicos, del cual esta pendiente el certificado audiometría, optometría y curva de crecimiento y desarrollo, la señora manifiesta que solicitará las respectivas citas médicas, se le

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, informa que este compromiso va hasta el 28 de febrero 2026 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	Deryi Duarte 1024504977

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 Acool RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pabo
NIVEL: Pk jardín NUIP: 1143179980 NIÑA O NIÑO: Salome' Cubides Cotes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Andrea Cotes Hernández
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Cotes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: yelm 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
02/02/2026	7:56	Jardín Acool	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 7:56 am ingresa al jardín la niña junto a su mamá, la señora Angela Andrea Cotes Hernández identificada con c.c 39805927, se socializa con la señora acerca de la importancia de traer los documentos al jardín los cuales son: certificado médico, audiometría, odontología, crecimiento y desarrollo, la cual manifiesta que en estos días tienen la cita

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, se le informa que este compromiso de asistencia va hasta el 23 febrero 2026 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
yelm Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención APJ	39805927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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: Jardin Aveol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Pedro

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023991116 NIÑA O NIÑO: Geronimo Santofimio Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isbeiry Lorene Romero Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isbeiry Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernandez 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
02/02/2026	8:00	Jardin Aveol	El dia de hoy 02 Febrero 2026 siendo las 8:00 am ingresa al jardin el niño junto a su mamá, la señora Isbeiry Lorene Romero Hernández identificada con C.C 1023959150 Se Socializa con la señora acerca de los documentos que se deben traer al jardin, los cuales son: Certificado medico, crecimiento y desarrollo, optometra, audiometria, odontologia. quien manifiesta que los trae en el transcurso de la semana porque ya

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, logro sacar las citas, se le indica que esta novedad de documentos va hasta el 28 febrero 2026. 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 AP1	Lorene Romero 1023959150

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 Nuevo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL Alejardín NUIP: 1023991888 NIÑA O NIÑO: Kenneth Velandia Olaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Alejandra Olaya Caicedo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Olaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernández

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
02/02/2026	8:00	Jardín Nuevo	El día de hoy 02 Febrero 2026 siendo las 8:00 am ingresa la mamá del niño al jardín, la señora Daniela Alejandra Olaya Caicedo identificada con C.C 1005825913, se socializa con la señora acerca de la importancia de traer los documentos de salud al jardín, se le indica los documentos los cuales son: certificado médico, certificado crecimiento y desarrollo, optometría, audiometría, odontología, se le informa a la

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, que este compromiso va hasta el 28 febrero 2026, la señora manifiesta que va a solicitar las citas medicas correspondientes. 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	Daniela Olaya 1005825913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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 Aveol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pie Jardín NUIP: 1023990225 NIÑA O NIÑO: Luna Sofía Romero Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liz Julieth Carrillo Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liz Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi 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
02/02/2026	7:55	Jardín Aveol	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 7:55 am Ingresa al jardín la niña, junto a su mamá, la señora Liz Julieth Carrillo Rincon identificada con C.C 1023919203, se socializa con la señora acerca de los documentos y la importancia de traerlos al jardín, quien manifiesta que ya solicitó las citas medicas y se compromete a traer el certificado de optometría, odontología, audiometría, curva de crecimiento y desarrollo, examen

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, médico, se le informa que esta novedad de documentos va hasta el 23 febrero 2026. 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 APL	1023919203

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner

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: Pie-jardín NUIP: 1013694107 NIÑA O NIÑO: Thiago Latoile Cano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy yuliet Cano Bian
ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernández ochoa

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
02/02/2026	7:17	Jardín Avesol	El día de hoy 02 febrero 2026 siendo las 7:17 am ingresa el niño junto a su mamá, la señora Deisy Yuliet Cano Bian identificada con C.C 1013668734, se socializa con la señora acerca de los documentos de salud que debe traer: Certificado medico, crecimiento y desarrollo, optometria, audiometria, odontologia. la señora manifiesta que va a solicitar las citas médicas para traer todos los documentos, se le indica

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, que este compromiso de documentos va hasta el 28 febrero 2026. 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	Deisy Cano 1013668734

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	

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

Powered by CamScanner