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 1

LOCALIDAD: Fontibon | UNIDAD OPERATIVA: Jardín I.C Emanuel | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Caminadores 1 | NUIP: 1016123817 | NIÑA O NIÑO: Ivy Esmeralda Rojas Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Delgado | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
18 Junio 2026	11:33	Casa Participante	En el día de hoy la señora Gabriela Delgado madre de la participante se comunica vía whatsapp desde el número 314 248 01 97 al celular de la profesional 311 834 06 03 donde manifiesta que "buenos días Profe la niña se encuentra mejor de salud, el día de hoy tuvo control con la pediatra y ya puede volver nuevamente al jardín, en 15 días tiene nuevamente control para realizar seguimiento, por lo tanto la niña asistirá el día de mañana al jardín debido a que hoy terminó su incapacidad." "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	no aplica

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
19 Junio 2026	07:24	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Ivy Esmeralda Rojas llega al jardín en compañía de su mamá la señora Gabriela Delgado, la niña ingresa tranquila, su mamá comunica que "buenos días profe la niña amaneció mejor de salud ya terminó su incapacidad y se está alimentando bien," la profesional socializa a la madre las novedades realizadas desde el 14 de mayo del 2026 quién lee, comprende y acepta estando de acuerdo, se hace un nuevo compromiso de documentación donde se le menciona a la madre que tiene pendiente la entrega del certificado médico, visual y auditivo de la niña, la madre menciona que "profe la niña tiene cita en quince días para el certificado."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Gabriela Delgado 1016112997

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
14 Junio 2026	16:15	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	La profesional en atención a la primera infancia realizó observación a la niña durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo tranquila, participó con entusiasmo y emoción en el desarrollo de las experiencias pedagógicas, es una niña muy atenta, sociable y compañerista, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, la niña sale tranquila y en buenas condiciones físicas, la recoge su mamá la señora Gabriela Delgado a quién se le comunica que estuvo bien, por lo tanto se da cierre al seguimiento realizado "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Gabriela Delgado 1016112997

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 LA NOVEDAD
23 Junio 2026	15:45	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy, la profesional en atención a la primera infancia evidencia que la niña se encuentra con malestar general, se le toma la temperatura y la fiebre en 38.2°C, se le brindan los primeros auxilios realizando pañal de agua tibia, se realiza llamada al número 314 248 01 97 desde el celular de la profesional 311 834 06 03, contesta la madre de la participante la señora Gabriela Delgado a quién se le comunica que la niña tiene fiebre, por lo tanto es importante que se acerque al jardín, la madre menciona que "profe me encuentro afuera del jardín habiendo tu tinta para recoger 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
Paola Buitrago. Profesional en atención a la primera infancia	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 12021015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Caminadores 1 NUIP: 1016125573 NIÑA O NIÑO: Valery Celeste Camelo ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Natalia Ortega Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Buitrago

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 NOVEDAD
25 Junio 2026	16:05	Jardín Infantil contratado Emanuel	La profesional en atención a la primera infancia realizó observación a la niña durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, es muy activa y dinámica, participa con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas distintando de los espacios y de la integración con sus compañeros, consumió los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad" la niña sale tranquila y en buenas condiciones físicas, por lo tanto se da cierre al seguimiento realizado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	[illegible] 1005025028

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

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Caminadores INUIP: 1011267789 NIÑA O NIÑO: Isabella Hernandez Alonso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelly Sofía Alonso Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julian David Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paula Buitrago

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
19 Junio 2026	07:21	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy, la profesional en atención a la primera infancia se reune con la Señora Angelly Alonso a quien se le comunica que realizando una revisión de la historia social de la participante se evidencia que debe actualizar la certificación de valoración integral, certificado medico, visual y auditivo, por lo tanto se solicita gestionar la solicitud de las citas medicas y traer los soportes correspondientes como parte de los acuerdos de corresponsabilidad parental, la madre menciona que "profe me comprometo a pedir las citas y traer las certificaciones".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paula Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Angelly Alonso M. 1048204192

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

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

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
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Caminadores 1 NUIP: 1016125538 NIÑA O NIÑO: Britney Khaleesi Rodríguez Rengifo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Lorena Rengifo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Rengifo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
17 Junio 2026	16:45	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	La profesional en atención a la primera infancia realizó observación a la niña durante el transcurso del día y se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo y buena actitud en el desarrollo de las experiencias, es una niña muy alegre, juguetona y compañerista, consumió los alimentos brindados con gusto y agrado y no presentó ninguna novedad, la niña sale tranquila y en buenas condiciones físicas, la recoge su mamá la Señora Lorena Rengifo a quien se le comunica que la niña estuvo bien, por lo tanto doy cierre a la novedades realizadas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Lorena Rengifo 1075291345

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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 Junio 2026	08:05	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy, la profesional en atención a la primera infancia se reúne con la madre de la participante la Señora Anyi Lorena Rengifo a quien se le comunica que realizando una revisión de la historia social de la niña, se evidencia que tiene pendiente la renovación del certificado odontológico, por lo que se le solicita sacar la cita y traer el soporte correspondiente, la madre de la participante manifiesta que "profe yo llevé a la niña a control de pediatría y la doctora me dió la orden para el control odontológico, sin embargo he estado gestionando la cita y no ahy agenda, continuaré realizando la gestión para traer el soporte médico."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Lorena Rengifo 1075291345

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
22 Junio 2026	8:11	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Britney Khaleesi Rodríguez llega al jardín en compañía de su mamá la Señora Lorena Rengifo, la niña ingresa tranquila y con buena actitud, se evidencia que la niña trae picaduras de mosquito en la cara en la parte derecha, su madre comunica que "buenos días profe la niña viene con picaduras en la cara porque el fin de semana la picaron los mosquitos en la casa y se le hincharon porque es alérgica, sin embargo le estamos realizando los cuidados necesarios para que estas desaparezcan", la profesional realizará seguimiento a la niña hasta que las picaduras sanen adecuadamente. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Lorena Rengifo 1075291345

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
23 Junio 2026	08:00	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Britney Khaleesi Rodríguez llega al jardín en compañía de su mamá la Señora Lorena Rengifo, la niña ingresa tranquila, la profesional realiza seguimiento a las picaduras de mosquito que tiene en la cara, se evidencia que están sanando adecuadamente, sin embargo trae otras picaduras en su otra mejilla y en la mano, se evidencia que estas picaduras están hinchadas, su madre comunica que "buenos días profe anoche la volvieron a picar en las manos, sin embargo le estoy aplicando crema porque es alérgica y se le hincharon", la profesional continuará con el seguimiento a la niña hasta que las picaduras sanen adecuadamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Lorena Rengifo 1075291345

Powered by CamScanner