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 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Luminares 2 NUIP: 1033837490. NIÑA O NIÑO: Erick Santiago. Arias Pinto.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Arias.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Sebastian Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
03 Agosto 2026.	15:26	Jardin Salamandra	Siendo las 15:26 se acerca al Jardin el señor Juan Bohorquez con el fin de informar a la docente que por motivo familiares viajaran el dia de hoy sobre las 18:00 horas. para el tolima y regresaran el dia de miercoles en la jornada normal al jardin, la docente le agradece por la información, le recomienda comunicar cualquier novedad durante el viaje. En este punto se lee por parte del acudiente la novedad y finaliza 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
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	Juan Sebastian Bohorquez 7000938765

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
05 Agosto 2026.	7:21.	Jardin Salamandra	Siendo las 7:21 la docente recaba a Erik Arias quien ingresa con su mamá la señora Alejandra. quien agradece a la docente por el permiso y la comprensión indica que no se presento ninguna novedad durante el viaje. Siendo las 15:36 se entrega el niño Erick Arias a su mamá la Señora Alejandra A. a quien se informa que no se presento ninguna novedad se realizaron actividades en el que se observa buena participación de Erik, consumio sus alimentos con normalidad, motivo por el cual se realiza cierre 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
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942.	Alejandra Arias 1007297367

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Agosto 2026.	9:05	Jardin Salamandra	Siendo las 9:05 la docente se reune con la señora Alejandra Arias con el fin de conocer el motivo del incumplimiento de las citas programadas para lo cual la señora indica que esta realizando la gestión ya que por teléfono es imposible gestionar citas indica que en el proximo descanso se acercara al hospital para realizar la gestión de manera presencial, la docente le recuerda el compromiso y comunicar cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	Alejandra Arias 1007297367

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
24 Agosto 2026.	15:20.	Jardin Salamandra	Siendo las 15:20 la docente dialoga con la señora Alejandra con el fin de conocer como continua con la gestión de las citas para lo cual la señora indica que se acerco el dia de hoy al hospital y le indicaron que la semana del 01 al 04 de septiembre se abren agenda y puede dirigirse para asignar la cita espera iniciar la gestión se compromete a informar a la docente cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	Alejandra Arias 1007297367

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Hoyos

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1033835935 NIÑA O NIÑO: Emily Damaris Martinez Martin.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erka Martin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dons Hernandez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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
19 Agosto 2026.	15:26	Jardin Salamanda	Siendo las 15:26 se dirigio con la señora Erka madre de Damaris con el fin de informarle que el certificado Odontologico se encuentra vencido según Orden medica entregada y los certificado, medico, usual, auditivo y Crecimiento y desarrollo se vencen el dia 15 de septiembre 2026. es importante ir gestionando las citas para obtener estos certificados, la señora Erka se compromete a gestionarlos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente / 1033742942	Erka Martin 1007647807

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Hardiel.

NIVEL: Comadores 2 NUIP: 1033836788. NIÑA O NIÑO: DEREK JOHAN MOLINA BENITEZ

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Benitez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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
10 Agosto 2026	15:40.	Jardin Salamandra	Siendo las 15:40 la docente recibe a la señora Gabiela Benitez quien entregu a la docente Camet de vacunas actualizado indica que de secretaria de salud se acercaron a la casa y vacunaron al Dereck refuerzo del sarampión. la docente le recomienda informar cualquier novedad que se presente durante la tarde. el Camet se anexara a la carpeta, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942.	Gabriela Benitez 1087110451 Gabriela

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
18 Agosto 2026.	12:48	Jardin Salamanda	Siendo las 12:48 se acerca al Jardin la Señora Gabriela Benitez con el fin de retirar del servicio al niño Derick ya que indica que tiene cita de Salud Infantil por ota lado, entregu soporte de cita Salud I. del 15 de agosto. Indica que el dia de mañana entregara soporte de la cita del dia de hoy, de igual manera expresa que estan gestionando la cita de odontologia. para quedar al dia en certificados, se entrega porque alimentos aveni porque iamo pera, el niño sale en buen estado física y anímica se recomienda entregar soporte y reportar cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942.	Gabriela Benitez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Agosto 2026.	7:40.	Jardin Salamanda	Siendo las 7:40 la docente se saluda con el señor Jhonis Molina padre de Derick quien entrega soporte de la cita del dia de ayer quedando al dia en crecimiento y desarrollo, Tomizole. visual y auditiva al igual que medica, expresando que esta a la espera de la cita odontologica ya que no hay agenda. Se recomienda estar atento de cualquier novedad. Siendo las 15:36 se entregu el niño Derick a su padre quien se informa no se presento ninguna novedad durante el dia Derick participo activamente motivo por el cual se reditua tiene 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
Ingrid Maldonado Docente 1033742942.	Jhonis Molina 1193578423

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Agosto	15:26	Jardin Salamanda	Siendo las 15:26 la docente se reune nuevamente con la señora Gabriela y el Señor Jhonis Molina padres de Derick con el fin de felicitarlos por las gestiones frente a las citas, sin embargo, es importante que realice la gestión de la cita odontologica ya que tiene cita pendiente por este certificado desde febrero la familia indica que estan en la tarea de gestionar la cita pero es difícil conseguirla. se comprometen a realizar la gestion y comunicar a la docente la fecha de la cita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	Jhonis 1193578423

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales.

NIVEL: Caminadores NUIP: 1011332468 NIÑA O NIÑO: Sarah Sofia Aguilar Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rocio Muñoz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Feliza Chavez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maicela Maldonado

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
24 Agosto 2026.	9:50	Jardín Salamandra	Siendo las 9:50 la docente intenta comunicación con la señora Rocio Muñoz con el fin de conocer el motivo de la inasistencia de la niña pero no se logra comunicación se deja mensaje vía whasppa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maid Maldonado / Docente / 1033742942	NO aplica

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
25 agosto	7:15	Jardín Salamandra.	Siendo las 7:15 el señor Huber Aguilar y su acudiente la señora feliza chavez entregan la niña Sarah a la docente indican que el dia de ayer la niña fallo ya que les cogio el sueño y no sono la alarma la docente le recomienda mucho organizar el horario familiar ya que la asistencia es diaria. Se recomienda actualizar certificado Ordontologico. ya que esta proximo a vencer. Siendo las 15:25 Se entrega la niña a la señora feliza chavez a quien se informa que no se presento ninguna novedad durante el dia la señora entrega soporte de cita del 19108176. Se anexa a la carpeta Realiza Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maid Maldonado / Docente / 1033742942	feliza chavez

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Talcamandia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni morales

NIVEL: Maternal I NUIP: 1024621155 NIÑA O NIÑO: Evelin Adhara Guiceno Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Medina Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Lucas

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
03 Agosto 2026	8:00 Am	J.I Talcamandia	Siendo las 8:00 am se acerca al jardín la señora Maritza Medina, madre de la niña Evelin Adhara Guiceno, a firmar novedad de compromiso por documentos faltantes, ya que se evidencia que no cuenta con certificado medico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontología. La madre refiere que ha tenido inconvenientes con la EPS, pero que ya cuenta con la cita asignada de pediatría para el 21 de agosto de 2026. Se le recuerda a la madre la importancia de presentar los soportes a tiempo y un plazo de dos meses a partir de la fecha, la cual refiere estar de acuerdo. Fin 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
Lizeth Lucas - Docente - Lizeth Lucas	Maritza Medina *1027520952.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P09-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JIT Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: 1227990208 NIÑA O NIÑO: Thalis Adriana Villera Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shirley Patricia Morales Solano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shirley Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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
03-08-26	8:00 am	Salon de Prejardin 2	Se le informa a la Señora Shirley Patricia Morales mamá de la niña que se realiza Compromiso por motivo que la niña no cuenta con certificado con Valoracion integral en salud y odontologia, se recomienda gestionar las citas y anexar Soportes con un plazo de 2 meses que inicia el dia de hoy 03-08-2026 y va hasta el 02-10-2026 para realizar el Tramite, la señora refiere, leer, aceptar y firmar la presente novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Shirley Morales 1152937747

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JT Bakunandine RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: 1245074753 NIÑA O NIÑO: Jade Liseth Moreno Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gutierrez Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gutierrez Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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
03-08-26	8:00 am	Salon de prejardin 2	Se le informa a la señora Linda Gutierrez mamá de la niña que se le realizo Compromiso de documentos faltante por falta de certificado de odontologia, la señora indica que esta gestionando la cita, se le informa que tiene un plazo de 2 meses desde hoy 03-08-2026 hasta el 02-10-2026 para asistir a la consulta y anexar soporte, la señora refiere leer, aceptar y firmar la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Linda Castañeda 1001775510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Salas parador RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1075879974 NIÑA O NIÑO: Elian Samuel Ortiz Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly yuli Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derli yuli Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
03-08-26	8:37am	Casa de la familia	El dia de hoy se realiza comunicacion via telefonica a el numero 3115810724 para saber el motivo de la inasistencia, siendo las 10:40 am contesta la Señora Derly Torres mama del niño e indica que el niño estuvo indispuesto el dia domingo 2 de agosto y presento temperatura alta y que hoy esta indispuesto bajo cuidado en casa pero que no a presentado temperatura alta se le recomienda llevarlo a el medico, la señora indica que el niño esta bajo su cuidado en casa y si no mejora llevarlo a el medico, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, no hay firma de la Señora porque fue via telefonica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	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
04-08-26	7:46am	Salon de Prejardin 2.	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Derly Torres mama del niño quien indica que el niño esta mejor de salud, se le indica que el niño estuvo en observacion los horas que permanesca en el jardin, se le realiza lectura de la novedad del 03-08-26 y esta declarado con lo registrado. Tambien se le informa que el niño no cuenta con certificado de valoracion en odontologia y que se invita a gestionar la cita con un plazo de 3 meses inica hoy hasta el 02-octubre 2026 donde se compromete a gestionar la señora indica: leer, aceptar y firmar la presente novedad, en este punto analiza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Derly Yuleth Torres 1001241195.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JIT Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Preyardin 2 NUIP: 1024614151 NIÑA O NIÑO: Burthley Salome Triana Benavidez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ginna Vanessa Triana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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
03-08-26	7:58 am	Medio de Transporte	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a el número 3132275419 para saber el motivo de la inasistencia, Contesta la Señora Vanessa Triana e indica que la niña se encuentra con ella y se dirige para una cita medica que ella como mamá tiene, que no cuenta con persona de apoyo para llevar la niña a el Jardin mientras ella iba a la cita, entonces se lleva a la niña con ella, indica que la niña esta bien, Se le indica que la informado queda registrado en la novedad no hay firma de la Señora porque por via telefonica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	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
04-08-26	7:36 am	Salon de Preyardin 2.	El dia de hoy ingresa la niña en compañia dela Señora Vanessa Triana mamá de la niña quien indica que la niña esta bien, Se le realiza lectura de la novedad del 03-08-2026 y esta decuerdo con lo registrado, Tambien Se le indica que Se realiza compromiso porque falta certificado de Odontologia, Se hace compromiso desde hoy con plazo hasta el 02-10-26 el cual es de dos meses para traer el soporte, la niña ingresa en aparente buenas condiciones y estara en observacion las horas que permanesca en el Jardin, la Señora refiere leer, aceptar y firmar la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Vanesa Triana 1033807695

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
04-08-26	4:00 pm	Salon de preyardin 2	Se le informa ala Señora Vanessa Triana mamá de la niña que la niña no cuenta con certificado de Odontologia, la Señora indica que la niña tiene cita el 4 de agosto para Valoracion odontologica se inaite a asistir y Traer el certificado, se realiza Compromiso con plazo de 2 meses apartir de hoy hasta el 2 de octubre 2026, la Señora indica aceptar. Se le informa que durante el dia la niña estuvo activa alegre y sale en buenas condiciones fisicas y animicas en compañia de su mamá la señora refiere leer aceptar y firmar, en este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Vanesa Triana 1033807695

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: 1024613243 NIÑA O NIÑO: Rosa Maria Cabrera Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Lorena Murillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Lorena Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-08-26	7:45am	Salon de Prejardin 2	El dia de hoy Se le informa a la señora Cindy Lorena Murillo que la niña no cuenta con certificado de odontologia Vigente, la señora Cindy Murillo mama de la niña indica que gestionara la cita y Traera el soporte se le indica que se realiza Compromiso de novedades por documentos faltantes con plazo de 2 meses apartir de hoy 03-08-2026 hasta el 02-10-2026 por que gestione y anexe soporte, la Señora refiere leer, aceptar y firmar la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Cindy Murillo 1010234508

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1026604889 NIÑA O NIÑO: Travisayri Kanyne Perez Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deysi Katerine Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deysi Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
03-08-26	8:00 am	Salon de prejardin	El dia de hoy se le realiza Compromiso de novedad por documentos faltantes a la señora Deysi Parra mama de la niña dado que la niña no cuenta con Certificado de odontologia, en donde se le informa que tiene un plazo de 2 meses apartir de hoy 03-08-2026 hasta el 02-10-2026 para gestionar la cita y anexar soporte o certificacion la señora refiere: leer, aceptar y firmar la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Deysi Parra 1003661981

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JJ Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1013699556 NIÑA O NIÑO: Hannah Sofia Gonzalez Romero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mileidis Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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											
03-08-26	7:59 am	Casa de la familia	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al número 3159338780. para saber el motivo de la inasistencia, Contesta la Señora Mileidis Gonzalez mama de la niña e indica que la niña no asiste por motivo que ayer 02 de agosto 2026 en la noche se presento un inconveniente familiar importante, el dia de hoy estan todos en casa, se le pregunta por la niña y refiere que la niña esta bien y estara bajo su cuidado, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, no hay firma de la acudiente porque fue via telefonica, se invita a informar si se presenta novedad, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente DianaSierra	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											
04-08-26	7:35 am	Salon de prejardin 2	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señorita Mileidis Gonzalez mamá de la niña, quien indica que la niña esta bien, se le realiza lectura de la novedad del 03-08-2026 y esta decuerdo con la registrada, la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas, estara en observacion las horas que permanezca en el Jardin, se realiza sensibilizacion frente a la asistencia diaria, la señora refiere leer aceptar y firmar la presente novedad en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente DianaSierra	Mileidis Gonzalez 1042576851

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											
04-08-26	4:00 pm	Salon de prejardin 2	Se le informa a la Señora Mileidis Gonzalez mamá de la niña que durante el dia la niña estuvo alegre, activa dinamica, Como son agrado todos los alimentos participa con entusiasmo en todas las actividades propuestas, la niña sale en buenas condiciones. Se le realiza Compromiso frente a que la niña no cuenta con certificados Vigentes en atencion en Salud: ni Odontologia, se le solicita gestionar las citas y Traer los certificados correspondientes, Con un plazo de 2 meses apartir de hoy hasta el 2 de octubre 2026, la Señora refiere leer aceptar y firmar la presente novedad en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente DianaSierra	Mileidis Gonzalez 1042576851

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.T Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1106794540 NIÑA O NIÑO: Mailyn Fernanda Naranjo Laguna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Laguna — Juan Manuel Torreglosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Laguna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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
03-08-26	8:39am	Jardin Salamandra salon de prejardin 2.	Se realiza llamada telefonica a el número 3143375981 para saber el motivo de la inasistencia contesta el Buzon de mensajes sin obtener comunicacion diverta, se deja mensaje via Whatsapp pero igual no se obtiene respuesta por tal motivo no se sabe la razon de la inasistencia, se realiza varias llamadas en el dia pero no se obtiene respuesta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	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
04-08-26	7:45am	Salon de prejardin 2.	El dia de hoy ingresa la niña en compañia del señor Juan Manuel torreglosa acudiente de la niña, quien indica que el dia de ayer 03-08-2026 la niña no asistio por motivo que la mamá que acaba de tener bebe estaba malispuesta y se le dificultó traer la niña a el Jardin, que la niña permanecio en casa con ellos, se le realiza sencibilizacion frente a el contacto telefonico para informar los motivos ya que se le realizo llamada q no contestaron, el Señor indica que mejorare en esa parte la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas, estare en observacion los dias que permanesca en el Jardin, se le realiza lectura de la novedad del 03-08-26 está de acuerdo con lo registrado, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Juan Torreglosa 1071915023

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
04-08-26	4:00pm	Salon de prejardin 2	El dia de hoy se le informa a el Señor Juan manuel torreglosa acudiente de la niña que la niña no cuenta con certificado en valoracion de odontologia se realiza compromiso de 2 meses aprox de hoy hasta el 2 de octubre 2026 para que saquen y gestionen cita y certificado, el Señor indica que realizare la gestion, y acepta lo registrado la niña estuvo alegre activa participo con alegria y comio con agrado solo en buenas condiciones fisicas y animicas, el señor refiere leer, acepto y firmar la presente novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Juan Torreglosa 1071915023

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: NIÑA O NIÑO: Wendy Antonela Angulo Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimi Carbajal Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimi Carvajal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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											
03-08-26	8:00 am	Salon de prejardin 2	El dia de hoy se le informa a la señora Jeimi Carvajal mamá de la niña que la niña no cuenta con certificado de odontologia, se le realizara compromiso con plaza de 2 meses apartir de hoy y finaliza el 2 de octubre 2026 para que gestione la cita y anexe certificado, la señora refiere que gestionara la cita y acepta, lee y firma la presente novedad, en este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Jeimi C. 1033764169

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J. I. Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1105694866 NIÑA O NIÑO: Ailyn Milagros Garcia Barragan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anggy Barragan - Johan Nicolas Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anggy Barragan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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
03-08-26	7:55am	Jardin Salamandra salon prejardin 2	Se realiza llamada telefonica al número 3106874830 para saber el motivo de la inasistencia pero no se obtiene respuesta, se realiza la llamada varias veces pero no hay comunicacion, por tal motivo no se sabe el motivo de la inasistencia, no hay firma, es este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	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
04-08-26	8:20am	Salon de prejardin	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Anggy Barragan quien indica que la niña no asistio ayer 03 de agosto por motivos que la niña compartio el fin de semana con los tios por parte del padre y permanecio allí hasta ayer lunes, se le recomienda responder los llamados cuando se les realice porque se debe tener comunicacion diaria con el jardin la niña ingresa en apariencia buenas condiciones fisicas y animicas, estara en observacion las horas que permanezca en el jardin, se le realiza lectura de la novedad del 03-08-2026 y esta declarada con lo registrado, en esta la señora refiere leer, aceptar y firmar, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Anggy Valentina Barragan 1.105.671.743

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
04-08-26	9:00 p.m	Salon de prejardin	Se le informa a la señora Anggy Barragan que la niña no cuenta con certificados en valoracion en salud oral odontologica, la señora refiere que perdio la cita que tuvo en julio. Se recomienda estar atenta a esas responsabilidades y gestionar de nuevo, traer los soportes de la consulta con un plazo de 2 meses inicia desde hoy hasta el 2 de octubre del 2026, la señora refiere aceptar. Se le informa que la niña estuvo alegre dinamica, comio con agrado y participo con entusiasmo en todas las actividades propuestas por la docente, interactuo con sus pares con alegria, bale en buenas condiciones, se hace cierre de la novedad con firma de la mam

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Anggy Barragan 1.105.671.743

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo 20221016300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JIT Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1245079668 NIÑA O NIÑO: Noe Isabel Gonzalez Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maibelyn Avilar Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maibelyn Avila lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
03-08-26	7:45am	Salon de prejardin 2	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Maibelyn Avilar lopez mamá de la niña y se le informa que la niña no cuenta con certificado de Odontologia la señora indica que ya solicito los codigos pero que no hay agenda para la asignacion de citas, se le realiza compromiso desde hoy hasta el 2 de octubre de 2026 para gestionar la cita y traer certificado, la niña ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y animicas, se le realiza lectura de la novedad del 31 de julio 2026 y esta de acuerdo con lo registrado, la niña estuvo en observacion los juegos que permanecen en el jardin, la señora refiere leer, aceptar y firmar la presente novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Maibelyn Avilar ppt 4182910

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.J Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1024613142 NIÑA O NIÑO: Brandon Steven Sosa Figueredo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Figueredo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Figueredo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-08-26	7:46am	Salon de prejardin 2	El dia de hoy se le informa a la señora laura figueredo mamá del niño que el niño no tiene certificado de odontologia Vigente, la señora indica que esta gestionando la cita pero no hay agenda, que ella seguira insistiendo en los llamados para solicitar cita, se le indica que el compromiso queda realizado desde hoy hasta el 2 de octubre de 2026 con plazo de 2 meses para anexar certificado de odontologia, la señora refiere leer, aceptar y firmar la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Laura figueredo 1012321686

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J. T Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pregardin 2 NUIP: 1023305757 NIÑA O NIÑO: Derian Mathias Tautiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Carrillo - Olga Lucia Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
03-08-26	7:45am	Salon de Pregardin 2	Se le informa a la señora: Olga Lucia Rivera acudiente de el niño, que el niño no cuenta con certificado de Odontologia, se realiza compromiso con fecha de hoy hasta el 02 de octubre 2026 con plazo de 2 meses para anexar el certificado, la señora indica que gestionara la cita, indica leeic, aceptar y firmar la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Olga Lucia Rivera. 52514468.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J. I Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: 1024614777 NIÑA O NIÑO: Amilyé Jose Meneses Manyoma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diany Manyoma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diany Manyoma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
03-08-26	8:00am	Salon de prejardin 2	El dia de hoy se realiza compromiso de documentos con la señora Diany Manyoma mama del niño por motivo que no cuenta con certificado de odontologia, la Señora refiere estar gestionando la cita pero no se la han asignado, se le indica que tiene un plazo de 2 meses aparitr de hoy hasta el 7 de octubre de 2026 para anexar certificado, la señora refiere, leer aceptar y firmar la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	DIANY MANYOMA 1003757712 DIANY M.R

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JJ Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: 1027213050 NIÑA O NIÑO: Brayan Samuel Cárdenas Patiño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Maria Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-08-26	7:45am	Salon de Prejardin 2	Se le informa a la Señora Lina Patiño mamá del niño que el niño no cuenta con certificado de odontologia y de la remision para fonoaudiologia por tal motivo se realiza Compromiso de novedad por documentos faltantes con un plazo de 2 meses apartir de hoy 03-08-2026 hasta el 2-10-2026 para gestionar las citas y Traer los respectivos soportes la Señora refiere que gestionara la citas, indica leer, aceptar y firmar la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Lina Patiño 1023947882

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Solandia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jeni Morales

NIVEL: Maternal NUIP: 1013704324 NIÑA O NIÑO: Owen Alexander pulido pozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana paola pulido pozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana paola pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Yolanda Lopez

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
03/08/2026	7:20 Am	J.J Solandia	Se realiza novedad de compromiso por documentación faltante certificado medico, crecimiento y desarrollo, visual y auditivo. Se le informa a la Señora Diana pulido que es el Segundo que se firma, la madre refiere que el dia 8 de Agosto tiene cita la docente le recomienda traer el soporte de la cita. y solicitar los certificados correspondientes, la madre se compromete a traerlo y acude el dia. en este punto se finaliza acta 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
Docente Alexandra Yolanda cc 52 929 243.	Diana Pulido 1013576779

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
10/08/2026	9:00 Am	J.J Solandia	La docente Alexandra se comunica con la Señora Diana paola pulido madre del niño Owen Alexander pulido. por la inasistencia del dia de hoy del niño al Jardin. la madre manifiesta que se presento un inconveniente familiar por este motivo no lo llevo al Jardin. que el dia de mañana lo llevara y que el niño se encuentra bien. se recomienda informar oportunamente cualquier novedad. en este punto finaliza acta 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
Docente Alexandra Yolanda cc 52929243	No aplica.

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
11/08/2026	7:00 Am	JJ Solandia	Siendo las 7:30 Am Ingresa la Señora Diana pulido con su hijo Owen pulido la docente lo recibe y lo observa en aparentemente bien de Salud. la madre nos entrega todos documentos Solicitados. certificado medico, crecimiento y desarrollo Auditivo, visual. el certificado odontologico se le dan halla que el niño cumple el año que es el 18 de enero del 2027. la docente agradece a la madre y le manifiesta que hasta diciembre le toca que pedir cita, y tambien le recuerda la asistencia del niño al Jardin, se tendra en observación durante la jornada, en este punto finaliza acta 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
Docente Alexandra Yolanda Lopez cc 52929243	Diana Pulido 1013576779

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08/2026	4:00 pm	J.J Solandia	La docente le agradece a la madre por los certificados medicos y le manifiesta que el niño estuvo bien de Salud y comentando durante la Jornada, y consumio los alimentos adecuadamente, se realiza acta 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
	Diana Pulido 1013576779

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Solandes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Mejia

NIVEL: Maternal 2 NUIP: 1013704324 NIÑA O NIÑO: Owen Alexander Rolido Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Rolido Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Paola Rolido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Valencia Valencia.

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
19/08/2026	9:00 Am	J. J Solandes	La docente Alexandra se comunica con la madre del niño owen rolido. por la inasistencia del niño al Jardín, quien manifiesta que se debe a motivos familiares y que el niño se encuentra bien. se recomienda informar oportunamente cualquier novedad. en este punto finaliza cierre 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
Docente Alexandra Valencia Valencia CC 52929243.	Diana Paola Rolido Forero Diana Rolido, 1013576779

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
20/08/2026	7:30 am	J. J Solandes	Siendo las 7:30 Am Ingresa la señora diana rolido con su hijo owen rolido, la madre manifiesta que el niño estuvo bien el día de ayer y se ausento por no traerlo, la docente le recuerda la asistencia recibe al niño donde se observa en aparente buen estado de salud se dejan en observacion durante la jornada. Durante la jornada participo con agrado y consumio los alimentos adecuadamente. se informa a la madre y se realiza cierre 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
Docente Alexandra Valencia CC 52929243.	Diana Rolido 1013576779

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Sideral RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mari Martes.

NIVEL: Material 2 NUIP: 1248084147 NIÑA O NIÑO: Nohomy Celeste Avila Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Sofia Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Valencia Lopez

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
23/08/2021	9:30 Am	J.I Sideral	Se realiza la cuarta novedad de compromisos de documentos faltantes que son certificado medico, cronograma y esquema, auditivo y visual del niño Nohomy Celeste Avila Huertas, se le informa a la madre la señora Lizeth Huertas que se ya gestiono las citas donde manifiesta que Nana a la Eps constantemente y no es posible conseguir citas. la docente le refiere que ella tiene seguimiento con psicologia y firmo los compromisos, y que el proximo 25 de agosto tiene cita con ella. la madre manifiesta que asistira a la citacion. en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Alexandra Valencia CC: 52 024 243.	Lizeth Huertas 1024538011

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Cleni Morales.

NIVEL: Maternal 2 NUIP: 1011270734. NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Serrato Borja.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Daniela Borja Mejia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Borja. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Velanda Lopez

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
12/08/2021	7:30 AM	J. I Salamanca	Se realiza compromiso con la señora Lizeth Borja madre del niño Juan Esteban Serrato por documentación faltantes, correspondiente a crecimiento y desarrollo, valoración auditiva y visual, el certificado odontológico se gestionará una vez el niño cumpla el año de edad. la madre entrega la carta de los acudientes, la cual se anexa. Se solicita gestionar las citas y documentos pendientes para dar cumplimiento. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Alexandra Velanda Lopez CC: 52929293.	Daniela Borja - 1000721896.

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
26/08/26	12:08pm	J I Salamanca	Siendo las 12:08 pm ingresa el Señor Ricardo Serrato para retirar a su hijo Juan Esteban Serrato. por una cita médica programada, la docente realiza la entrega del niño quien se encuentra en buenas condiciones de salud al momento de su salida, se recomienda al padre de familia presentar el respectivo soporte de la cita médica e informar al Jardín cualquier novedad relacionada con el estado de salud del niño. Asimismo, se realiza la entrega del paquete correspondiente a la tarde pongué a pera. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Alexandra Velanda Lopez CC: 52929293.	Ricardo Serrato 1077877020

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Maternal 2 NUIP: 1033837313 NIÑA O NIÑO: Evelyn Isabela Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jacxury Julieth Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Velandia Lopez.

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
03/08/2026	7:15 Am	J.I Salamandra	Se le informa a la Señora Jacxury Carrillo que los certificados medicos se le vencieron el 17 de Julio, la madre manifiesta que el 12 de Agosto tiene cita de crecimiento y desarrollo y se compromete a traer el certificados solicitados, en este punto se realiza cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Alexandra Velandia Lopez. CC: 52929243

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jacxury P. 1063949864.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
12/08/2026	11:51 Am	J.I Salamandra	Siendo las 11:51 pm Ingresa la Señora Jacxury Julieth Carrillo con su hija Evelyn Isabela Valencia por motivo que se encontraba en cita de medicina general el cual trae soporte de la cita y certificado de medicina general, visual, auditivo, y crecimiento de desarrollo dando cumplimiento a lo solicitado por el Jardín quedando al día con los certificados, la docente recibe la niña dando la observa en aparente buen estado de salud se tienda en observación durante la jornada en este punto finaliza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Alexandra Velandia Lopez CC: 52929243.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jacxury P 1063949864

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
12/08/26	4:00 pm	J.I Salamandra	Siendo las 4:00 pm se le informa a la Señora Jacxury Carrillo madre de la niña Evelyn Valencia que la niña estuvo bien animicamente y de salud, participó activamente en la actividad de la tarde y consumio con agrado los alimentos, por tal motivo se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Alexandra Velandia Lopez CC: 52929243.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jacxury P. 1063949864

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
21/08/2026	11:27 Am	J.I Salamandra	Siendo las 11:27 am la niña Evelyn Valencia se retira del Jardín en compañía de su madre la Señora Jacxury Carrillo, quien refiere que tiene una cita médica con la niña, se entrega la niña observándola en buen estado de salud, se entrega el paquete de la tarde correspondiente, Pera, leche chocolatada y pan que ramo, se solicita a la madre traer el soporte de la cita y tener informado al Jardín ante cualquier novedad relacionada con la niña en este punto finaliza cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Docente Alexandra Velandia CC: 52929243.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jacxury C. 1063949864

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 [2021015300 - 20/05/2021]	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Diamante RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Maldo

NIVEL: Material 2 NUIP: 1033837313 NIÑA O NIÑO: Evelyn Isabella Valencia Camilo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Judith Camilo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Camilo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Valencia Epm

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 NOVEDAD
24/08/2021	7:30 AM	J. Diamante	El día 24 de agosto, la niña Evelyn Isabella Valencia ingresa en compañía de su madre, observandose en buen estado de salud, la madre realiza entrega del certificado medico, se agradece a la madre. Siendo las 3:50pm se le informa a la madre que la niña estuvo en buen estado de salud, participo en las actividades y consumio con agrado los alimentos. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente Alejandra Valencia Epm CC 1128426273	Jackeline C 1033949864.

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 I2021016300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Pre Jardín 3 NUIP: 1.024.614.486 NIÑA O NIÑO: Cristofer Joel Salas Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Patricia Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Martinez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez.

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											
07/08/2026	9:10 Am	Jardín Salamandra.	Siendo 9:10, la docente informa a la señora Angela Martinez que realizando la verificación de documentación actualmente al niño le hace falta: Certificado medico, tamizaje visual y auditivo y certificado de crecimiento y desarrollo, urgentes. Madre se compromete a gestionar y entregar soportes. Se le informa a la madre que tiene fecha maxima de este compromiso para el día 02/10/2026. La madre refiere entender y aceptar y como constancia de veracidad firma. En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi H	x Angela.M x C.C 1007227853

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											

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: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Pre Jardín 3 NUIP: 1.221.989.017 NIÑA O NIÑO: Edwimer José Ortega Viloria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Nathaly Viloria Manrique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nathaly Viloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Joana Hernandez Jerez

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 NOVEDAD											
03/05/2026	7:30 am	Ruta Escolar Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 am ingresa al servicio de ruta Escolar el niño José Ortega Viloria y quien lo entrega es su madre la señora Fabiola Viloria quien informan que el niño ya está muy bien de salud. El niño ingresa en aparentemente buen estado de salud, y se le informa a la madre que el niño estará en observación durante la jornada de atención en el Jardín Infantil. Se socializa con la madre las novedades de los días 28, 29, 30, 31 de julio de 2026 las cuales se leen explican ella refiere comprender y aceptar. La madre manifiesta también que realizará el traslado de su hijo a otro jardín de la SDIS dado que por cercanía											

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	En continuidad de la residencia es mucho mejor y que los niños su hijo José Ortega seguirá asistiendo al Jardín Salamandra hasta que se efectúe el traslado. También la docente le informa a la madre realizará también la novedad de compromiso por documentos faltantes y que al niño le hace falta: 1. Tamizaje visual y auditivo y 2. odontológico y que para efectos de este compromiso tendrá como fecha máxima al 02/10/2026 para entregar soportes. La madre refiere entender y aceptar. Siendo las 3:20 es entregado en ruta del Jardín Salamandra el niño José Viloria se informa no presentó ninguna novedad. Sale despierto, alerta, concente en buen estado físico y anímico. CERRE NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Joana Hernandez Docente	[signature]

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yoni Patricia Morales Martínez

NIVEL Prejardín 3 NUIP: 1033832.234 NIÑA O NIÑO: Emy Antonella Prada Guzman.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Guzman Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Joseph Ybana Hernandez

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											
03/08/2026	09:50 am	Jardín Salamandra	Siendo las 9:50 am se realiza NOVEDAD DE COMPROMISO DE DOCUMENTOS FALTANTES con la señora Maria Fernanda Guzman madre de Antonella Prada a quien se le informa que realizando la verificación mensual a la niña le hace falta: terminar tratamiento odontologico por caries segun certificado dental. La madre se compromete a sacar citas y traer soportes sin demora a Jardín Infantil. Se le informa a la madre que este compromiso tendra fecha maxima del 02/10/2026. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Joseph Hernandez Docente Joseph Hernandez	X Fernanda Guzman X 1023967796

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											

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales.

NIVEL: Pre Jardin 3 NUIP: 1.033.833.279 NIÑA O NIÑO: Eylan Matheo Garzon Sierra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Sierra Medina.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez.

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 NOVEDAD											
03/08/2026	7:10:05 Am	Jardin Salamandra	Siendo las 5:10 am ingresa al Jardin Salamandra el niño Eylan Garzon en compañía de su madre Alejandra Sierra, la madre informa que el niño no presento ninguna novedad el viernes 31/07/2026 ni el fin de semana. El niño ingresa en aparentemente buen estado y se le informa a madre que estará en observación durante la jornada de atención. Se socializa con la madre las novedades del 28, 29 y 30 de Julio las cuales se leen, explican ella refiere entender y aceptar. Se le informa a la madre que realizando la verificación de documentos al niño le hace falta Certificado odontológico y que tendrá como plazo máximo al 02/10/2026 para entregar soportes madre se compromete a gestionar [illegible] Siendo las 15:20 pm es entregado el niño Eylan Garzon a su madre se le informa que el niño no presento ninguna novedad hoy. Madre refiere entender y aceptar. Fin NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente [signature]	Alejandra Sierra x 1000993265

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											

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 I2021016300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 14 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales M.

NIVEL: PE Jardín 3 NUIP: 1.129009.292 NIÑA O NIÑO: Aiany Yulieth Moreno Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cari Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Joyci Yama Hernandez

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 NOVEDAD
03/09/2026.	7:30 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 am se presenta en el jardín Salamandra la señora Luisa Fernanda Rodriguez, madre de la niña Aiany Yulieth Moreno quien informa a la docente que solicita nuevamente extender el permiso de viaje, hasta el 18 de agosto, ya que como se había estipulado durante todo el viaje con la abuela Materna Gina Rodriguez en el Tolima municipio - Ataco - Rumpo Hermoso y que ella como abuela había gestado de regresar la niña el pasado 31/de julio/2026 pero como la bus abuela se enfermo, ella como madre debió conseguir el dinero de los pasajes para ir por su hija. La docente sensibiliza a la madre frente a la impor-

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	Hacer de que la niña no falte mas sin justificación la madre refiere entender y aceptar y que ella se compromete a traerla en esa fecha ya que no tiene dinero para ir por ella también hacer seguimiento al estado de salud de la niña la madre refiere que hay habla con la niña por video llamada y esta muy bien triste, y cariñosa pide el cuidado y protección de la abuela Cari Rodriguez. También la docente le informa a la madre que hacerca la Vacunación mensual a la niña le hace falta Certificado odontológico la madre se compromete a que hacia el 1 de octubre entregara. La docente informa que este compromiso tendrá fecha máxima del 02/10/2026. se socializa con la madre los novedades del 21 y 24 de Julio las cuales se deben aplicar en referente compromiso y cumplir. Se realiza el libreto de Vacunación Firmado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Joyci Hernandez Coordinador	Luisa Rodriguez X 1115888148

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 ____

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardín 3 NUIP: PPT 8.318.044 NIÑA O NIÑO: Adrian Jose Blanco Carrasquel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yobelis Maria Blanco Carrasquel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesus Alejandro Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez

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
03/08/2026	7:40 am	Jardin Salamandra	Siendo las 7:40 am la docente informa a la Señora Maria Blanco que realizando la verificación de la documentación del niño Adrian Jose Blanco al niño le hace falta: Afiliación a EPS dado que solo hasta el mes de julio le fue posible tener el PPT de su hijo, tambien le hacen falta todos los Certificados: Medico, visual Abdrtivo Tamizaje, Crecimiento y desarrollo y odontologico. La madre se compromete a gestionar la afiliación y los Certificados y tambien se compromete a mandar a aplicarle vacuna al niño la cual le falta se le explica que para este compromiso tendra fecha maxima del 02/10/2026. La madre le frase entender y aceptar. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Hernandez docente [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [firma] X27697057

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

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 19. UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1023992456, NIÑA O NIÑO: Ehydan Andres. Vela Pineda.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA ANDREA VELA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Duque

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
03/08/26.	7:25am	Ruta escolar Parada Apes.	Siendo las 7:25am se acerca la Sra Paula a la ruta escolar donde se le informa que se estuvo revisando la Historia Social de Ehydan y se evidenció que tiene todos los certificados medicos vencidos, la Sra refiere que solicitara las cita s Para renovarlos, se agradece por la informacion y se refiere que el proximo seguimiento será el dia 01/10/26 o antes de presentar los certificados solicitados. con lo que la Sra se encuentra de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Duque - Docente - JEYD.	Paula Vela.

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Salamandra.

NIVEL: Bruces 2 NUIP: 1141383356. NIÑA O NIÑO: Derecks Emanuel. Pulido Quintero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Quintero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Ana Duque

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
03/08/26	7:30am	Ruta escolar Parada Porque Mimani.	Siendo los 7:30am se acerca la Sra leidy a la ruta escolar donde se le informa que el niño tiene la documentación completa pero es requerido que termine su tratamiento odontologico. lo Sra refiere que se encuentra solicitando los cita s agradece por la información y se refiere que el proximo seguimiento debrá el dia 01/10/26 o antes de presentar los documentos requeridos con lo que lo Sra se encuentra de acuerdo en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Ana Duque - Docente - ICBF.	Leidy Quintero

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
FECH			

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 19. UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Brujitos 2 NUIP: 1245081772 NIÑA O NIÑO: Nicolas Pico Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paulina Aguirre.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paulina Aguirre. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 1604 P

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
03108126	7:10am	JI Salamandra.	Siendo las 710 am ingresa la Sra Paulina madre de Nicolas a quien se le informa que se revisó la historia social del niño donde se encontró que le hace falta el certificado odontologico, la Sra refiere que no ha podido solicitar la cita porque no ha habido agenda pero continua intentando, se agradece por la información y se refiere. que el próximo seguimiento será el dia 01/10/26 o antes de presentar el certificado que hace falta con lo que la Sra se encuentra de acuerdo o en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1604 Profesional Docente - Docente -	Paulina Andrea A 1005361897 Paulina Andrea A

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
03108126	713am	JI Salamandra	Siendo las 713am ingresa Nicolas en aparente buen estado fisico y emocional en compañia de su madre quien informa que durante el fin de semana el niño terminó de recuperarse se agradece por la información se socializan novedades de llamado con las que se encuentra de acuerdo y se informa que estará en observación durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1604 Profesional Docente - Docente -	Paulina Andrea A 1005361897 Paulina Andrea A.

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 19. UNIDAD OPERATIVA: Salamandra. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales D.

NIVEL: Pavos 2 NUIP: 1242693641. NIÑA O NIÑO: Briana Mahomy Murillo Aguño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maguli Aguño.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Murillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Alon Morales

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											
03/03/26	7:22am	JI Salamandra.	Siendo las 7:22am se establece comunicacion personalmente con el Sr Juan Padre de Briana donde se le informa que la niña aun no cuenta con certificado auditivo ni dental, el Sr informa que se encuentran en ese proceso pero no ha habido o agenda, se agradece por la informacion y se refiere que el proximo seguimiento sera el dia 01/10/26. o antes si presentan los certificados faltantes, con lo que el Sr se encuentro de acuerdo. En este punto finaliza la noveda.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeni Alon Morales - Docente -	Juan Camilo 1001668203

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 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023983934 NIÑA O NIÑO: Harold Andres Guera Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Yulady Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edy Prof Duque

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
03/08/26	7:00am.	JI Salamandra	Siendo las 7:00am. ingresa la Sra Derly madre de Harold en quien se le informa que se revisó la historia social del niño encontrando que el niño tiene todos los certificados vencidos, la Sra refiere que se encuentran en traslado de EPS. en cuanto le habiliten las citas las solicitara, se agradece a la Sra por la información y se le refiere que el proximo seguimiento será el dia 01/10/26 o antes de presentar los certificados requeridos con lo que la Sra se encuentra de acuerdo. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edy Prof Duque - Docente -	Derly Rodriguez 1007772309

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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

ALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

EL: Pre Jardin NUIP: 1245079842 NIÑA O NIÑO: Dominik Suarez Oidor

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Paula Suarez Oidor

UDIENTE PRINCIPAL: Maria Paula Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 agosto 2026.	7:00 Am	JI Salamandra	Siendo las 7:00 Am se comunica desde el numero de contacto 3026494490 numero de la Señora Maria Paula Suarez Oidor madre del niño Dominik Suarez Oidor la cual informa que hoy no lo traerá al Jardin pues el dia viernes 31 de Julio perdio la cita medica y la reprogramo para hoy, en estos momentos va rumbo a la cita, se le sugiere traer los soportes y reportar cualquier novedad, en este punto finaliza la novedad de llamada la cual no tiene firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana, Morales, Profesional en atención a primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Agosto 2026	7:00 Am	JI Salamandra Ruta.	Siendo las 7:00 Am, ingresa al Jardin en la ruta escolar el niño, Dominik Suarez Oidor, en compañia de su madre la señora Maria Paula Suares Oidor, la cual informa que ayer asistió al medico el niño, en donde le dieron el certificado medico el cual informa peso, talla, que no tiene signos de enfermedad grave con esquema de vacunacion al dia, y puede vivir en comunidad informa que tiene bajo peso le quedaria faltando visua, cuditivo y dental. Se le sugiere sacar las citas medicas lo mas proto posible, la madre se compromete a seguir gestionando, esta novedad es de ingreso y compromis documental tiene vigencia a la fecha 04/08/2026 al 05/10/2026

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, Profesional en atención a la Primera Infancia	NO APLICA.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1081846440 NIÑA O NIÑO: Angelais Maria Figueroa Chiquillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Janer Arboleda Camboa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Janer Arboleda G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
03 Agosto 2026	9:10 Am	JI Salamandra Aula Pre Jardin	Siendo las 9:10 Am, se acerca al Jardin el Señor Janer Arboleda Camboa Padre de la niña Angelais Maria Figueroa Chiquillo, quien informa que se encuentra gestionando las citas medicas de su hija. informa que Pedio Una cita della niña por que no la pudo llevar, en donde se Compromete a seguir gestionando para sacar las citas pertinentes donde solicitara los Certificados medicos de Valoracion Visual, auditivo, Crecimiento y desarrollo y odontologicos con el Fin de tramitarlos y entregarlos en el transcurso del mes. esta novedad es de Compromiso Documental por lo tanto tiene vigencia desde el 03/08/2026 hasta el 05/10/2026 en este Punto Finaliza la novedad de Compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales P.A.P.I	Janier Arboleda 1120871227

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1024614075 NIÑA O NIÑO: Zoe Catalaya Gonzalez Cubides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorley Tatiana Cubides Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sebastian Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
Lunes 10 Agosto 2026	8:15 Am	JI Salamandra Aula Pre Jardin	Siendo las 8:15 Am Se acerca el señor Sebastian Gonzalez, Padre de la niña Zoe Catalaya Gonzalez Cubides, quien informa que le brindara Cuidado en Casa a la niña, ya está mejor, informa al tiempo que estan gestionando la cita medica de odontología Pues le toco poner un P.Q.R. para que le dieran cita ya que solo le falta este certificado informa que se le ha presentado dificultades para obtener la cita odontologica por la EPS Pues nunca hay agenda ingresa en aparente buen estado de salud esta novedad es de Compromiso y frente Urgencia desde la fecha de hoy al 05/10/2026 estara bajo observacion durante la Jornada. en este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, Profesional en atencion a la Primera Infancia.	Sebastian Gonzalez 1005295496

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1013700253 NIÑA O NIÑO: Luis Matias Palacios Morillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Cristina Morillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Cristina Morillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
03 Agosto 2026	7:10 Am	JI Salamandra Aula Pre Jardin	Siendo las 7:10 Am se acerca la señora Ana Cristina Morillo, madre del niño Luis Matias Palacios Morillo quien informa que se encuentra gestionando la cita de odontología faltante por la EPS pero es difícil que nunca hay agenda, se compromete a seguir la gestión, esta novedad es de Compromiso documental por Certificado (8) por lo tanto tiene vigencia desde el 03/08/2026 hasta el 05/10/2026 en este punto finaliza la novedad de Compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, Profesional Atención P.I	Ana cristina Morillo Palacios 1007670366

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1024612881 NIÑA O NIÑO: Lian Joel Quiñones Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Lozano Palacios.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alejandra Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
03 Agosto 2026	7:00 Am	JI Salamandra. Aula Pre Jardin	Siendo las 7:00 Am se acerca al Jardin la Señora Maria Alejandra Lozano Palacios madre del niño Lian Joel Quiñones Lozano, quien informa que se encuentra gestionando las citas medicas por la EPS. pues nora hay agenda la cual se Compromete a seguir gestionando. informa al tiempo que se Compromete a sacar las citas donde solicitara los certificados medicos faltantes de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo, dental para entregar oportunamente; esta novedad es de Compromiso documental por certificados medicos por lotanto tiene vigencia desde el 03/08/2026 hasta el 05/10/2026 en este punto Finaliza la Novedad de Compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales Profesional en atención a la Primera Infancia	Alejandra Lozano 1016594592.

											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin NUIP: 1024674270 NIÑA O NIÑO: Samanta Blanco Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryury Alejandra Beltran Chacon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryury Alejandra B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
03 Agosto 2026	7:00 Am	JI Salamandra Ruta Escolar	Siendo las 7:00 Am se acerca a la ruta escolar la Señora Maryury Alejandra Beltran Chacon madre de la niña Samanta Blanco Beltran, quien informa que se encuentra gestionando las citas medicas de odontología que le faltan, informa que ha presentado dificultades obtener la cita odontológica por la EPS pues nunca hay agenda, la cual se compromete a seguir gestionando con el fin de tramitar el certificado y entregar oportunamente esta novedad es de compromiso documental por certificado(o) por lo tanto tiene vigencia desde el 03/08/2026 hasta el 05/10/2026 en este punto finaliza la novedad de compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, P.A.P.I	Maryuri Beltran 1010033678

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yen. Morales

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1247368449 NIÑA O NIÑO: Samara Pinto Buitrago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Consuelo Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Consuelo Trujillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
03 Agosto 2026	7:00 am	JI Salamandra	Siendo las 7:00 Am se acerca la señora Gloria Consuelo Trujillo Cuidadora de la niña Gloria Samara Pinto Buitrago, a la cual se le indaga sobre los certificados faltantes de odontología, donde manifiesta que la madre ha presentado dificultades para obtener la cita odontológica por la EPS pues nunca hay agenda, en donde se compromete a seguir gestionando con el fin de tramitar el certificado y entregar oportunamente esta novedad es de compromiso documental por certificado (0) por lo tanto tiene vigencia desde el 03/08/2026 hasta el 05/10/2026 en este punto finaliza la novedad de compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, Docente.	Gloria Consuelo Trujillo M. - 55150957

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Yudel

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1024613378 NIÑA O NIÑO: Christopher David Hernandez Ultengo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nahomy Adamaris Hernandez Ultengo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nahomy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Elizabeth Morales

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
03 Agosto 2026.	9:00 Am	JI Salamandra Aula Pre Jardin	Siendo las 9:00 Am, se acerca al jardín la señora Nahomy Adamaris Hernandez Ultengo madre del niño Christopher David Hernandez Ultengo, quien informa que se encuentra gestionando las citas medicas de su hijo. Informa que ha presentado dificultades para obtener la cita odontológica por la EPS pues nunca hay agenda, la cual se compromete a seguir gestionando. El 4 agosto el niño tiene cita de medicina general, donde solicitara los certificados médicos de valoracion Visual, auditiva, y de crecimiento y desarrollo, con el fin de tramitarlos y entregarlos oportunamente, esta novedad es de compromiso documental, por lo tanto, tiene vigencia desde el 03/08/2026 hasta el 05/10/26 en este punto finaliza la novedad de compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, P.A.P.I	1031179696

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Parvulos NUIP: 1245089568 NIÑA O NIÑO: Eithan Samuel Arevalo Grillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Grillo Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Andres Arevalo Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Lunes 03 Agosto 2026	07:59 AM	Aula S Jardin Infantil Salamendra	Siendo las 07:59 am llegá al jardin la señora Heidy Grillo Rincon madre del niño Eithan Samuel Arevalo Grillo, para firmar compromiso de novedad, por los certificados aditivo y odontologico, la madre refiere que se encuentra en el proceso de sacar las citas. Firma con plazo al 02/10/2026. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Darlin Mosquera, profesional en atencion a la primera infancia.	• Heidy Grillo • 1000990157 • Heidy Grillo

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

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: Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1024617086 NIÑA O NIÑO: Aaron Smith Baquero Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emili Julieth Baquero Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Armando Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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
Lunes 03 Agosto 2026	04:01 PM	Aula S Jardin Infantil Salamandra	Siendo las 04:01 pm se acerca al jardin el señor Jorge Armando Baquero, padre del niño Aaron Smith Baquero Rojas, para firmar comprobante de novedad por el cronograma aditivo, el padre refiere que ya estan realizando el proceso de sacar la cita, firma con plazo al 02/10/2026. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Darlin Mosquera, Profesional en atencion a la primera infancia	Jorge Baquero . 1000466604 . Jorge A. Baquero

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 ____

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 Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1030714932 NIÑA O NIÑO: Reychel Evangeline López Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Geraldine Parra Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kevin Lopez Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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
Lunes 03 Agosto 2026	08:01 AM	Aulas Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 08:01 am se aierca al jardin el señor Kevin López Sanchez, padre delaniña Reychel Evangeline López Parra, para firmar compromiso de noverdad por el certificado odontologico, el padre refiere que seguiren intentado sacar la cita puesto que la eps traslada la niña repetidas veces y por tal motivo no le han dado la cita y la docente le dice que por favor trata de sacar la cita en el lugar donde se encuentran la niña actualmente, firma con gloso al 02/10/2026. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1 Darlin Mosquera, profesional en atencion a la primera infancia, Distrito	Kevin López - 1045491723

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: S

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: Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yesi Patricia Morales

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1024618398 NIÑA O NIÑO: Wilmar Steven Iguera Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerin Michel Martinez Barral

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerin Michel Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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
Lunes 03 Agosto 2026	04:10 PM	Aula 5 Jardin Infantil salamandra	Siendo las 04:10 pm llegó al jardin la señora Katerin Michel Martinez Barral; madre del niño Wilmar Steven Iguera Martinez para firmar compromiso de novedad por el cumplido 4° citas de tratamiento odontologico, la madre refiere que sigue interesado sacar la cita. Firma con plazo al al 02/10/2026. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera infancia, Darlin Mosquera	Katerin Martinez 1019092771 Katerin Martinez

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1024618 098 NIÑA O NIÑO: Helen Sofía López Angel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimi Alicia Angel Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johan Sebastian Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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
Lunes 03 Agosto 2026	08:40 AM	Aula 5 Jardín Infantil Salamandra	Siendo las 08:10 am Se acerca al jardín la señora Yeimi Alicia Angel madre de la niña Helen Sofía López Angel, para firmar compromiso de novedad por el certificado odontologico, la madre refiere que ya se encuentra realizando el proceso para sacar la cita, Firma con plazo al 02/10/2026. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Darlin Mosquera. profesional en atención a la primera infancia,	Yeimi Gomez 1022538722 Yeimi Gomez

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 Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales

NIVEL: Parvulo 1 NUIP: 107453 7466 NIÑA O NIÑO: Mathew stik Ventura Hachito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Hachito Cabezas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Maria Hachito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Darlin Mosquera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Miercoles 22 Julio 2026	08:01 AM	Aula 5 Jardin Infantil Salamandra	Siendo las 08:01 am se acerca al jardin la Señora Lina Maria Hachito madre del niño Mathew stik Ventura Hachito para firmar compromiso de novedad por el certificado odontologico, la madre refiere que ya esta realizado la diligencia de sacar la cita, firma con plazo al 02/10/2026, la madre tambien trae carta de autorizacion de acudiente, en la cual ella como madre autoriza a la señora Dominga Beatriz Cabezas Quiñonez como acudiente de su hijo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera infancia, Darlin Mosquera	Lina maria Hachito 1033753792

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