NOVEDADES

PREJARDIN C



PROFESIONAL:

GRACE CAROLINA

VARGAS FAJARDO

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Kristal Anthonella Zerpa Puche

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Krisbely Carolina Puche Ciacio - Jesús Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Krisbely Puche-Jesús Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
18/06/2024	16:30 P.M.	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realizo varias llamadas telefónicas al número celular 3213571400 perteneciente a la Sra. Krisbely Carolina Puche identificada con cédula venezolana #29638334 mamá de la niña Kristal Anthonella Zerpa para conocer el motivo de su inasistencia el día de hoy, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO REGISTRA

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
19/06/2024	8:45 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra Krisbely Carolina Puche identificada con cédula venezolana #29638334 quien refiere lo siguiente; "Profe buenos días, que pena que ayer no traje a la niña aquí al jardín pero lo que pasó es que el lunes fuimos a visitar a un familiar hasta Bosa y como llovió por allá nos quedamos y llegamos ayer como al medio día, Kristal estuvo bien y no presentó ninguna novedad". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 18 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada por la inasistencia de la niña al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Krisbely Puche 29638334

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	11:50 A.M.	Casa	La Sra. Krisbely Carolina Puche identificada con cédula venezolana #29638334 envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas referendo lo siguiente: "Profe buenos días, hoy no llevo a Kristal al jardín porque me encuentro enferma y mi esposo está viajando entonces no tendría quien me hiciera el favor de llevarla y recogerla, espero mañana amanecer mejor para llevarla". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
28/06/2024	9:10 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Krisbely Carolina Puche identificada con cédula venezolana #29638334 quien manifiesta lo siguiente: "Buenos días profe, como le dije ayer estuve enferma y no tuve quien me hiciera el favor de traer y recoger a la niña aquí en el jardín, además, llegamos a esta hora porque yo estaba en el médico y me la tuve que llevar, ella ya desayunó en la casa". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 28 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada por la inasistencia de la niña al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Krisbely Puche 29638334

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141139999 NIÑA O NIÑO: David Alejandro Santos Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Paola Muñoz Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Muñoz-Mercedes Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
25/06/2024	7:50 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C.# 1014250720 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, como le había indicado en días anteriores, el niño tuvo cita de pediatría el jueves de la semana pasada y aquí le hago entrega del certificado que el doctor me dió de crecimiento y desarrollo; adicionalmente le hago entrega de las uñas ya que el tuvo cita con enfermería el 07 de junio". La profesional le indica a la madre de familia que dichos certificados se anexarán en la historia social del niño y se da CIERRE al compromiso firmado el día 04 de junio del año en curso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Adriana Paola Muñoz Zapata 1014250720

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Pregardín C NUIP: 1233699997 NIÑA O NIÑO: Valery Sofía Contreras Corona.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heraldis Miguel Contreras Muñoz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2024	7:55 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su papá, el Sr. Miguel Contreras identificado con C.C.# 1052973017 quien refiere lo siguiente: "Buenos días profesora, la niña tuvo cita de odontología el día viernes pero nos remitieron a higiene oral, la doctora me dió la constancia de que Valery asistió a la consulta de odontología, aquí le entrego el certificado." La profesional le indica al padre de familia que dicha constancia se anexará a la historia social de la niña y tan pronto cuente con el certificado expedido luego de la higiene oral hacer entrega del mismo al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	MIGUEL CONTRERAS 1052973011

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Pregrado C NUIP: 1016968909 NIÑA O NIÑO: Kiyan Andres Diaz Pestana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyis fernanda Diaz Pestana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
05/06/2024	7:30 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Anyis fernanda Diaz identificada con CC#1003368960, quien refiere lo siguiente: "Buenos días profesora, le traigo el certificado de la afiliación de Andrés de la EPS, pues el ya no aparece como régimen subsidiado sino contributivo". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social del niño y se procede a realizar el CIERRE de 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Anyis Diaz CC 1003368960.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1027542806 NIÑA O NIÑO: Luna Salomé Ramos Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Esperanza Cárdenas Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Cárdenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
25/06/2024	7:32 A.M.	Casa	La Sra. Gloria Esperanza Cárdenas identificada con C.C #52954362 mamá de la niña Luna Salomé Ramos se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe Grace buenos días, ayer se me olvidó decirle que hoy Luna tiene cita en la EPS para unos exámenes de laboratorio que tiene pendientes, entonces no la llevo porque después de salir de allá me la llevo a hacer una diligencia personal, mañana nos vemos". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
26/06/2024	10:50 A.M	Casa.	La Sra. Gloria Esperanza Cárdenas identificada con C.C #52954362 mamá de la niña Luna Salomé Ramos nuevamente se comunica con la(mao) profesional Grace Carolina Vargas para referir lo siguiente: "Hola profe buenos días, te cuento que ayer a Luna le fue bien en la nadiganthra y los exámenes de laboratorio no se los pudieron sacar porque ella tiene alergia entonces aproveché y la pasé por cita prioritaria y la doctora que la vio me dijo que es un virus que está dando, la única que me formuló para ella fue bastante suero para no dejarla deshidratar, y que le diera caldos bajos en grasa, mejor dicho profe, dieta blanda

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	continuando con la novedad en curso, para que le pase el virus". La profesional indaga con la madre de familia si le dieron incapacidad medica a la niña y la señora manifiesta "NO profe, la doctora no me dio nada entonces prefiere dejarla aquí en la casa para estar pendiente de ella". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y acudir al servicio médico de urgencias en caso de ser necesario. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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
27/06/2024	7:50 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa al jardín en compañía de su mamá, la Sra. Gloria Esperanza Cárdenas identificada con C.C. #52954362, quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, te cuento que Salomé ya está mejor y afortunadamente ya no tiene diarrea, te encargo que por favor me avises si ella se llegara a sentir mal para venir a recogerla". La profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 25 y 26 de junio, firma la actual la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le informa que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña, de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Esperanza Cárdenas 52954362 Bta

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1027542806 NIÑA O NIÑO: Lina Salomé Ramos Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Esperanza Cárdenas Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Cárdenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2024	16:05	J.I.C Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Esperanza Cárdenas identificada con C.C. # 52954362 que "el día de hoy Lina NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó de las experiencias pedagógicas propuestas, por tal razón, se da CIERRE a la novedad generada el 25 y 26 de junio". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Profe muchas gracias por la información leída y brindada por su parte, estoy 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA	Esperanza Cárdenas 52964362 Esp

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1020009379 NIÑA O NIÑO: Gustavo Negrete Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enna Luz Diaz Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enna Luz Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
07/06/2024	7:35 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Enna Luz Diaz identificada con c.c # 1063490464 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días ayer, el niño tuvo cita de optometría nuevamente y la doctora que lo atendió me dijo que el está presentando un astigmatismo mixto y le formuló gafas que debe usar permanentemente por un año mientras vuelve a tener el próximo control, aquí le hago entrega del certificado que la doctora me dió ayer". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social del niño y se procede a realizar el CIERRE de 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	1063490464.

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
26/06/2024	16:40 P.M.	Casa	A lo largo de la jornada, la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3228435919 perteneciente a la Sra. Enna Luz Diaz, identificada con C.C. # 1063490464 para conocer el motivo por el cual el niño NO asistió al jardín, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas al SISTEMA CORREO DE VOZ. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	8:50 A.M.	Casa Valledupar	La Sra. Enna Luz Diaz identificada con c.c # 1063490464 se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, disculpe que la llame a esta hora porque se que está ocupada, la llamo para decirle que Gustavo ayer, hoy y mañana NO asistirá al jardín porque tuvimos que viajar de urgencia a donde mi mamá porque se me enfermó, si Dios permite nos volvemos a ver el martes". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
28/06/2024	13:10	Casa Valledupar	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3228435919 perteneciente a la Sra. Enna Luz Diaz identificada con C.C # 1063490464 mamá del niño, Gustavo Negrete para conocer cómo se encuentra su hijo; la madre de familia refiere lo siguiente: "Buenos días profe, Gustavo está bien gracias a Dios y no se ha presentado hada raro con el, está disfrutando del campo, los animales y sus primos". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233700131 NIÑA O NIÑO: Celeste Padilla Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greace Alanis Santos Durán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alanis Santos - Ana Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
19/06/2024	7:45 A.M.	Casa	La Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C # 1014306873 madre de familia de la niña Celeste Padilla Santos se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Buenos días profe, la llamo para decirle que hoy no voy a llevar a Celeste al jardín porque tiene cita de laboratorio en la EPS y el papá y la abuela son quienes la van a llevar, mañana nos vemos en el horario habitual". la profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA

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
20/06/2024	7:58 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, la Sra. Ana Rosa Camacho identificada con C.C # 20.922.542 quien manifiesta lo siguiente: "Profesora buenos días, le cuento que ayer no nos fue bien en la cita que la niña tenía programada para sus exámenes, pues con mi hijo llegamos temprano, facturamos y, después de un rato nos dieron que la cita no era en ese lugar sino en otro entonces nos reprogramaron la cita para el 08 de julio que ese día mi hijo descansa". La profesional le socializa a la acudiente la novedad del 19 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se procede a realizar el CIERRE por la inasistencia de la niña al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	Ana Rosa Camacho 20-922-542

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	8:46 A.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3046206576 perteneciente a la Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C # 1014306873 mamá de la niña Celeste Padilla Santos para conocer el motivo de la inasistencia de su hija al jardín, por lo que la madre de familia refiere lo siguiente: "Buenos días profe, le cuento que tengo a Celeste enfermita pues ha presentado fiebre desde ayer y teniendo en cuenta los antecedentes de ella prefiero tenerla aquí en la casa". La profesional le indica a la madre de familia estar alerta al estado de salud y acudir al servicio médico en la EPS, en caso de ser necesario, a la vez que informe cualquier novedad que se llegue a presentar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
25/06/2024	9:45 A.M.	Casa	La Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C # 1014306873 madre de familia de la niña Celeste Padilla Santos se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Buenos días profe, le comento que Celeste ya está mejor pues ya no le dio fiebre anoche pero sigue bastante tapada, ya espero mañana mandarla al jardín". la profesional nuevamente le refiere a la madre de familia acudir al servicio médico de urgencias de la EPS en caso de ser necesario e informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar en el estado de salud de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvargas	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233700131 NIÑA O NIÑO: Celeste Padilla Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greace Alanis Santos Durán.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alanis Santos-Rosa Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas f.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/2024	8:00 A.M.	J.I.C Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su tío materno y acudiente, Arum Alejandro Pulido Santos, identificado con C.C # 1126421150 quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenos días, Celeste, aún continúa un poco congestionada y con moquitos pero gracias a Dios no le ha vuelto a dar fiebre". La profesional le indica al acudiente que cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña de inmediato se les informará, además, se le socializa las novedades del 24 y 25 de junio, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente. "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
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Arum Pulido 1126421150

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2024	16:00 P.M.	J.I.C Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C # 1014306873 mamá de la niña Celeste Padilla Santos que, "el día de hoy, NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, razón por la que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada por la inasistencia de la niña al jardín los días 24 y 25 de junio". La madre de familia lee la presente novedad, la firma y refiere "Profe estoy de acuerdo con lo informado, muchas gracias".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS f. PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Alanis Santos 1014 306 873

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

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

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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1238699470 NIÑA O NIÑO: Chris Tyler Villalobo Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Camacho Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/06/2024	7:04 A.m.	Casa	La Sra. Angie Daniela Camacho identificada con C.C. # 1019122425 envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Vargas refiriendo lo siguiente: "Hola profe buenos días profe Chris estuvo con fiebre desde ayer y hoy no puede asistir pues anoche casi no durmió del malestar que tenía y ahorita está dormido". La profesional indaga con la madre de familia si le está suministrando algún medicamento y la madre refiere "si señora, le estoy dando 6 cms de acetaminofen cada 6 horas, ayer le dí a las 7:00 p.m. - 1:00 a.m. y ya lo voy a despertar para darle el de las 7:00 a.m". Nuevamente se le

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	continuando con la novedad en curso pregunta si lo llevó al médico y refiere "no señora, esa dosificación sobre la habría indicado la doctora en alguna ocasión". La profesional le recuerda a la madre de familia NO AUTOMEDICAR al niño y si el continúa con los síntomas lo mejor es acudir al servicio de urgencias de la EPS para que el niño reciba una óptima atención en su estado de salud a la vez que se le manifiesta que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar en el estado de salud del niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06/2024	13:05	Casa	La Sra. Angie Daniela Camacho identificada con CC # 1019122425 mamá del niño Chris Tyler Villalobo se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola (prop) profe buenas días, Chris hoy no fue al jardín porque esta madrugada volvió a tener fiebre, pues le está dando cada 4 horas, estoy esperando cómo sigue y si le vuelve a dar lo voy a llevar al hospital por urgencias, dependiendo de cómo siga le estoy avisando". La profesional le indica a la madre de familia NO continuar automedicando al niño y acudir al servicio de urgencias de la EPS de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	7:30 A.m.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa al jardín en compañía de su mamá, la Sra. Angie Daniela Camacho identificada con CC # 1019122425 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, gracias a Dios Chris ya sigue mejor y no le ha vuelto a dar fiebre por eso no tuve la necesidad de llevarlo al médico". La profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 25 y 26 de junio, firma la actual la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud del niño de inmediato se le comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angie Camacho 1019122425.

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233699470 NIÑA O NIÑO: Chris Tyler Villalobo Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Camacho Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2024	16:00	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Angie Daniela Camacho identificada con C.C #1019122425 mamá del niño Chris Tyler Villalobo, lo siguiente: "El día de hoy el niño NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por lo anterior, se da CIERRE a la novedad generada el 25 de junio por la inasistencia del niño al jardín". La madre de familia refiere: "Profe muchas gracias, estoy de acuerdo con lo leído e informado por usted". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Angie Camacho 1019122425

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233699550 NIÑA O NIÑO: Heile Sofía Pérez Segrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Paola Segrera Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Segrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
04/06/2024	13:30 P.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3232818119 perteneciente a la Sra. Andrea Paola Segrera identificada con C.C.# 1149441091 para conocer el motivo de la inasistencia de su hija Heile Sofía Pérez al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Seño buenas tardes, yo voy a retirar a Heile del jardín pues por motivos familiares me veo en la obligación de irme de viaje de Bogotá para Barana a la casa de mis papás, entonces tan pronto llegue le envío la carta". la profesional le indica a la madre de familia hacer llegar lo más pronto posible la carta

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	continuando con la novedad en curso, con el propósito de legalizar el retiro de la niña del jardín e informar cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
05/06/2024	16:30 P.M.	Casa Baranoa - Atlántico	La profesional Grace Carolina Vargas nuevamente realiza llamada telefónica al número celular 3232818119 perteneciente a la Sra. Andrea Paola Segrera identificada con C.C.# 1149441091 para conocer si se ha presentado alguna novedad con su hija Heile Sofía Pérez; la madre de familia manifiesta lo siguiente: "Seño buenas tardes, durante el viaje nos fue bien gracias a Dios, llegamos hace poco y Heile está bien". la profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia informar cualquier novedad que se presente con la niña y enviar lo más pronto posible la carta de retiro. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
06/06/2024	17:00 P.M	Casa Baranoa - Atlántico	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3232818119 perteneciente a la Sra. Andrea Paola Segrera identificada con CC.# 1149441091 para conocer si se ha presentado alguna novedad con la niña, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Pre jardín C NUIP: 1233699550 NIÑA O NIÑO: Heile Sofia Perez Segrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Paola Segrera Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Segrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
04/06/2024	13:15 P.M.	Casa Barranquilla - Atlántico	La Sra. Andrea Paola Segrera identificada con C.C #1149441091 envía vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas la carta de retiro de su hija Heile Sofia Perez del jardín infantil. la profesional le indica que dicha carta sera entregada al auxiliar administrativo del jardín para que realice el respectivo proceso de egreso de la niña. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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

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

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