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 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin C | NUIP: 1016754880 | NIÑA O NIÑO: Jeremias Vargas RUIZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania RUIZ - Juan Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Vargas. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
28-05 2026	16:20	Jardin. Castillo Aula Prejardin C.	El dia de hoy siendo las 16:20 ingresa a el jardin el señor juan vargas a recoger su hijo el niño jeremias a quien se le socializa que el niño estuvo muy bien, compartio con sus pares, consumio los alimentos con agrado y en su totalidad se le observa tener costra en la nariz y estar en proceso de cicatrización. Sale en compañia de su papa sin presentar ninguna novedad. se continuara en seguimiento. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Juan Vargas 1001087312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-05 2026	7:30	Jardin. Castillo Aula Prejardin C.	Siendo las 7:30 ingresa a el jardin el señor juan vargas en compañia de su hijo el niño jeremias a el cual refiere que " ya le tiene muy bien el raspancito que tenia en la nariz". la profesional Sirley Posada lo observa el momento del ingreso estar muy bien ya cicatrizo lo que tenia raspado en la nariz, debido a esta situacion, se realiza el cierre de seguimiento al raspon de la nariz. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Juan Vargas 1001087312

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 SI ____ NO ____

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

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

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 SI ____ NO ____

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

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

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 | Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pregardin C. | NUIP: 1039708858 | NIÑA O NIÑO: Ismael Marquez Vetin

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Fernanda Vetin | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-05 2026.	7:40.	Jardin. Castillo. Aula Pregardin C.	El dia de hoy la profesional Sirley posada, le socializa a la señora luisa Fernanda, los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hijo, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos faltantes son certificado medico, certificado Crecimiento y desarrollo certificado visual, auditivo y odontologico, el cual tendra un plazo de entrega a el dia 29/05/2026, a lo que ella refiere que sigue en proceso. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la pre ini.	Luisa Fernanda Vetin 1007371284

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	X	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
05-05-2026.	9:20.	Jardin. Castillo. Porteria	El dia de hoy siendo las 9:20 ingresa a el jardin la señora luisa Fernanda en compañia de su hijo el niño Ismael marquez a lo cual refiere que ingresan a esta hora debido a que tienen la cita con el apoyo de psicologia encargada Adriana Gomez, el niño es observado al momento del ingreso estar atento y en buenas condiciones de animo y salud. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera infancia.	luisa Vetin 1007371284

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
05-05 2026.	16:10.	Jardin. Castillo. Aula Pregardin C.	Siendo las 16:10 ingresa a el jardin la señora luisa Fernanda a recoger su hijo el niño Ismael a lo cual refiere que el dia de hoy la Psicologa encargada Adriana Gomez, le consigno un contacto, de Savia Salud para que de nuevo haga la gestion de los tramites, ademas le dijo que se acercara a Capital Salud, para acelerar el proceso de traslado de la EPS, para que sea asignada cualquiera. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	luisa Vetin 1007371284

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
07-05 2026	7:20.	Jardin. Castillo Aula Pregardin C.	El dia de hoy siendo las 7:20 ingresa a el jardin la Sr luisa Fernanda en compañia de su hijo el niño Ismael a lo que refiere que el niño esta muy bien la profesional Sirley Posada le indaga por lo de la EPS. a lo cual ella refiere: profe me enviaron un link via whatsaap, pero a la final me va tocar ir hasta alla para agilizar el proceso. la profesional agradece la informacion y estara al pendiente del proceso. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	luisa vetin 1007371284

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 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD __SAN CRISTOBAL__ UNIDAD OPERATIVA: ___J.I CASTILLO SAN LUCAS___ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ___LUZ STELLA SAENZ PORTELA___

NIVEL: Prejardinc NUIP: 1300421648 NIÑA O NIÑO: Ethan Andres Montenegro Cuevas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel Cuevas Gutierrez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Isabel Cuevas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

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
04-05-2026	7:15.	Jardin. Castillo. Aula Prejardin C.	La profesional Sirley Posada, le socializa a la señora Maria Cuevas, los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hijo el niño andres, Segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los documentos Faltantes son: Certificado Medico, Certificado Crecimiento y desarrollo, Certificado Visual, auditivo y odonto-logico, a lo cual tendra un plazo de entrega a el dia 29/05/2026, A este punto se 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
Sirley Posada / profesional en atencion a la prime infancia.	Maria Cuevas 1121299423

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 SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-05 2026	7:30	Jardin. Castillo. Aula Prejardin C.	El dia de hoy siendo las 7:30 ingresa a el jardin la señora Maria Cuevas en compañia de su hijo el niño Andres a lo cual refiere que el niño esta bien y trae un soporte medico del niño de Crecimiento y Desarrollo. la profesional recibe el documento el cual sera guardado en la historia social del niño. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primer inf.	Maria Isabel Cuevas 1121299423

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 SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-05 2026	16:30	Jardin Castillo. Aula Prejardin C.	El dia de hoy siendo las 16:30 la profesional Sirley Posada le socializa a la señora Maria cuevas, los documentos solicitados al momento de la matricula de su hijo el niño andres, segun lo refiere al numeral 15 del pacto de corresponsabilidad los documentos Faltantes son: Certificado medico, Certificado Auditivo, Visual y Odontologico. A lo cual tendra un plazo de entrega a el 29/05/2026. A esto la señora refiere estoy en el proceso". A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Maria Isabel 1121299423

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 SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-05 2026	8:00	Jardin. Castillo Prejardin C.	El dia de hoy siendo las 8:30, la señora Maria cuevas trae el soporte de la actualizacion del carné de vacunas del niño ya que la vacunacion el dia de ayer. El niño llega en compañia de su mamá sin presentar ninguna novedad. A este punto se finaliza y da el cierre a 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
Sirley Posada / Profesional en A.p.i.	Maria Isabel Cuevas 1121299423

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: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JI CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin C. | NUIP: 1026604903 | NIÑA O NIÑO: Lia Salome Cardozo Bonilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Bonilla - Alexander Cardozo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Bonilla | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-05-2026	7:10	Jardin. Castillo. Aula. Prejardin C.	La profesional Sirley Posada, le socializa a la señora Jennifer los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hija la niña Lia, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de Corresponsabilidad, los documentos faltantes son el certificado medico, Crecimiento y desarrollo certificado Auditivo, Visual y Odontologico, tendra un plazo de entrega de 29/05/2026. A este punto se 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
Sirley Posada	Profesional en atencion a la prime in.	Jennifer Bonilla 1013642946. Bta.

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
06-05-2026	10:30	Jardin. Castillo. Porteria	El dia de hoy siendo las 10:30 ingresa a el jardin. la señora Jennifer en compañia de su hija la niña Salome a lo cual la niña ingresa a esta hora por lo que se encontraba en cita medica a lo cual traen el soporte medico requerido de la niña. La profesional observa a la niña al momento del ingreso estar atenta y en buenas condiciones de animo y Salud. A este punto se 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
Sirley Posada	profesional en atencion a la prime infancia.	Jennifer Bonilla C 1013642196 Bta.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-05-2026	16:15	Jardin Castillo. Aula Prejardin C.	El dia de hoy siendo las 16:15, se le socializa a el señor Alexander Cardozo los documentos pendientes de la documentacion solicitada en el momento de la matricula de su hija lia Salome, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de Corresponsabilidad, el documento pendiente es el certificado odontologico y tendra un plazo de entrega del 29/05/2026 estando en mutuo acuerdo y firmando. A este punto se 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
Sirley Posada	Profesional en atencion a la primera inf.	Alexander Cardozo 1012390146.

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
27-05-2026	9:00	Hogar de la niña	El dia de hoy siendo las 9:00 el señor alexander se comunica via telefonica con la profesional Sirley Posada para avisarle: "que hoy no tareia a la niña debido a que es su dia de descanso y pasara tiempo con su hija" la profesional agradece la informacion brindada, y le recuerda la importancia de la asistencia de la niña a el jardin. A este punto se 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
Sirley Posada	Profesional A.P.I.	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 | Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JI CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pejardin | NUIP: 1171215927 | NIÑA O NIÑO: Samuel. Alejandro Valencia Romero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Romero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-05 2026	10:00	Jardin. Castillo Porteria	El dia de hoy Siendo las 10:00 ingresa a el jardin la señora lina Romero en compañia de su hijo el niño Samuel a lo cual refiere que: "profe el niño ya se encuentra mejor gracias a Dios". La profesional Sirley Posada lo observa al momento del ingreso estar atento y en buenas condiciones de animo y Salud. Se continuara en Seguimiento por Salud. Se le socializan las novedades del niño, estando en mutuo acuerdo y firmando. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atención a la prime infancia	Lina Romero. 1.023.967789.

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 SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-05 2026	16:10	Jardin. Castillo. Aula. Pejardin C.	Siendo las 16:10 ingresa a el jardin la señora lina romero, mamá del niño Samuel a quien se le socializa que el niño estuvo atento, alegre, aunque se escucha con un poco de tos, a lo cual la señora refiere que le esta realizando remedios caseros para que le ayude con lo de la tos". El niño sale en buenas condiciones en compañia de su mamá. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atención a la prime Inf.	Lina Romero. 1.023.967789.

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 SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2026	7:50	Jardin. Castillo. Aula. Pejardin C.	El dia de hoy Siendo las 7:50 ingresa a el jardin la señora lina romero en compañia de su hijo el niño Samuel a lo cual refiere que "profe el niño paso mejor noche ya casi no tiene tos". La profesional Sirley observa a el niño estar atento y en buenas condiciones. all momento no se escucha toser". A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la prime Inf.	Lina Romero. 1.023.967789.

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 SI ____ NO X
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2026	16:15	Jardin. Castillo. Aula Pejardin C.	Siendo las 16:15 ingresa a el jardin la señora lina romero a recoger su hijo el niño Samuel a quien se le Socializa todo lo evidenciado durante la jornada, el niño estuvo atento, consumio todos los alimentos, participo de las diferentes experiencias pedagogicas, no presento tos el niño. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la prime Inf.	Lina Romero. 1023.967.789

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
Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin C | NUIP: 1070995007 | NIÑA O NIÑO: Kilian Jorick Pineda Vega.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Pineda | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada.

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4-05-2026	7:30	Jardin Castillo Aula Pregardin C.	La profesional Sirley Posada, le socializa a el Señor Andres pineda los documentos pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matricula de su hijo kilian, Segun lo refiere el numeral 15 del Acto de Corresponsabilidad, los documentos faltantes son el certificado medico, certificado de crecimiento y desarrollo, certificado visual, auditivo y odontologico, tendra un plazo de entrega a el dia 29/05/2026. Se firma estando de acuerdo. A este punto se 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
Sirley Posada	Profesional en atencion a la primera inf.	Andres Pineda 1070.978.471

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 SI ___ NO X
								X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05-2026	7:20	Jardin Castillo Porteria	El dia de hoy Siendo las 7:20 ingresa a el jardin el Señor Andres pineda en compañia de su hijo el niño kilian, quien ingresa a hablar con la psicologa encargada Adriana Gomez, debido a que el niño aun no cuenta con soportes medicos vigentes a la fecha, el niño ingresa estando atento y en buenas condiciones de animo y Salud. A este punto se 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
Sirley Posada	Profesional en atencion a la primera infancia.	Andres Pineda 1070.978.471

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 SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7-05-2026	7:30	Hogar del niño.	El dia de hoy Siendo las 7:30 se realiza el llamado telefonica al Señor Andres al numero de contacto 3138375697, para saber porque aun no ha llegado a el jardin a lo cual el Señor refiere: profe el dia de hoy tiene cita medica en el tunal a las 10:40 Por esta razón no asistira a el jardin", la profesional agradece la información y le recuerda a el papá pedir los soportes medicos. A este punto se 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
Sirley Posada	Profesional en atencion 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 X	Se realizó activación de ruta: SI SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
-08-05-2026	9:20	Hogar del niño.	Siendo las 9:20 El Señor Andres se comunica con la Profesional Sirley Posada para avisarle que hoy nuevamente tiene cita de Crecimiento y Desarrollo y por este motivo el niño no asistira a el jardin" la profesional agradece la información brindada y nuevamente le recuerda no olvidar los soportes medicos debido a que deben ir archivados en la historia Social del niño. A este Punto se 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
Sirley Posada	Profesional en atencion a la primera inf.	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
Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin C. | NUIP: 1023989951 | NIÑA O NIÑO: Jadelhyn Celeste Gutierrez Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amalia Vargas Espinal.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amalia Vargas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-05 2026	7:50.	Jardin. Castillo. Acta Prejardin C.	El dia de hoy la profesional Sirley Posada, le socializa a la señora Amalia, los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada en el momento de la Matricula de su hija la niña Celeste, segun lo refiere el numeral 15 del Pacto de Corresponsabilidad, los documentos faltantes son Certificado medico, Certificado Crecimiento y desarrollo, Certificado Visual, auditivo y odontologico a lo cual tendra un plazo de entrega el dia 29/05/2026. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Amalia Vargas 1014259561

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05. 2026	9:20.	Hogar de la niña.	El dia de hoy se establece Comunicacion via telefonica con la señora Amalia al numero: 3125565085, Para saber porque la niña no asistio a lo cual ella refiere: "profe anoche Malita tiene un poco de Fiebre de 38 grados, entonces la voy a dejar en casa". la profesional Sirley Posada le agradece la Información y le recuerda la importancia de llevarla por Urgencias de Continuar enferma. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primer.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-05 2026	8:20.	Hogar de la niña.	El dia de hoy Siendo las 8:20 la señora Amalia mamá de Celeste establece Comunicacion con la Profesional Sirley Posada para lo cual refiere que: "profe la niña sigue indispuesta, tiene y se le quita la Fiebre y tiene que estar dandole el acetamino-fen". la profesional le realiza la sugerencia de llevar la niña al Centro medico por urgencias o solicitar cita prioritaria. A este punto se 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
Sirley Posada / profesional en atencion a la primera inf.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-05 2026.	7:50.	Hogar de la niña.	Siendo las 7:50 nuevamente la señora Amalia establece Comunicacion con la profesional Sirley Posada, a lo que le refiere que "profe hoy la niña no asiste de nuevo a el jardin debido a que Celeste esta aun indispuesta, pero ya mejora Sabado tenemos cita" la profesional agradece la informacion brindada y quedara al pendiente del estado de Salud de la niña. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	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: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pregardin C | NUIP: 1092032341 | NIÑA O NIÑO: Thalicnes. Sanchez Arraya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscar Sanchez - Andrea anaya.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Anaya. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-05 2026	7:40	Jardin. Castillo. Aula. Pregardin C.	El dia de hoy la profesional Sirley Posada le socializa a el señor Oscar los documentos Perdientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matricula de su hija la niña Thalicnes, segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad los documentos faltantes son el certificado medico, certificado Crecimiento y desarrollo, certificado visual, auditivo y odontologico, tendra un plazo de entrega a el 29/05/2026, el refiere profe. En la carpeta de la niña esta, ella viene de traskado. A este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Oscar Giovanny Sanchez 1032...224

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-05 2026	16:20	Jardin. Castillo. Aula Pregardin C.	El dia de hoy siendo las 16:20 al ingreso de la señora paola andrea mamá de thalicnes se le indaga nuevamente por las certificaciones medicas de la niña, a lo cual refiere que " profe lo que pasa es que nosotros estamos en tramite para obtener el seguro de aqui de bogota debido a que nosotros venimos de otra ciudad. La profesional agradece la informacion y estara al pendiente de la situacion. A este punto se 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
Sirley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Paola Andrea. Anaya Vargas. 1090498431.

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

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

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

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

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

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

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
Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1023992763 NIÑA O NIÑO: JAM Damian Ruiz Gaviria.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Ruiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Siley Posada B.

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
06-05 2026	7:35	Jardin, Castillo Aula Prejardin C.	El dia de hoy la profesional Siley Posada le Socializa a la Señora Daniela los documentos pendientes con respecto a la documentacion solicitada al momento de la Matricula de su hijo el niño Kim, Segun lo refiere el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad los documentos Faltantes son el certificado medico, Certificado crecimiento y desarrollo, Certificado visual, auditivo y odontologico, tendra un plazo de entrega a el 29/05/2026, A este punto se 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
Siley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Marilyn Daniela Ruiz G 1000222877.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-05 2026	7:40	Jardin. Castillo Aula Prejardin C.	Hoy Siendo las 7:40 la profesional Siley Posada le Socaliza a la Señora Daniela Nuevamente los documentos Pendientes con respecto a la Documentacion solicitada al momento de la Matricula de su hijo el niño Damian. Segun lo refiere el numeral 15 del Pacto de Corresponsabilidad, los documentos Faltantes son el certificado medico, Certificado Crecimiento y desarrollo, Certificado Visual, auditivo y odontologico, tendra un plazo de entrega a el 29/05/2026, A este Punto se 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
Siley Posada / Profesional en atencion a la primera inf.	Marilyn Daniela Ruiz G 1000222877

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 SI____ NO ___

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner