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: parvulos NUIP: 1028676286 NIÑA O NIÑO: Evelin Luciana Madrigal Sabogal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brillith Sabogal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillith Sabogal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras Jennifer Bonilla John Gomez.

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
01-06-2026.	8:00	Aula Parvulos	en la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Brillith sobre los soportes médicos pendientes de Evelin (tratamiento y desarrollo) ② Auditivo oral, la madre refiere que "profe el día de mañana tenemos la cita medica para traerte los soportes" la profesional agradece la información brindada y le recuerda que este compromiso tiene vigencia hasta el 30/06/2026, se firma el compromiso teniendo en cuenta el perfil de corresponsabilidad. 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
Vanessa Contreras Profesional API.	XBrillith Natalia Sabogal 1000226889.

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
02-06-2026	13:10	Portería	En la tarde de hoy se acerca la señora Brillith al jardín a recoger a Evelin, quien refiere que "profe la niña tiene cita médica, en la tarde, por eso vengo por ella, mamita te traigo el refrigerio". La profesional agradece la información le informa que la niña estuvo tranquila, consumió sus alimentos sin novedades, compartió con sus pares, asimismo se le hace entrega del portafolio de la tarde avena, galletas y granadilla. 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
Vanessa Contreras Profesional API	XBrillith Natalia Sabogal 1000226889.

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
03-06 2026	7:40.	Aula Parvulos	En la mañana de hoy se acerca la señora Brillith al jardín a hacer entrega del soporte médico de Audiovisual y desarrollo de Evelin, la mamá refiere que "profe ayer fuimos la cita médica, nos fue bien". La profesional agradece la información brindada y le informa que este será anexado a la historia social de la niña y que la documentación se encuentra al día. 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
Vanessa Contreras Profesional API.	XBrillith Natalia Sabogal 1000226889.

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
05-06 2026	8:00	Aula Parvulos	En la mañana de hoy la Señora Brillith hace entrega a la Profesional Jennifer del Certificado odontologico de Evelin, cumpliendo así con el compromiso quedando al día con la entrega de los certificados medicos, se informa a la mama que estos certificados se anexaran a la historia Social de la niña. A este punto finaliza la novedad y se cierra									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Bonilla API -	XBrillith Natalia Sabogal 1000226889

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20212021
Pagina 1 de 2

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1304202326? NIÑA O NIÑO: Emanuel Joseph Ayala Ordoñez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daily Yohana Gonzalez Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daily Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras Jennifer Bonilla John Erney.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-06 2026	8:00	Aula parvulos	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realizo socialización documental a la señora Daily sobre los soportes médicos pendientes de Manuel ① psicologia se firma el compromiso el cual tiene vigencia hasta el 30/06/2026. Teniendo en cuenta el punto de responsabilidad. 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
Vanessa Contreras Profesional API.	Yohanna Gonzalez 1010006001

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
9-06 2026	9:00	Hogar la Maria	En la mañana de hoy la Profesional Jennifer se comunica telefonicamente al número 3102956890 Con la señora Yohanna acudiente de Emmanuel para indagar por el motivo de su inasistencia, la señora Yohanna informa" Profe el niño no asistio porque hoy tenia visita familiar en el Centro Proteger". Se agradece la información brindada. 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
Jennifer Bonilla Profesional API.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-06 2026	7:00	Aula Parvulos	En la mañana de hoy ingresa Emmanuel en compañia de su acudiente la señora Yohanna quien informa " profe el niño no asistio porque tenia visita familiar en el centro de Maria" Se agradece la información brindada y se saudisa la anterior novedad. Al momento del ingreso se observa a Emmanuel feliz y tranquilo. A este punto finaliza la novedad y se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Bonilla Profesional API.	x Yohanna Gonzalez 1010006001

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-06 2026	9:30	Hogar la Maria	En la Mañana de hoy el profesional John se comunica con la señora Daily el numero 3102956890 para indagar por la inasistencia de Emanuel el señor Daily comenta nos dice que el niño tenia visita familiar en el centro, por este motivo no asiste 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
John Erney Profesional API	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 29/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: PÁRVULOS NUIP: 1012007513 NIÑA O NIÑO: Dilan Mathias Tellez castro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Delly Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Delly Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras, Jennifer Bonilla, John Gomez.

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											
01-06 2026	8:00	Aula Párvulos	En la mañana de hoy, la profesional Vanessa realiza socialización documental a la señora Delly, sobre los soportes médicos pendientes de Dilan Cochavalogia los cuales tienen agenda hasta el 30 junio 2026. Este compromiso se firma, teniendo en cuenta el pacto de corresponsabilidad del jardín. 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
Vanessa Contreras Profesional API.	Yohanna Gonzalez 1010006001

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											
09-06 2026	10:10	Hogar la Maria	En la mañana de hoy la profesional Jennifer se comunica telefonicamente al numero 3102956590 con la señora Delly, acudiente de Dilan para indagar por el motivo de su inasistencia. la señora Delly informa "Profe el niño no asistio ya que tenia visita familiar en el centro". Se agradece la información. 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
Jennifer Bonilla Profesional API.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10-06 2026	8:00	Hogar la Maria	En la mañana de hoy la Profesional Jennifer Se comunica telefonicamente al numero 3102956590 para indagar por el motivo de la inasistencia de Dilan hoy al Jardin, la señora Yohanna informa "Profe el niño esta en cita medica y por eso no asistio" Se agradece la información brindada. A este punto finaliza la novedad y Se Cierra.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Bonilla Profesional API.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11-06 2026	8:00	Aula Párvulos	En la mañana de hoy ingresa Dilan en compañía de su acudiente la señora Delly quien informa "Profe el niño no asistio estos dias por que tenia visita familiar y luego cita medica". Se agradece la información brindada y se socializa las anteriores novedades, al momento del ingreso se observa a Dilan feliz y de buen animo. A este punto finaliza la novedad y se Cierra.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Bonilla Profesional API.	x Yohanna Gonzalez 1010006001

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20252721
Página 1 de 2

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

NIVEL: párvulos. NUIP: 1050595237 NIÑA O NIÑO: Hermana Joselin Lopez Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Delly Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Delly Gonzalez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jennifer Contreras Jennifer Bonilla John Gomez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01-06 2026	9:00	Aula Parvulos.	En la mañana de hoy la profesional Jennifer realiza socialización documental con la acudiente Delly sobre los soportes médicos pendientes de Herdimar (1) Ficha de desarrollo (2) constancia, el presente compromiso se firma y tiene vigencia hasta el día 30 Junio 2026, teniendo en cuenta el puesto de cuidado responsabilidad. 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
Jennifer Contreras Profesional API.	Yohanna Gonzalez 1010006001

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											
09-06 2026	10:15	Hogar la Maria	En la mañana de hoy la Profesional Jennifer se Comunica telefonicamente al número 3102456590 con la Señora Delly para indagar Por el motivo de la inasistencia de Herdimar hoy al Jardin la Señora Delly informa" Profe la niña no asistio porque tenia visita familiar en el Centro. 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
Jennifer Bonilla Profesional API.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10-09 2026	7:05	Aula Parvulos	En la mañana de hoy ingresa Joselin en compañia de su acudiente la Señora Yohanna que informa" Profe la niña no asitio porque tenia visita familiar en el Centro la Manta" Se agradece la información brindada, y Se socializa la anterior novedad. Al momento del ingreso Se observa a Joselin feliz y tranquila. A este Punto finaliza la novedad y Se Cierra.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Bonilla Profesional API.	Yohanna Gonzalez

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											
16-06 2026	9:30 AM	Hogar la Maria	En la mañana de hoy el profesional John se comunica telefonicamente al numero 3102456590 con la Señora Daily para indagar por la inasistencia de Herdimar hoy al jardin la Señora informa que esta inasistencia es por que tenian visita familiar en el centro. 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
John Gomez Profesional API	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: Marzo [illegible]
Página 1 de 2

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

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1030625980 NIÑA O NIÑO: Sofia Valentina Arevalo Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Carolina Gonzalez Cortes

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											
01-06 2026	7:30	Aula Pandas	En la mañana se inicia la jornada escolarizada normalmente, se verifican los siguientes medios probatorios de salud, alimentación y desarrollo, (2) adaptación (3) Autonomía, (4) cuidado personal, (5) ciudadanía, (6) cuidado del entorno, (7) Arte, música y cultura. Se firma el compromiso de corresponsabilidad. A este piar, [illegible]											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APE	Wendy Arellano 1001175629

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210115300 - 20253721)
Página 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1020821666791 NIÑA O NIÑO: Jack Jaramillo Valenzuela Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daily Johanna Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daily Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johanna Catalina Sanchez Bonilla John Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
01-06-2026	8:00	Aula Parvulos	En la mañana de hoy el profesional John realiza verificación documental a la Señora Daily sobre los soportes medicos pendientes de Jack estos son: (1) Audiometria (2) otorrinolaringología, esta completo solo se firma y traga vigencia hasta el 30-06-2026 tomando en cuenta que se cumplio mas de cinco sesiones se da por terminada esta novedad										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: John Gonzalez Profesional APT.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
09-06-2026	10:05	Hogar la Maria	En la mañana de hoy el profesional John se comunica con la acudiente de Jack la señora Daily al numero 3102956590 para indagar sobre la inasistencia del niño el jardin manifiesta que el niño tuvo visita familiar en el hogar por eso no asistio, se da por terminada la novedad										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: John Gonzalez Profesional APT.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
10-06-2026	7:00	Aula Parvulos	En la mañana de hoy ingresa Jack con acompañamiento de su acudiente la señora Daily quien informa que el niño no asistio el dia de ayer ya que tuvo visita familiar en el hogar la maria" se da por terminada la Inasistencia justificada con el ingreso del niño al aula. En este momento del ingreso al aula, En este momento se da por terminada la novedad										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: John Gonzalez Profesional APT.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
16-06-2026	9:30	Hogar la Maria	En la mañana de hoy el profesional John se comunica via telefonica al numero 310 2956590 con la acudiente la señora Daily para indagar por la inasistencia de Jack, la señora manifiesta que el niño tuvo visita familiar en el hogar la Maria por eso no asistio al jardin, se agradece la información suministrada, en este momento se finaliza la novedad.										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: John Gonzalez Profesional APT.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20052021
Pagina 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023994946 NIÑA O NIÑO: Abraham Jose Martinez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Yaneth Gomez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jennifer Bonilla Vanessa Contreras - Jhon Gomez.

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											
01-06 2026	7:30	Aula Parvulos	En la mañana de hoy la profesional Jennifer socializa a la señora Yaneth los certificados pendientes con respecto a la documentación solicitada para Abraham, segun lo relatado en el numeral 15 del pacto de corresponsabilidad, los certificados pendientes son: Certificado de talla y peso. (2) Certificado Audio visual. (3) Certificado odontologico, esta entrega tendra plazo hasta el dia 30/06/2026 se firma estando de acuerdo con el compromiso adquirido y se hara seguimiento del mismo. 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
Jennifer Bonilla Profesional API	x. Yaneth Gomez 1193404768

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											
09-06 2026	9:50	Hogar	En la mañana de hoy la profesional Jennifer se Comunica telefonicamente con la señora María al número 3018077080 para indagar por el motivo de la inasistencia de Abraham hoy al jardin, la mamá informa " Profe el niño se quedo en casa con el papa por eso no asistio. Se agradece la información brindada. 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
Jennifer Bonilla Profesional API.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10-06 2026	8:30	Hogar	En la mañana de hoy la profesional Jennifer se Comunica telefonicamente con la señora María al número 3018077080 para indagar por el motivo de la inasistencia del niño hoy al jardin " Profe el niño esta pasando tiempo con el papá, por eso no asistio Se agradece la información brindada. 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
Jennifer Bonilla Profesional API.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11-06 2026	7:30	Aula Parvulos	En la mañana de hoy ingresa Abraham en compañia de su mamá la Señora Yaneth quien informa " profe el niño no asistio por que el papa estos dias se quedo con el ". se agradece la información brindada y se socializa las anteriores novedades. Al momento del Ingreso se observa a Abraham feliz y tranquilo. A este punto finaliza la novedad y se cierra											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jennifer Bonilla Profesional API.	x. Yaneth Gomez 1193404768

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 29/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023993865 NIÑA O NIÑO: Mariana Katerin Pena Ruiz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras, Jennifer Bonilla, John Gomez

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-06-2026.	8:20.	Aula Párvulos.	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realizó sensibilización parental a la señora Yuli sobre los soportes médicos pendientes de Mariana (1) Audiometría (2) crecimiento y desarrollo (3) odontología, los cuales tienen fecha de entrega hasta el 30/06/26 teniendo en cuenta el pacto de corresponsabilidad. La madre refiere que "profe estoy en proceso de la cita de la niña". Se firma el compromiso. A este punto finalizó la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional APSI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuli Ruiz con - 1023878420.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

07/06/2026

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: PREJARDIN NUIP: 1063566675 NIÑA O NIÑO: Jacobo Guillo Tafo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Guillo Paula Tafo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Guillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Contreras Jennifer Bonilla John Gomez.

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											
01-06 2026	8:30	Aula Parvulos	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realizo socialización documental al señor carlos padre de Jacobo sobre los documentos pendientes, médicos del niño (odontología) se firma el presente compromiso el cual tiene vigencia hasta el 30/06/26 teniendo en cuenta el pacto de corresponsabilidad A este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CARLOS GUILLO 1023890630

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											
04-06 2026	9:00	HOGAR.	En la mañana de hoy la profesional Vanessa realiza llamada telefónica al 3163178777 para indagar el motivo de la inasistencia de Jacobo. Respondio la señora Paula quien refiere que "profe el niño no va hoy ni mañana porque nos vamos de viaje, el vuelve hasta el martes" la profesional agradece la información brindada A este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05-06 2026	13:00	HOGAR.	En la tarde de hoy la profesional Vanessa realiza llamada telefonica al 3163178777 para indagar sobre Jacobo, respondio la señora Paula quien refiere que. "profe está muy bien el niño, estamos compartiendo en familia" la profesional agradece la información brindada. A este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09-06 2026	7:50	Aula Parvulos	En la mañana de hoy ingresa Jacobo en compañía de su padre el señor Carlos quien informa "profe este Lunes de viaje, descansando, el niña estuvo con nosotros, esta muy bien" la profesional agradece la información Al ingreso se observa a Jacobo muy feliz y tranquilo sin novedades. A este punto finaliza y se da cierre a la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Vanessa Contreras Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CARLOS GUILLO 1023890630

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2015 - 29/12/2023
Página 1 de 2

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

NIVEL: PÁRVULOS NUIP: 1027118845 NIÑA O NIÑO: [illegible]

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Veronica Cala

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Cala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-06-2026	8:00	Aula Párvulos	En la mañana de hoy la profesional Ingrid Sandoval acudió a la sede para entregar los soportes médicos de niño Bienestar Familiar (3) Abdominal, la madre refiere que "pone estky cargando mucho en la eps para pedir la cita" la profesional agradece y le informa que este cumplimos hasta el 30/6/2026

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Veronica Cala 52101019 ppt

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