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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1182067144 NIÑA O NIÑO: Yosneidy Dalimar Martinez Jayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Musse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
1 Julio 2026	7:10	Fundacion CRAN	Siendo las 7:10am la señora Sterly Musse acudiente de la niña Yosneidy Martinez Jaya y colaboradora de la Fundación CRAN y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que: "la niña Yosneidy Martinez no asiste el dia de hoy, debido a que tiene programada visita familiar en la Fundación" de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta novedad. Se le sugiere a la señora Sterly informar cualquier eventualidad que se presente y se realiza socialización

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
2 Julio 2026	7:31 am	Jardin Infantil FANA.	Siendo las 7:31am ingresa al jardin infantil la niña Yosneidy Dalimar Martinez en compañía de su acudiente la señora Sterly Musse quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá y quien comunica que "la niña ingresa sin novedad despues del dia de ayer que estuvo en visita familiar" se socializa y Firma novedad a la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 1 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Musse 1007490128

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
3 Julio 2026	8:31 am	Fundacion CRAN.	Siendo las 8:31am la señora Sterly Musse acudiente de la niña Yosneidy Dalimar Martinez y colaboradora de la Fundacion CRAN quien se identifica con cc 1007490128 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña Yosneidy Martinez no asistira al jardin los dias 4 y 6 de julio por vacunacion y cita medica" de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta novedad alguna. Se le sugiere informar cualquier novedad que se presente y se realiza lectura 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
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
7 Julio 2026	7:08 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:08 am ingresa al jardin infantil la niña Yosneidy Martinez en compañia de su acudiente la señora Sterly Musse y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogota y quien comunica que "la niña ingresa sin novedad despues de los dias de inasistencia. Se socializa y Firma novedad la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 3 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Musse 1007490128

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1182206744 NIÑA O NIÑO: Yosneidy Dailimar Martinez Jaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Mosse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
8 Julio 2026	7:11 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:11 am. la señora Sterly Mosse, acodiente de la niña. Yosneidy Martinez Jaya, cola bordora de Fundacion CRA y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña no asiste el dia de hoy debido a que tiene programada visita familiar en la fundación CRAN" de igual manera informa que esta bien. y se le sugiere informar cualquier novedad que se presente con la niña, se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
9 Julio 2026	7:00 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:05 ingresa al jardin infantil la niña Yosneidy Dailimar Martinez Jaya en compañia de su acodiente la. señora Sterly Mosse quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá y quien comunica que la niña se encuentra bien despues del dia de ayer que estuvo en visita familiar. Se socializa y firma novedad la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporte la del 8 de Julio que se encuentra sin FIRMA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Sterly Mosse 1007490128

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 LA NOVEDAD
14 Julio 2026	10:02 am	Jardin. Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 10:02am. el jardin. infantil le informa a la señora Sterly Mosse acodiente de la niña Yosneidy Martinez Jaya y quien se identifica con cc 1007490128 de Bogotá que a la fecha la niña tiene la siguiente documentacion pendiente: "CERTIFICADO MEDICO, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, ODONTOLOGIA, CRECIMIENTO Y DESARROLLO" se le sugiere solicitar las citas correspondientes y de esta manera colocarse al dia con la documentación durante el mes de Julio. Se realiza lectura de la novedad la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Sterly Mosse 1007490128

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
15 Julio 2026	7:10 am.	Fundacion CRAN	Siendo las 7:10am la señora Sterly Mosse acodiente de la niña. Yosneidy Dailimar Martinez Jaya y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá realiza llamada telefonica para informar que "la niña Yosneidy no asistira el dia de hoy por visita familiar en la Fundacion CRAN" de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta novedad alguna se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se socializa novedad la cual acepta a conformidad firmandola por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	No aplica

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1118206744 NIÑA O NIÑO: Yosneidy Dalimar Martinez Jaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Mosse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29. Julio 2026	7:01 a.m.	Fundación CRAN.	Siendo las 7:01am la señora Sterly Mosse, acudiente de la niña Yosneidy Dalimar Martinez Jaya y quien se identifica con CC 1007990128 de Bogota realiza llamada telefonica para informar que. "la niña no asiste el dia de hoy debido a que tiene programada visita familiar" de igual manera informo que ebnita esta bien y se le sugiere informar cualquier eventualidad que presente. se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad. terminandola por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2026	7:00 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:00 am ingresa al jardin infantil la niño. Yosneidy Martinez Jaya y quien se acompaña su acudiente la señora Sterly Mosse quien se identifica con CC 1007990128 y quien informa que "la niña ingresa sin novedad despues de la visita familiar del dia de ayer. Se socializa y firma novedades a la señora Sterly dando CIERRE por el dia de hoy y se aclara que esta novedad soporte la del 29 de julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Mosse 1007990128

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Prejardin2 NUIP: 1118206744 NIÑA O NIÑO: Yosneidy Dailimar Martinez Jaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Mosse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
16 Julio 2026	7:01 am	Jardin Infantil FANA.	Siendo las 7:01am ingresa al jardin infantil en compañia de su acudiente la señora Sterly Mosse quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá y quien manifiesta que la niña ingresa sin novedad despues de 1 dia de visita familiar. " Se socializa y firma C. novedad. a la señora Sterly dando CIERRE y se aclara que esta novedad soporta la del 15 que se encuentra sin. Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Sterly Mosse 1007490128

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
22 Julio 2026	7:32 am	Fundacion CRAN	Siendo las 7:32am la señora Sterly Mosse acudiente de la niña Yosneidy Dailimar Martinez Jaya e identificada con CC 1007490128 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña no asistira al jardin porque tiene programado visita familiar en la Fundación" de igual manera informa que esta muy bien y no presenta novedad alguna, se le sugiere informar cualquier eventualidad que presente con la niña y se realiza lectora de la novedad la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
23 Julio 2026	7:10 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:10 am ingresa al jardin infantil la niña Yosneidy Martinez en compañia de su acudiente la señora Sterly Mosse y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá y quien comunica que " la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia del dia de ayer y haga entrega de la siguiente documentación medica, historia clinica odontologica y certificación medica con su EPS " se socializa y firma novedad a la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la de 22 de Julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Sterly Mosse 1007490128

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
24 Julio 2026	7:35 am	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:35 am el jardin informa a la señora Sterly Mosse acudiente de la niña Sterly Mosse Yosneidy Martinez que a la fecha la niña tiene pendiente la siguiente documentación medica: CERTIFICANO AUDITIVO, OPTOMETRIA Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO. se le sugiere mantener la documentación al dia y solicitar las citas medicas correspondientes con un plazo hasta el 30 de septiembre. y de esta manera colocarse al dia. se socializa y firma documentación. la señora Sterly dando fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional	Sterly Mosse 1007490128

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin2 NUIP: 1233927910 NIÑA O NIÑO: Andrey Isaack Gomez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoli Gomez Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Gomez Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
1 Julio 2026	7:42 am	Jardin. Infantil FANA	Solicitud de documentos & Siendo las 7:42 am. el jardin infantil le informa a la señora Carolina Gomez Pardo. acudiente del niño Andrey Isaack Gomez Pardo y quien se identifica con CC 52959919 de Bogota que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentacion: CERTIFICACION ODONTOLOGICA. Se le sugiere solicitar la cita medica correspondiente y de esta manera colocarse al dia con la certificaciones durante el mes de Julio. Se socializa y Firma novedad a la señora Carolina. dando Fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Carolina Gomez Pardo 52959919 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
23 Julio 2026	7:58 am	Jardin. Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:58 am el jardin infantil informa a la señora Carolina Gomez acudiente del niño Isaack Gomez Pardo y quien se identifica con CC 52959919 de Bogotá que a la fecha el niño tien pendiente la siguiente documentacion medica: CERTIFICACION ODONTOLOGICA y se le sugiere mantener al dia estos documentos solicitando la cita medica correspondiente con plazo hasta el 30 de Septiembre del presente año. y se socializa y Firma novedad dando por terminada al dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Carolina Gomez Pardo 52959919 Bta

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

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Prejardin NUIP: 1048474724 NIÑA O NIÑO: Celeste Davila Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Gomez y Neiber Davila.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
1 Julio 2026	7:21 am	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:21am el jardin infantil FANA informa a la señora Leidy Ortega acudiente de la niña Celeste Davila y quien se identifica con CC 55 226953 de Barrancabermeja que a la fecha la niña tiene pendiente el CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. se acuerda solicitar las citas correspondientes durante el mes de julio y de esta manera colocarse al dia con la certificaciones. se realiza lectora de la novedad la cual acepta y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y RFGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APL	Leidy Ortega Vergara CC 55 226953

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 Julio 2026	8:00 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 8:00am la señora Johanna Gomez madre de la niña Celeste Davila. y quien se identifica con CC 1047437771 de Cartagena. entrega al jardin documentación medica: certificacion medica, audiometria y optometria y Crecimiento y desarrollo de igual manera informa a la señora. que los documentos seran guardados en la historia social de la niña y se socializa y Firma novedad. la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APL	1047407439

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
31 Julio 2026	7:18 am.	Hogar	Siendo las 7:18 am la señor Johanna Gomez madre de la niña Celeste Davila Gomez y quien se identifica con CC 1047407439 de Cartagena, realiza llamada telefonica al jardin infantil. para informar que "profe hoy no va la niña porque tenemos cita medica y no alcanzo a llegar" de igual manera informa que la niña esta bien y no presenta ninguna novedad. se le solicita informar cualquier eventualidad que se presente y se realiza lectora de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APL	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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1019683599 NIÑA O NIÑO: Christopher Adrian Caro Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Castro - Jaime Caro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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											
1 Julio 2026	7:31 am.	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:31 am el jardin infantil informa a la señora Adriana Castro madre del niño Christopher Caro Castro y quien se identifica con CC52929254 de Bogotá, que el niño a la fecha tiene pendiente la siguiente documentación medica: CERTIFICACION ODONTOLOGICA, se le sugiere solicitar la cita medica correspondiente durante el mes de Julio. y de esta manera colocarse al dia con los documentos correspondientes. se socializa y FIRMA novedad la señora Adriana dando FIN por el dia de hoy											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Adriana Castro 52929254

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 ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16 Julio 2026	7:01 am	Hogar	Siendo las 7:01am la señora Adriana Castro madre del niño Christopher Adrian Caro Castro y quien se identifica con CC52929254 de Bogotá, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que " prope el niño no asiste el dia de hoy debido a que tenemos que viajar y me lo voy a llevar a que me acompañe" de igual manera informa que el niño esta bien y no presenta ningun malestar" se sugiere informar cualquier eventualidad. se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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 /
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21 Julio 2026	7:21 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:21am ingresa al jardin infantil el niño Cristopher Adrian Caro Castro en compañia de su mamá la señora Adriana Caro quien se identifica con CC 52929254 de Bogotá y quien se identifica con CC 52.929254 de Bogotá y quien manifiesta que: "el niño ingresa sin novedad despues de la inasistencia del jueves del finde semana" Se socializa y FIRMA novedad la señora Adriana dando CIERRE a lo mismo y se aclara que esta sin firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Adriana Castro

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 LA NOVEDAD											
23 Julio 2026	7:25 am	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:25 am el jardin infantil informa a la señora Adriana Castro madre del niño Christopher Adrian Caro Castro y quien se identifica con CC5292 9254 de Bogotá que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentacion medica: CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA se le sugiere colocarse al dia con la documentación medica hasta el 30 de Septiembre fecha la cual se fija plazo. Se socializa y Firma novedad a la señora Adriana dando FIN por el dia de hoy											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Adriana Castro

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
*														
*														

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1221989855 NIÑA O NIÑO: Dariana Daith Hernandez Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanny Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: ERIKA DIAZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
23 Julio 2026	7:53 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:53 am ingresa al jardin infantil la niña Dariana Hernandez en compañia de su madre la señora Dayanny Marquez y quien se identifica con CC 1221 de Cienaga y quien informa que " profe la niña ingresa. sin novedad despues del dia de ayer que no asistio al jardin " se socializa y Firma novedad a la señora Dayanny dando CIERRE a la misma y se aclara que este novedad soporta la del. 22 de Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2.	Dayanny M 1221981988

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
23 Julio 2026	7:42	Jardin. Infantil. FANA	Solicitud de documentos: El jardin infantil le informa a la señora Dayany Marquez madre de la niña. Dayany Hernandez Marquez que a la fecha tiene pendiente la siguiente documentacion medica: CERTIFICADO ODONTOLOGICO se le sugiere solicitar las citas medicas correspondientes y de esta manera colocarse al dia con los documentos con un plazo hasta el 30 de septiembre - se socializo y Firma novedad a la señora Dayany dando CIERRE a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2.	Dayanny M 1221981988

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Julio 2026	8:41 am	Hogar	Siendo las 8:41 am la señora Dayany Marquez madre de la niña. Dariana Hernandez Marquez y quien se identifica con CC 1221981988 de Cienaga realiza llamada telefonica para informar que "profe hoy es mi dia de descanso y voy a compartir con ella." de igual manera informa que esta bien. y no presenta ninguna novedad. Se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con la niña y se realiza socializa y Firma novedad. la cual. aceptada conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
*														
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											
*														

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											
*														

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1221981853 NIÑA O NIÑO: Darianny Daeth Hernandez Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanys Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elkin Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso.

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
1 Julio 2026	8:01 am	Jardin. Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 8:01 am el jardin infantil FANA le informa a la señora Dayany Marquez madre de la niña Darianny Hernandez e identificado con CC 1221981988 de Cienaga que a la fecha la niña tiene pendiente la siguiente documentacion CERTIFICADO ODONTOLOGICO se recomienda solicitar la cita medica correspondiente durante el mes de Julio y de esta manera colocarse al dia con lo certificados se socializo y firma novedad a la señora Dayany dando FIN por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APL.	Dayanys M. 1221981988

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X 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
2 Julio 2026	9:01 am	Hogar.	Siendo las 9:01 am la señora Dayanys Marquez madre de la niña Darianny Daeth Hernandez e identificada con CC 1221981988 de CIENAGA realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que. "profe la niña no fue el dia de hoy porque se fue con la abuelita a hacer diligencias "de igual manera informa que esta bien y no presenta ninguna novedad. Se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APL	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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 Julio 2026	8:01 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 8:01 am ingresa al jardin infantil la niña Darianny Hernandez en compañia de su madre la señora Dayany Marquez quien se identifica con CC 1221981988 de Cienaga informa que "la niña esta bien despues de ayer que estaba con la abuela. Se socializa y firma novedad la señora Dayany dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 2 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APL	Dayanys M 1221981988

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7 Julio 2026	8:35 am	Hogar	Siendo las 8:35 am la señora Dayanys Marquez madre de la niña Darianny Daeth Hernandez Marquez e identificado con CC: 1221981988 de Cienaga, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe hoy no llevo a la niña porque es mi dia de descanso y voy a compartir con ella." de igual manera informa que esta bien y no presenta novedad alguna" Se le sugiere informar cualquier novedad que se presente al jardin y se realiza lectura de la informacion dada la cual acepta a conformidad.

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin 2 NUIP: 1221989853 NIÑA O NIÑO: Dariannys Daeth Hernandez Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanny Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elkin Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
8 Julio 2023	7:42 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:42 am. ingresa al jardin infantil la niña Dariannys Daeth Hernandez Marquez en compañia de su madre la señora Dayanny Marquez quien se identifica con CC1221981988 de Ciengga y quien informa que "la niña esta bien despues del dia de ayer que no asistio. Se socializa y firma novedad. a la señora Dayanny dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 7 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Dayanny M. 1221981988

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
15 Julio 2026	7:58 am.	Hogar.	Siendo las 7:58 am. la señora Dayany Marquez madre de la nina Dariannys Hernandez e identificada con CC1221981988 de Ciengga realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe hoy estoy de descanso entonces no voy a llevar hoy a la nina porque voy a compartir con ella." de igual manera informa que el niño esta bien y no presenta novedad alguna. se le sugiere informar cualquier eventualidad que presente. y se realiza lectura de la nodedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
16 Julio 2026	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31 am. ingresa al jardin infantil la nina Dariannys Daeth Hernandez en compañia de su mama la señora Dayanny Marquez y quien se identifica con CC1221981988 de Ciengga y quien informa que "la nina esta muy bien despues del dia de ayer que no vino al jardin." Se socializa y firma novedad la señora Dayanny dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 15 de Julio que se encuentra SIN FIRMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Dayanny M 1221981988

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
22 Julio 2026	7:31 am	Hogar.	Siendo las 7:31 la señora Dayany Marquez madre de la nina Dariannys Daeth Hernandez y quien se identifica con CC1221981988 de Ciengga, realiza llamada telefonica al jardin para informar. que "profe hoy es mi dia de descanso y voy a compartir con la nina de igual manera informa que esta bien y no presenta novedad alguna. Se sugiere mantener el jardin informado de cualquier eventualidad que se presente y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad. terminandola por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	No aplica

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1233923911 NIÑA O NIÑO: Dolce Maria Sotaquira Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Sotaquira Pieris Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neila Bravo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1 Julio 2026	16:41	Jardin. Infantil.	Siendo las 16:41 se acerca al jardin la señora Pieris Blanco madre de la niño Dolce Maria Sotaquira Blanco y quien se identifica con CC 1143130491 de Barranquilla. y comunica, "profe en estos dias le traigo el documento que nos dieron en comisaria para aclarar lo de la custodia y la medida porque el papa ya la puede ver los fines de semana" se sugiere a la señora Pieris traerlo pronto al jardin y de esta manera aclara la situación presentada "se socializa y Firma novedad la señora dando Fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	1143130491

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
3 Julio 2026	8:13 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:13 am. la señora Pieris Blanco madre de la niño Dolce Maria Sotaquira Blanco y quien se identifica con CC1143130491 de Barranquilla se acerca al jardin para entregar documentacion acerca de la medida de proteccion y custodio de la niña entregada en la comisaria de Familia se le comunica que esta quedara archivada y guardada en la historia social de la niña. para soportar el caso. Se socializa y Firma novedad a la señora Pieris dando Fin por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	1143130491.

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
6 Julio 2026	8:16 am	Hogar.	Siendo las 8:16 am la señora Pieris Blanco madre de la niña Dolce Maria Sotaquira Blanco e identificada con CC 1143130491 de Barranquilla, realiza llamada telefonica para informar que "profe la niño no ira al jardin los dias lunes 6, martes 7 y miercoles 8 porque se encuentra con el papa fuera de la ciudad de paseo" de igual manera informa que esta bien y no presenta novedad alguna. Se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se socializa informacion dada que quedara registrada en novedad la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
9 Julio 2026	7:35 am	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 7:35am ingresa al jardin infantil la niña Dolce. Maria Sotaquira en compañia de su acudiente la señora Neila Bravo Rodriguez y quien se identifica con CC 53243074 de Bogota y quien comunica que "la niña esta bien la mama dijo que no presento ninguna novedad despues de los dias que estuvo de paseo con el papa" Se socializa y Firma novedad a la señora Neila acudiente de la niña dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 6. de Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Prejardin NUIP: 1019161931 NIÑA O NIÑO: Jan Stifth Ramirez Ripe

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Helena Ripe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pinedo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
1 Julio 2026	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:31am el jardin infantil informa a la señora Helena Ripe madre del niño Jan Stifth Ramirez Ripe y quien se identifica con cc. 1055228770 de Pesca que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentación: CERTIFICACION MEDICA, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO. Por lo cual se sugiere solicitar las citas correspondientes durante el mes de Julio y de esta manera colocarse al dia con los documentos. Se socializa y Firma novedad a la señora Helena

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2.	1055228770

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 Julio 2026	7:46 am	Jardin Infantil. FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:400 m. el jardin infantil informa a la señora Helena Ripe madre del niño Jan Stifth Ramirez Ripe y quien se identifica con cc 1055228770 de Pesca que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentación medica: CERTIFICADOS MEDICO OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA CRECIMIENTO Y DESARROLLO, se le sugiere solicitar las citas medicas correspondientes con plazo al 30 de septiembre y de esta manera quedar al dia con los documentos. Se socializa y Firma novedad a la señora Helena

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	1055228770

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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
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											

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											

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1031860243 NIÑA O NIÑO: Jesus David Quintero Canizalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelin Canizalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1 Julio 2026	7:43 am	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:43 am el jardin infantil le informa a la señora Kelin Canizalez madre del niño Jesus David Quintero Canizalez y quien se identifica con PPT 5947337 que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentación CERTIFICACION ODONTOLOGICA, se le sugiere colocarse al dia con los documentos y solicitar las citas correspondientes durante el mes de Agosto de Julio y de esta manera colocarse al dia. Se socializa y Firma novedad a la señora Kelin dando Fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Kelin Canizalez PPT 5947337

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2026	7:38 am.	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:38am el jardin infantil le informa a la señora Kelin Canizalez madre del niño Jesus David Quintero Canizalez y quien se identifica con PPT 5947337 que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentación medico. CERTIFICADO ODONTOLOGICO se le sugiere solicitar las citas medicas correspondientes con un plazo del 30 de septiembre y de esta manera colocarse al dia con la documentación. Se socializa y Firma novedad a la señora Kelin dando Fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Kelin Canizalez PPT 5947337

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

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1019163194 NIÑA O NIÑO: Juan Miguel Gil Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohemi Salgado - Juan Diego Gil.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edith Serpa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3 Julio 2026	9:10 am	Hogar	Siendo las 9:10 am. la señora Nohemi Salgado madre del niño Juan Miguel Gil Salgado e identificada con CC 1063300669 de Montelibano. realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe hoy no va Juanmi porque no tengo quien me lo recoja al medio dia, horario en el que sale el dia de hoy" de igual manera informa que el niño esta bien y no presenta novedad alguna, se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	No aplico

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
6 Julio 2026	7:10 am	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 7:10 am ingresa al jardin infantil el niño Juan. Miguel Gil Salgado en compañia de su mama la señora Nohemi Salgado y quien se identifica con CC 1063300669 de Montelibano y quien comunica que "profe el niño ingresa sin novedad despues del viernes y el fin de semana". Se socializa y Firma novedad a la señora Nohemi dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 3 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2.	Nohemi S. 1063300669

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
8 Julio 2026	9:02 am	Hogar	Siendo las 9:02 am la señora Nohemi Salgado madre del niño Juan Miguel Gil Salgado y quien se identifica con CC 1063300669 de Montelibano, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar. que "profe hoy es mi dia de descanso y voy a quedarme con el niño mañana lo llevo" de igual manera informa que el niño esta bien y no presenta novedad, se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se realiza lectura de la novedad terminandola por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
9. Julio 2026	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31 am. ingresa al jardin infantil el niño Juan Miguel Gil Salgado en compañia de su mama la señora Nohemi Salgado quien se identifica con CC 1063300669 de Montelibano y quien manifiesta que "profe el niño ingresa sin novedad despues del dia de ayer que no vino a Jardin" Se socializa y Firma novedad la señora Nohemi dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 8 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Nohemi S. 1063300669

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin2 NUIP: 1019163194 NIÑA O NIÑO: Juan Miguel Gil Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohemi Salgado - Diego Gil

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edith Serpa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
16 Julio 2020	8:15 am	Hogar.	Siendo las 8:15 am la señora Nohemi Salgado acudiente del niño Juan miguel Gil Salgado y quien se identifico con CC1063300669 de Montelibano realiza llamada telefonica al jardin INFANTIL para informar que "profe hoy el niño no asiste al jardin. porque es mi dia de descanso y voy a compartir con el" se le sugiere informar cualquier novedad que se presente con el niño y se realiza lectura de la información brindada la cual acepta a conformidad terminandola por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
21 Julio 2020	7:59 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:59 am ingresa al jardin infantil el niño Juan Miguel Gil Salgado en compañia de su mama la señora Nohemi Salgado y quien se identifica con cc. 1063300669 de Montelibano y que informa que "profe el niño ingresa bien despues de ayer que no asistio al jardin" se socializa y firma novedad a la señora Nohemi dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la del 16 que se encuentra sin Firmo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	- Nohemi S. 1063300669

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
22 Julio 2020	7:41 am.	Hogar.	Siendo las 7:41am la señora. Nohemi Salgado madre del niño Juan Miguel Gil Salgado e identificada con cc. 1063300669 de Montelibano realiza llamada telefonica para informar que "profe el niño no asiste el dia de hoy debido a que es mi dia de descanso y voy a compartir con el" se le sugiere informar cualquier. eventoalidad que se presente con el niño. y se realiza lectora de la novedad terminandola por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
23 Julio 2020	7:57 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:57 am ingresa al jardin infantil el niño Juan Miguel Gil Salgado en compañia de su mama la señora. Nohemi Salgado y quien informa que "el. niño ingresa sin novedad despues del dia de ayer que no asistio" se socializa y firma novedad a la señora Nohemi dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 22 de Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	NOHEMI SALGADO 1063300669

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Prejardin 2. NUIP: 1019163194 NIÑA O NIÑO: Juan Miguel Gil Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohemi Salgado - Diego Gil.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edith Serpa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
30 Julio 2026	9:10 am	Hogar	Siendo las 9:10am la señora Nohemi Salgado madre del niño Juan Miguel Gil Salgado e identificada con CC 1063300669 de Montelibano, realiza llamada telefonica para informar que. "profe hoy es mi dia de descanso y voy a quedarme con. el niño en la casa." de igual manera informa que estaben. y no presenta novedad alguna" se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se hace lectura de la novedad. la cual acepta a conformidad. En este punto termina la. novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
31 Julio 2026	7:31 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:31 a.m. ingresa al jardin infantil el niño Juan Miguel Gil Salgado en compañia de su mama la señora Nohemi Salgado quien. se identifica con CC1063300669 de. Montelibano y quien comunica que el niño ingresa sin. novedad despues del dia de ayer que se quedo con migo en. la casa" se socializa y firma novedad a la señora Nohemi. dando CIERRE a lo mismo y se aclara que esta novedad soporta lo del 30 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	

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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre Jardinz NUIP: 1233926452 NIÑA O NIÑO: Logan Esneyder Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Ceron - Veronica Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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											
7 Julio 2026	7:42 Am	Jardin Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:42 am el jardin infantil informa a la señora Veronica Martinez madre del niño Logan Esneyder ceron martinez quien se identifica con cc. 1019013417 de Bogota que a la fecha el niño tiene pendiente la siguiente documentación: CERTIFICADO MEDICO, OPTOMETRIA Y AUDIOMETRIA. Se le sugiere solicitar las citas medicas correspondientes durante el mes de Julio y de esta manera colocarse al dia con las certificaciones. Se socializa y firma novedad la Señora Veronica Martinez.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Mónica Mendivelso Profesional API			Veronica Martinez 1019013417.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15 Julio 2026	12:55	Jardin. Infantil FANA Salon. Pre-Jardin 2	Siendo las 12:55 Pm durante el acompañamiento de la auxiliar pedagógica Yuleicis Altamiranda Turizo al grupo de Pre-jardin 2 en la hora de almuerzo de la profesional Mónica Mendivelso; el niño Logan Esneyder ceron Martinez se encontraba con el grupo en las rutinas de aseo, la instruccion dada por la auxiliar era esperar el turno para el Lavado de manos, pero Logan desobedece la instrucción y sale corriendo al aula de clase desafiando la indicacion y se sube a una de las mesas											
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	que hacen parte del inmobiliario del salón. El salta de la mesa a una de las sillas que estan alrededor de la misma y pierde el equilibrio cayendo al piso ocasionándole un golpe del lado derecho de su cabeza y brazo; el niño se levanta y comienza a llorar y la auxiliar lo traslada inmediatamente al baño donde estaba el resto del grupo. En ese momento la profesional titular vuelve al aula de clase ya que su hora de almuerzo se habia terminado y de manera inmediata se le brinda atención											
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	Inicial al niño, pero se evidencia que el comienza a vomitar y pierde el equilibrio, al estar de pie, balanceando su cabeza y cuerpo de lado a lado. Ante esta situacion se comunica a la responsable del Jardin Ludivia Marulanda Hernandez y se traslada de inmediato al area de enfermeria de la fundacion FANA para que el personal le preste los primeros auxilios posteriormente se le realiza la activación de la póliza de accidentes de la SDIS y se realiza llamada al Padre											
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.											

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin2 NUIP: 1233926452 NIÑA O NIÑO: Logan Esneider Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Veronica Martinez - Edwin Ceron.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
No aplica	No aplico	No aplico	de familia el señor Edwin José ceron Loaiza identificado con cc 80817523 se le informa lo sucedido con el niño. A las 1:36 p.m la señora Verónica martinez madre del niño identificada con cc 1019013917 llega al jardin infantil y se realiza de manera inmediata el traslado del niño a la clinica La Colina lugar que fue autorizada por la segura dora. Se socializa y firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Veronica Martinez 1019013917

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 de Julio 2026	8:18 am.	Hogar.	Siendo las 8:18 am la señora Veronica Martinez madre del niño Logan Esneyder ceron Martinez e identificada con C.C 1019013917 realiza llamada telefónica a la profesora Mónica Mendivelso informando lo siguiente "Logan esta muy bien, anoche durmió toda la noche sin molestar y esta muy bien, lo único es que toca estar pendiente del cabestrillo y ahora tengo el problema de quien me lo cuida en estos dias que tiene incapacidad" Se le sugiere a la Señora Verónica informar cualquier

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP.	No aplico.

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 aplico	No aplico	No aplico.	eventualidad que se presente con el niño y se socializa la información dada la cual quedara registrada y ella acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP.	Noaplico

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
21. de. Julio	8:01 am.	Hogar. del. niño.	Siendo las 8:01 am. la profesional en Atencion al primera infancia. Monica mendivelso, Nutricionista de la SDIS Jennifer Herrera y psicologa de la SDIS Yenica Toro realizan visita domiciliaria al niño Logan Esneyder Ceron Martinez con el fin de verificar condiciones del niño, habitabilidad y condiciones para brindar paquete alimentario. por incapacidad medica, para lo cual se registra en formato de ayuda de memoria y visita domiciliaria. la observación de cada profesional y se verifica que el niño se encuentra recuperando de satisfactoriamente, que el dia de hoy termina medicación y esta

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin2 NUIP: 1233926452 NIÑA O NIÑO: Logan Esneyder Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Ceron - Veronica Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	al cuidado de la mama la señora Veronica Martinez, contiuo usando el cabestrillo. y durante el tiempo que se realizo la visita no manifesto dolor o molestia en su brazo y al desplazarse por los espactos de su caso. lo realizaba con agilidad moviendose a su ritmo y sin dificultad. alguna. se socializa y firma novedad a la señora. Veronica dando fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Veronica Martinez 1014013917

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
22-07-2026	11:58 am	Hogar	Siendo las 11:58 am se realizo llamada telefonica al número 315 765 7107 de la Señora Veronica Martinez e identificada con cc 1019134I7 de Bogota mamá del niño Logan Esneyder Ceron Martinez reporta" hola mi Profe ya el niño esta mucho mejor, ha comido bien, caminado bien Pero siempre ando detras pendiente si presenta alguna novedad yo me comunico con usted, muchas gracias Por llamar" Se refiere a la mamá que seguire en contacto con ella, se le socializa telefonicamente 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
Yulercis Altamiranda auxiliar Pedagógica	NO aplica

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
23-07-2026	12:47 pm	Hogar	Siendo las 12:47 pm se realizo llamada telefonica al número 315 765 7107 de la señora Veronica Martinez e identificada con cc 1019134I7 de Bogota mama del niño Logan Esneyder Ceron Martinez reporta "hola Profe como feva el niño hoy amanecio bien gracias a DIOS por ahí anda jugando con unos carros". Se le notifica a la mamá que debe pasar por el paquete alimentario a lo que ella responde "profe voy como dentro de dos horas ya que estoy esperando una visita del seguro Porque

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	Vienen a ver si el accidente fue aqui en la casa o en el jardin" Se le refiere a la mamá que seguire en contacto con ella, se le socializa telefonicamente la novedad. En este punto se termina la novedad de hoy

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1233976452 NIÑA O NIÑO: Logan Esneyder Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin ceron- Veronica Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24-07-2026	7:46 pm	Hogar	Siendo las 7:46 pm se realizo llamada telefonica al numero 315 765 7107 de la señora Veronica Martinez, e identificada con cc 1019139417 de Bogota mamá del niño Logan Esneyder Ceron Martinez reporta "hola mi Profe Loguitan el dia de hoy se encuentra bien. esta jugando con los hermanos, ha comido bien, aqui esperando que ya acabe esto" se le sugiere a la Señora Veronica informar cualquier eventualidad que se presente con el niño, se socializa la información dada la cual quedara registrada, y acepta a conformidad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yuleicis Altamiranda Auxiliar Pedagógica			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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/07 2026	10:12 Am	Hogar	Siendo las 10:12 Am se realizo llamada telefonica al numero 315 765 7107 de la Señora Veronica Martinez e identificada con cc 1019139417 mamá del niño Logan Esneyder ceron Martinez "reporta muy buenos dias profe como esta. Por ahi anda Loguitas bien gracias a Dios esta jugando y corriendo, pero ya bastante bien" se le sugiere a la mamá la señora Veronica informar Cualquier novedad que presente el niño, se le refiere a la mamá que seguire en contacto con ella, se socializa la novedad y acepta a conformidad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yuleicis Altamiranda - Auxiliar Pedagógica			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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/07 2026	9:29 am	Hogar	Siendo las 9:29 am se realizo llamada telefonica al numero 315 765 7107 de la señora Veronica Martinez e identificada con cc 1019139417 mamá del niño Logan Esneyder Ceron Martinez "reporta, hola Profe como le va el niño amanecio bien gracias a Dios ya desayuno esta por ahi jugando" se le sugiere a la mamá la señora Veronica Martinez informar cualquier cuentualidad que pase con el niño, se le socializa la novedad y acepta a conformidad. En este punto se termina la novedad de hoy											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yuleicis Altamiranda auxiliar pedagógica			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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/07 2026	12:36 pm	Hogar	Siendo las 12:36 pm se realizo llamada telefonica al numero 315 765 7107 de la señora Veronica Martinez e identificada con cc 1019139417 mamá del niño Logan Esneyder Ceron Martinez "reporta" hola mi Profe el niño hoy amanecio bien, estamos por aca por la calle lo saque a pasear un rato para que mañana cuando vaya al jardin no le de tan duro por todos estos dias que paso en la casa, se le sugiere a la señora Veronica informar cualquier novedad que presente el niño, se le informa que seguire en contacto con ella, se socializa la novedad y acepta a conformidad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yuleicis Altamiranda Auxiliar pedagógica			NO aplica											

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1233926452 NIÑA O NIÑO: Logan Esneyder Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Ceron - Veronica Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeria Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2026	9:25am	Hogar	Siendo las 9:25 am se realizo llamada telefonica al numero 315 765 7107 de la señora Veronica Martinez e identificada con CC 1019134917 de Bogotá madre del niño Logan Esneyder Ceron Martinez esto con el proposito de saber por que el niño no asistio al jardin, la señora reporta "muy buenos dias profe el niño amanecio bien hoy ya tenia que regresar al jardin por que el dia de ayer se le acabo la incapacidad pero no lo voy a llevar porque yo estoy aca en casa voy hablar con mi esposo a ver si mañana lo llevo o sino ya hasta el lunes

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	Se le sugiere a la señora Veronica informar cualquier eventualidad que presente el niño, se le refiere a la mama que seguire en contacto con ella, se socializa la novedad y acepta a conformidad. En este punto se termina la novedad de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Yulericis Alhamiranda auxiliar pedagógica	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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31-07-26	7:55 am	Jardin Infantil	Siendo las 7:55 am ingresa al jardin infantil el niño Logan Esneyder Ceron Martinez en compañia de su madre Veronica Martinez e identificada con C.C 1019 13417 de Bogota y quien comunica "ingresa bien, el combe bien, sigue con el cabestrillo permanente pero sin embargo el niño no ha manifestado dolor, se socializa y se firma a conformidad. En este punto se termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yulericis Alhamiranda Auxiliar Pedagógica	Veronica Martinez - 1019013417 Bta

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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
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											

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											

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1246848209 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Guevara Bustos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Musse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso.

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
1 de Julio 2026	7:01 am	Fundacion CRAN	Siendo las 7:01 la señora Sterly Musse acudiente de la niña Maria Jose Guevara Bustos y colaboradora de la fundación CRAN, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña Maria Jose Guevara no asistira los dias 1,2,3 de Julio por citas medicas, visita familiar y vacunación respectivamente." Se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con la niña y se realiza lectora de la novedad con la información dada la cual acepta y conformidad terminando la por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
6 Julio 2026	7:02 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:02am ingresa al jardin infantil la niña Maria Jose Guevara Bustos en compañia de su acudiente la señora Sterly Musse quien se identifica con CC 1007490128 de Bogota y quien comunica que "la niña ingresa sin novedad al jardin despues de los tres dias de inasistencia" se socializa y firma novedad a la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 1 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Musse 1007490128

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
8 Julio 2026	10:02 am	Fundación CRAN	Siendo las 10:02am la señora Sterly Musse acudiente de la niña Maria Jose Guevara Bustos y colaboradora de la Fundacion CRAN y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña no asistira al jardin los dias 8,9 y 10 de Julio debido a que tiene programada citas medicas y visita familiar en la Fundación" se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con la niña y se realiza lectora de la novedad la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
14 Julio 2026	7:05 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:05am ingresa al jardin la niña Maria Jose Guevara en compañia de su acudiente la señora Sterly Musse y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogotá y quien informa que "la niña ingresa sin novedad despues de los dias de inasistencia" se socializa y firma novedad la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 8 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Musse 1007490128

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin2 NUIP: 1246848207 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Guevara Bustos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Musse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
14 Julio 2026	10:12 a.m.	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 10:12am. el jardin infantil informa a la señora Sterly Musse acodiente de la niña Maria Jose Guevara. Bustos y quien se identifica con CC1007490128 de Bogotá que a la fecha tiene pendiente la siguiente documentación: CERTIFICADO CRECIMIENTO Y DESARROLLO, MEDICO Y AUDIOMETRIA se le sugiere solicitar las siguientes citas medicas y de esta manera colocarse al dia con la documentación en. el mes de Julio. se socializa y firma novedad la señora dando FIN por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Sterly Musse 1007490128

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
15 Julio 2026	7:21 am	Fundacion CRAN	Siendo las 7:21 am la señora Sterly Musse acodiente de. la niña. Maria Jose Guevara Bustos y quien se identifica con cc1007490128 de Bogotá realiza llamada telefonica. para informar que "la niña Maria Jose Guevara. no asistira los dia 15 y 16 de Julio por visita familiar. en la Fundacion CRAN y cita a psicologia respectivamente se le sugiere informar cualquier eventualidad que. se presente y se socializa novedad la cual acepta. a conformidad terminandola por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
21 Julio 2026	7:38 am	Fundacion CRAN.	Siendo las 7:38 am. la señora Sterly Musse acodiente de la niña. Maria Jose Guevara Bustos e identificada con CC1007490128 de Bogotá, realiza llamada telefonica al. jardin infantil para informar que "profe hoy la niña Maria Jose Guevara no asistira al jardin por cita medica, el miercoles 22 por visita familiar y el jueves 23 por cita a. psicologia" de igual manera informa que esta bien y no presenta novedad. se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se socializa novedad la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
24 Julio 2026	7:10 am	Jardin. Infantil. FANA	Siendo las 7:10 am ingresa al jardin infantil la niña. Maria Jose Guevara en compañia de su acodiente la señora Sterly Musse quien se identifica con CC1007490128 de Bogotá y quien comunica que "la niña ingresa. sin novedad despues de los dias que no asistio por. visita familiar y citas medicas" se socializa y. Firma la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta lo del 18 y 21 de. Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2.	Sterly Musse 1007490128

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin 2 NUIP: 1246849203 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Guevara Bustos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sterly Musse PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
24 Julio 2026	7:10 am	Jardin. Infantil FANA	Solicitud de documentos: Siendo las 7:10am el jardin. infantil informa a la señora Sterly Musse acudiente de la niña Maria Jose Guevara e identificada con CC 1007490128 de. Bogota que a la fecha la niña tiene pendiente la siguiente documentación medica: CERTIFICADO CRECIMIENTO Y DESARROLLO MEDICO Y AUDIOMETRIA. Se le sugiere solicitar las citas medicas correspondientes con un plazo hasta el 30 de Septiembre y de esta manera colocarse al dia con la documentacion. Se. socializa y firma. novedad la señora Sterly dando FIN por hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Musse 1007490128

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
29 Julio 2026	7:12 am	Fundación. CRAN	Siendo las 7:12am la señora Sterly Muse acudiente de la niña Maria Jose Guevara Bustos y quien se identifica con CC 1007490128 de Bogota. realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profesora la niña Maria Jose Guevara no asistira el dia de hoy debido a que tiene programado visita familia en la FUNDACION CRAN" de igual manera informa. que esta bien y no presenta novedad. Se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad terminandola. por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
30 Julio 2026	7:16 OM	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:16 am ingresa al jardin infantil la niña Maria Jose Guevara Bustos en compañia de su acudiente la señora Sterly Musse quien se identifica con CC 1007490128 de Bogota y quien comunica que "la niña ingresa sin novedad. despues de la inasistencia del dia de ayer" se socializa y firma novedad la señora Sterly dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 30 de Julio que se encuentra sin FIRMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	Sterly Musse 1007490128

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
31 Julio 2026	7:32 am	Fundacion. CRAN.	Siendo las 7:32 am la señora Sterly Musse acudiente de la niña Maria Jose Guevara realiza llamada. telefonica al jardin para informar que "la niña no. asistio el dia de hoy debido a que en la Fundacion le. van a celebrar el cumpleaños. y estara en este lugar". Se le sugiere informar cualquier eventualidad que suceda con la niña y se realiza lectura de la novedad la cual. acepta a conformidad terminandola por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ.

NIVEL: Pre-Jardin 2 NUIP: 1013283758 NIÑA O NIÑO: Salome Barajas Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Garcia - Nicolas Barajas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexander Barajas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3 Julio 2026	8:10 am	Hogar.	Siendo las 8:10 am la señora Natalia Garcia madre de la niña Salome Garcia Barajas e identificada con CC 1014237596 de Bogotá, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe hoy no va Salome porque me la acompaña a mi trabajo ya que tenemos una conclusencia" de igual manera informa que esta bien y no presenta ninguna novedad. Se le sugiere informar que cualquier eventualidad que se presente y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 Julio 2026	8:42 am	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 8:42 am ingresa al jardin infantil la niña Salome Barajas Garcia acompañada de su mama la señora Natalia Garcia quien se identifica con CC 1014237596 de Bogotá y quien comunica que "profe Monica la niña ingresa sin novedad despues del fin de semana y el viernes que no asistio al jardin. Se socializa y firma novedad a la señora Natalia dando CIERRE a la misma. Se aclara que esta novedad soporta la del 3 de Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ.	1014237546.

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Julio 2026	8:13 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 8:13 am la señora Natalia Garcia, madre de la niña Salome Barajas Garcia y quien se identifica con CC 1014237546 de Bogotá, realiza llamada telefonica para informar que: "la niña la voy a retirar del jardin porque ahora asiste al colegio Colsubsidio para iniciar su educación formal, en los proximos dias me acerco al jardin para hacer el debido proceso" se le sugiere informar cualquier eventualidad y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

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

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 LA NOVEDAD
29 Julio 2026	13:12.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 13:12 pm la señora Natalia Garcia madre de la niña Salome Barajas Garcia e identificada con CC 1014237546 de Bogotá, se acerca al jardin infantil para realizar el proceso de egreso voluntario de su hija debido a que la niña inicio su proceso de educación formal en un colegio privado de la ciudad. Por lo cual diligencia documentación pertinente. Se socializa y firma novedad a la señora Natalia dando fin por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ.	1014237546

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1233923118 NIÑA O NIÑO: Samantha Callejas Benavides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Benavides - Santiago Callejas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Consuelo Riano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
1 Julio 2026	7:10 am.	Hogar.	Siendo las 7:10 am la señora Juliana Benavides madre de la niña Samantha Callejas y quien se identifica con CC1019 1306 38 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe a todos en la casa nos dio una gripa terrible incluida Samantha entonces la voy a tener en cobijado en cama. estos tres dias el miercoles, jueves y viernes para que se recupere bien" se le sugiere consultar con el medico de su EPS si los sintomas continuan y mantener el jardin informada. se realiza lectura de la información dada la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
6 Julio 2026	7:36 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:36 am ingresa al Jardin infantil la niña Samantha Callejas en compañia de su mama la señora Juliana Benavides y quien se identifica con CC1019130638 de Bogotá y quien comunica que "profe la niña ingresa sin novedad alguna. ya que no presenta sintomas y se ha recuperado totalmente gracias a los cuidados en casa" se socializa y firma novedad la señora Juliana quien cierre a la misma y se aclara, que esta novedad soporta la del 1 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	1019130638

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
8 Julio 2026	8:16 am.	Hogar.	Siendo las 8:16 am la señora Juliana Benavides madre de la niña Samantha Callejas e identificada con CC1019130638 de Bogotá, realiza llamada telefonica para informar que "profe hoy tengo un evento en mi empresa y llevo a Samantha para que participe y comparta conmigo" de igual manera informa que esta bien y no presenta ninguna eventualidad. se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con la niña al jardin y se realiza lectura de la novedad la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	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
9 Julio 2026	7:25 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:25 am ingresa al jardin infantil la niña Samantha Callejas en compañia de su mama la señora Juliana Benavides quien se identifica con CC 1019130638 de Bogotá y quien afirma "la niña ingresa sin novedad despues de la inasistencia de ayer" se socializa y firma novedad la señora Juliana quien cierre a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 8 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional APJ	1019130638

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin 2 NUIP: 123392 NIÑA O NIÑO: Samantha Callejas Benavides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Benavides Santiago Callejas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Consuelo Riano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
23 Julio 2026	7:12 am	Hogar.	Siendo las 7:12am la señora Laura Benavides madre de la niña Samantha Callejas e identificada con CC 1019150638 de Bogotá, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe estos dos dias no voy a llevar la niña porque esta con tos y con los frios y las lluvias prefiero tenerla en casa para cuidarla" se le sugiere acudir al servicio medico de su EPS y mantener el jardin informado de cualquier eventualidad que se presente con la niña y se socializa novedad la. acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso 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
27 Julio 2026	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31am ingresa al jardin infantil en compañia de su padre Santiago Callejas y quien se identifica con CC 101000 1884 de Bogotá y quien comunica que "profe la niña ya no presenta ningun sintoma, esta bien no le estamos dando medicamentos" se socializa y firma novedad al señor. Santiago dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad que esta sin firmar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional	1010001884

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233925911 NIÑA O NIÑO: Sharoll Sofia Ramirez Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Avila- Harol Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
21 Julio 2026	8:10 am	Hogar.	Siendo las 8:10am la señora Lizeth Avila madre de la niña Sharol Ramirez y quien se identifica con cc 1007587949 de Soacha realiza llamada telefonica al Jardin infantil para informar que "profe Sharoll no asistira el dia de hoy debido a que anoche estuvo inquieta y no durmio bien". se le agradece informar cualquier eventualidad que se presente con la niña y se socializa y firma novedad con la informacion dada la cual acepta, terminando novedad. por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	No aplico.

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
22 Julio 2026.	7:38 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am ingresa al jardin infantil la niña Sharoll. Sofia Ramirez Avila en compañia de su mama la señora Lizeth Avila y quien se identifica con cc 1007587949 de Soacha y quien informa que "profe el dia de ayer la niña estuvo muy bien compartimos tiempo juntos y tuvo un buen descanso. se socializa y firma novedades la señora Lizeth Avila. y se aclara que esta novedad soporta la del 21 de Julio. que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Lizeth Avila 1007587949

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 aplico	No aplico	No aplico	No aplico

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
No aplico	No aplico	No aplico	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

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-jardin 2 NUIP: 1031860765 NIÑA O NIÑO: Wendy Luciana Nieto Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Avila - Andres Nieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
6 Julio 2026	8:20 am.	Hogar.	Siendo las 8:20 am la señora Tatiana Avila, mama de la niña Wendy Luciana Nieto. y quien se identifica con CC 1019118869 de Bogota, realiza llamada telefonica para informar que "profe el dia de hoy no voy a llevar a la niña porque anoche no dormio bien y la voy a dejar descansado" se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente con la niña y se hace lectura de la novedad da cual acepta a conformidad terminando lo por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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
7 Julio 2026	7:10 am	Jardin Infantil FANA	Siendo a las 7:10 am ingresa al jardin infantil la niña Wendy Nieto Avila en compañia de su mama la señora Tatiana Avila quien se identifica con CC 1019118869 de Bogotá y quien comunica que "profe la niña ayer estuvo muy bien despues de que descanso en casa" se socializa y firma novedad a la señora Tatiana. dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la de 6 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Tatiana Avila 1019118869

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
9 Julio 2026	7:13 am	Hogar	Siendo las 7:13 am la señora Tatiana Avila mamá de la niña Wendy Luciana Nieto y quien se identifica con CC 1019118869 de Bogotá, realiza llamada telefonica para informar que "profe hoy Wendy tiene cita medica con pediatria a las 12 am pero por el horario no alcanzo a llevarla al jardin" de igual manera informa que esta bien y no presenta novedad alguna se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente. y se socializa novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	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 Julio 2026	7:08 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:08 a.m ingresa al jardin infantil la niña Wendy Luciana Nieto Avila en compañia de su mamá la señora Tatiana Avila quien se identifica con CC 1019118869 de Bogotá y quien informa que "profe ayer estabamos en cita de control y todo muy bien con la niña" se socializa y firma novedad la señora Tatiana dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la de 9 de septiembre. que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP2	Tatiana Avila 1019118869

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUDIVIA MARULANDA HERNANDEZ

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1031860765 NIÑA O NIÑO: Wendy Luciana Nieto Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Avila - Andres Nieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
27 Julio 2020	8:18 am	Hogar.	Siendo las 8:18am la señora Tatiana Avila madre de la niña Wendy Luciana Nieto Avila e identificada con cc1019488869 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "profe estamos de viaje en un rato ya nos vamos a Bogota y mañana la llevo" de igual manera informa que la niña esta bien y no presento. ninguna novedad. Se le sugiere informar cualquier eventualidad que se presente y se socializa y acepta novedad la señora Tatiana dando Fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Mendivelso Profesional AP.	No aplico

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
28 Julio 2026	7:12 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:12am ingresa la niña Wendy Luciana Nieto en compañia de su mamá la señora. Tatiana Avila. quien se identifica con CC1019488869 de Bogota y quien comunica que "profe la niña ingresa sin novedad despues del dia. de ayer que no asistio" Se socializa y Firma novedad. a. la señora Tatiana dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica M	Tatiana Avila 1019188869

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