	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 5 Fecha: Marzo 2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Arguez

NIVEL Párvulos NUIP 1145230990 NIÑA O NIÑO Ethan Leiv Plata Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Risleiby Leskary Flores Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Risleiby Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cárdenas Cárdenas

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
06/04/2026	7:35	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Risleiby Flores identificada con PPT S675954 mamá del niño Ethan, firma compromiso ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados solicitados el día de la matrícula= certificado medico visual, auditivo y odontologico, la mamá refiere qe hara entrega de dichos documentos antes del 29 de mayo 2026, la mamá lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof Atención a la primera Infancia.	· Risleiby Flores PPT S675954

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
10/04/2026	7:50	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy se acerca la señora Risleiby Flores identificada con PPT S675954 mamá del NIÑO Ethan para informar lo siguiente: "Buenos días profe, ayer en la tarde el niño tuvo cita de odontología, le traje el certificado" la profesional agradece la información y le refiere qe dicho documento sera anexado a la historia social del niño y qe aún queda pendiente el certificado medico visual y auditivo, la mamá refiere que esta sacando la cita. la madre lee y firma 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
Angelica Cardenas PROF Atención a la primera Infancia.	· Risleiby Flores PPT S675954

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 12/2015 - 20/07/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Miguel

NIVEL Párvulos D. NUIP 1016992765 NIÑA O NIÑO Dilan José Quiroz Cantillo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dairis Paola Quiroz Cantillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairis Quiroz C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas Cardenas

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
06/04/2026	7:56	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Dairis Paola Quiroz identificada con cc# 1081792036 mamá del niño Dilan, firma compromiso ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados solicitados el día de la matrícula: Certificado de crecimiento y desarrollo, certificado medico visual y auditivo y certificado odontologico, la mamá refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 29 de mayo 2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Atención a la Primera Infancia. Angelica Cardenas.	Dairis Quiroz 1.081792036

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
10/04/2026	7:46	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy el señor José Gregorio Camacaro identificado con CD 572535 acudiente del niño Dilan se acerca a el jardín para hacer entrega de los certificados medicos visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologico y refiere lo siguiente: "Profe ayer en la tarde me los entregaron y pues esta bien de salud," la profesional agradece la información y le refiere que dichos documentos seran anexados a la historia social de el niño y por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad de compromiso generada el día 06/04/2026, pues ya cuenta con los documentos solicitados.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. Atención a la primera Infancia. Angelica Cardenas	José Camacaro CD 572535

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 1
Fecha Mano: 2021-01-20
Página: 1 de 3

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Arquez

NIVEL Párvulos D. NUIP 1016735268 NIÑA O NIÑO Emmanuel Ortega Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johanna Andrea Rojas Montañez

ACUDIENTE PRINCIPAL Johanna Rojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cárdenas (Cárdenas)

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
06/04/2026	7:50	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Johanna Andrea Rojas identificada con cc 1031126212 mamá del niño Emmanuel firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontológico solicitado el día de la matrícula, la mamá refiere que hara entrega de dicho certificado antes del 29 de mayo 2026, la mamá lee y firma 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
Angelica Cárdenas Prof Atención a la primera Infancia.	Johanna Rojas cc 1031126212

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
10/04/2026	8:20	Casa	El día de hoy la Profesional Angelica se comunica telefónicamente al número 3163486262 perteneciente a la señora Johanna Andrea Rojas identificada con cc 1031126212 mamá del niño para preguntar por el motivo de la inasistencia, la mamá refiere? "Buenos días profe hoy no lleve a el niño porque tengo que realizar unas diligencias y no tengo quien me lo recoja, lo dejare con la abuelita" la Profesional agradece la información y le refiere que por favor informar cualquier novedad que se presente 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
Angelica Cárdenas Prof Atención a la 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Arguello

NIVEL Prejardín B NUIP 1233702480 NIÑA O NIÑO Hannah Lucia Perez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Paola Sanchez / Eder Jesus Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Eder Jesus Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas Cardenas

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
06/04/2026	7:55	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy el señor Eder Jesus Perez Identificado con cc# 1004376660 papá de la niña Hannah, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados solicitados el día de la matricula: certificado de crecimiento y desarrollo, certificado medico visual y auditivo el papá refiere que hará entrega de dichos documentos antes del 29 de mayo 2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof Atención a la primera Infancia	Eder J. Perez S. 1004376660

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
09/04/2026	7:20	J.I.C Villa Mary	Autorización a terceros El día de hoy se acerca el señor eder Jesus Perez identificado con cc# 1004376660 papá de la niña Hannah para hacer entrega de la carta de autorización a terceros con la fotocopia de la cedula de la persona autorizada, la profesional le informa al padre de familia que dichos documentos serán anexados a la historia social de la niña, se procede a realizar el cierre de esta novedad, el padre de familia lee y firma 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
Angelica Cardenas Prof Atención a la primera Infancia	Eder J. Perez S. 1004376660

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

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arguello

NIVEL: Párvulos D. NUIP: 1014318727 NIÑA O NIÑO: Aurora Miranda Flores Rege

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorailis del Valle Rege Rivas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorailis del Valle Rege PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas (Cardenas)

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06/04/2026	8:05	Casa	El día de hoy la profesional se comunica telefonicamente al número 3212704390 perteneciente a la señora Dorailis del Valle Rege identificada con CD 599392 mamá de la niña Aurora para preguntar por la inasistencia de la niña, la mamá refiere: "Buenos días maestra hoy no alcanzo a llevar a la niña porque tiene cita para los certificados" la profesional agradece la información y le refiere que por favor informar cualquier novedad de la niña.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la 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											
07/04/2026	7:32	J.I.C Villa Mary	El día de hoy ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Dorailis del Valle Rege identificada con CD 599392 quien refiere lo siguiente: "Buenos días maestra, la niña estuvo muy bien durante la semana de descanso, no presento ninguna novedad y ayer en la cita medica nos fue bien y maestra le hago entrega del certificado medico, visual, auditivo y crecimiento y desarrollo" la profesional agradece y le refiere que estos documentos serán anexados a la historia social, también le socializa la novedad anterior y le refiere que estara atenta a la niña.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cardenas. Prof Atención a la primera Infancia.			Dorailis rege CD 599392											

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											
07/04/2026	7:38	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Dorailis del Valle Rege identificada con CD 599392 mamá de la niña Aurora firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado Odontologico, solicitado el día de la matricula, la mamá refiere que hara entrega de dicho documento antes del 29 de mayo del 2026, la mamá lee y firma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica cardenas. Prof. Atención a la primera Infancia.			Dorailis rege CD 599392											

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											
07/04/2026	16:03	J.I.C Villa Mary.	La profesional Angelica Cardenas le informa a la señora Dorailis del valle Rege identificada con CD 599392 mamá de la niña Aurora, que el día de hoy la niña no presento ninguna novedad, participo de las experiencias, compartio con sus pares y consumio sus alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 06/04/2026 por la inasistencia de la niña, la mamá lee y firma la novedad al estar de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cardenas. Prof Atención a la primera Infancia			Dorailis rege CD 599392											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Marzo 2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Ñiguez

NIVEL Párvulos D NUIP 1167214353 NIÑA O NIÑO Christopher Max Romero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Melissa Romero Campuzano

ACUDIENTE PRINCIPAL Melissa Romero. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cárdenas (Cardenas)

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
06/04 2026	7:20	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Melissa Romero identificada con cc#1002465570 quien refiere lo siguiente: "Buenos días profe nos fue muy bien esta semana compartiendo en familia no se presento ninguna novedad" la profesional agradece la información. y le refiere que estara atenta a el niño y si se llega a presentar alguna novedad se le informara de inmediato, la mamá lee y firma 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
Angelica Cardenas. Prof Atención a la primera Infancia	Melissa Romero 1002465570

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/04 2026	7:22	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Melissa Romero identificada con cc#1002465570 mamá del niño Christopher, Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes certificados solicitados el día de la matrícula: certificado medico visual, auditivo y certificado odontologico la mamá refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 29 de mayo 2026, la mamá lee y firma la novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof Atención a la primera Infancia	Melissa Romero 1002465570

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/04 2026.	16:02.	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la profesional Angelica Cárdenas le informa a la señora Melissa Romero identificada con cc#1002465570 que hoy Christopher no Presento ninguna novedad, participo de las experiencias programadas y consumio con agrado sus alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de las novedades de los días 26 y 27 de marzo generadas por la inasistencia del niño al jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica cardenas Prof Atención primera Infancia	Melissa Romero 1002465570

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

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1240499693 NIÑA O NIÑO: Aida Sofia Escalante Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Aida Aguirre Gaviria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Aida Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas

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											
06/04/2026.	7:20	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Luz Aida Aguirre Gaviria identificada con cc # 20897911 acudiente de la niña Aida Sofia, Firma Compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados solicitados el día de hoy en la matrícula: certificado de crecimiento y desarrollo, certificado medico visual, auditivo y odontologico, la acudiente refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 29/05/2026.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia.			Luz Aida Aguirre 20897911											

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											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Arquez

NIVEL Párvulos D. NUIP 1035702414 NIÑA O NIÑO Emily Antonella Hernandez Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Amanda Vasquez Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Amanda Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas Cardenas

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
05/05/2026		J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la señora Luz Amanda Vasquez identificada con cc #-1014242752 mamá de la niña Antonella, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado auditivo solicitado el dia de la matricula, la mama refiere que haia entrega de dicho certificado antes del 29 de mayo 2026, la mamá lee y firma 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
Angelica Cardenas Prof Atencion a la primera Infancia.	Luz Amanda Vasquez CC 1014242752

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arguez

NIVEL: Prejardín D NUIP: 1233702629 NIÑA O NIÑO: Eliam Tomas Machuca Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Helena Martinez Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Helena Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas (Cardenas)

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
06/04/2016	7:40	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy la señora Carmen Helena Martinez identificada con cc# 1002354263 mamá del niño Eliam, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado odontologico solicitado el dia de la matricula, la mamá refiere que ya tiene el certificado. que lo traera en la tarde, la profesional le informa que este compromiso tiene vigencia hasta el dia 29/05/16

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof. Atención a la Primera Infancia	Carmen Helena Martinez 1002354263

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
06/04/2016	16:03	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy se acerca al jardin en horas de la tarde la señora Carmen Helena Martinez identificada con cc# 1002354263 mamá del niño Eliam para hacer entrega de la fotocopia del certificado odontologico, la profesional le informa que dicho documento sera anexado a la historia social del niño y por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generado en la mañana, la mamá lee y firma 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
Angelica Cárdenas Prof. Atención a la primera Infancia	Carmen Helena Martinez Miranda 1002354263

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

Powered by CamScanner

	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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Aigle

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1243765931 NIÑA O NIÑO: Emily Dayana Maxoso Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Carolina Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cárdenas Cárdenas

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											
06/04/2026	7:40	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Jessica Bermudez identificada con cc # 1073168163 mamá de la niña Dayana, Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente el certificado auditivo, la mamá refiere que hara entrega de dicho certificado antes del 29 de mayo 2026, la mamá lee y Firma la novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cardenas. Prof Atención a la Primera Infancia			Jessica B 1073168163											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/04/2026	16:03	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy en horas de la tarde se acerca la señora Jessica Bermudez identificada con cc# 1073168163 mamá de la niña Dayana para hacer entrega de la fotocopia del certificado visual actualizado, la profesional le informa que dicho documento sera anexado a la historia social de la niña y que aún se encuentra pendiente el certificado auditivo, la mamá lee y Firma la novedad al estar de acuerdo con lo aquí escrito.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cárdenas Prof Atención a la primera Infancia.			· Jessica B 1073168163											

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											

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez

NIVEL: Párvulos D. NUIP: CO 572835 NIÑA O NIÑO: Aaron Isaac Rodriguez Blanco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josneidi Carolina Blanco Demingez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josneidi Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas Cardenas

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
06/04/2026	7:50	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy la señora Josneidi Carolina Blanco identificada con PPT 6860783 mamá del niño Aaron, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes certificados solicitados el día de la matrícula: certificado medico visual, auditivo y odontologico, la mamá refiere que hara entrega de dichos documentos antes del 29 de mayo 2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas. Prof Atención a la Primera Infancia	Josneidy Blanco 6860783

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

Powered by CamScanner