REGISTRO DE NOVEDADES

CAMINADORES B

YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Caminadores B NUIP: 1105309585 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Diaz peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Diaz peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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
04/06/2024	7:20 a.m	Jardín Infantil.	la Sra Angela Diaz con CC.1005740923 ingreso en compañia del niño al jardin infantil y refiere lo siguiente: "Profe buenos dias. profe le hago entrega de los soportes de certificado Medico, carnet de vacunas y control de crecimiento y desarrollo. Queda pendiente el control por odontologia". la Profesional en atención le informa que los documentos se enteraran en la historia social 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
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atención primera Infancia	Angela Diaz C.C. 1005740923.

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

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Comunadores NUIP: 1043117592 NIÑA O NIÑO Jadd Michaell Rojas Gilez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Hery Gilez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Hery Gilez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez

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
04/06/2024	7:30 a.m	Jardín	La niña ingresa en compañia de su mamá la sra. Luz Hery Gilez con CC. 1020747471 y refiere lo siguiente: "Buenos dias profe, le hago entrega del soporte al central de crecimiento y desarrollo y copia del carnet de vacunas actualizado. queda pendiente el certificado medica visual y auditiva ya estoy solicitando las citas". la profesional le informa que los soportes se anexaran en la historia social de la niña y le recuerda la importancia de la asistencia a los controles medicos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra Profesional en Atención primera Infancia	+ Luz Mery Gilez C.C. 1020747471

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
20/06/2024	13:00 p.m	Jardín	la profesional en atención se comunica telefonicamente en reiteradas ocaciones con la sra. Luz Hery Gilez madre de la niña al numero telefonico 3219649029 la sra. Luz refiere lo siguiente:" profe buenas tardes la niña no asistió hoy porque me toco hacer unas diligencias y no alcanzaba a recogerla en la tarde, profe que pena no contestar antes". la profesional en atención le comenta que ante cualquier novedad que presente la niña le informe.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra profesional en 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
24/06/2024	7:50 a.m	casa	la sra Luz Hery Gilez con CC. 1020747471 madre de la niña se comunica telefonicamente con la profesional en atencion y le comenta lo siguiente:" profe buenos dias la niña no asistira hoy al jardin porque el fin de semana viajamos a yopal y no conseguimos salir para viajar hoy pero yo creo que mañana viajaremos". la profesional en atención le comenta que ante cualquier novedad que presente la niña le informe. "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
Yurany Dominguez Ibarra profesional en 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
25/06/2024	8:02 a.m	Casa	la sra Luz Hery Gilez con CC. 1020747471 madre de la niña se comunica telefonicamente con la profesional en atención y le mencona lo siguiente:" Buenos dias profe, para comentarle que Michbell no asistira al jardin llegamos de yopal a las 6:00 a.m y estamos cansadas, pero la niña esta bien". la profesional en atención le comenta que ante cualquier novedad que presente Jeidy le informe. "En este punto Finalizo 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
Yurany Dominguez Ibarra profesional en Atención primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores B SIUIP: 1016972601 NIÑA O NIÑO: Hannah Reina Hdina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabian Reina Hantilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabian Reina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	A	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	12:50 p.m	jardin Infantil	El dia de hoy ingresa al jardin la Sra. Esther Hdina con CC. 1014263869 madre de la niña y refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes llego a recoger a Hannah porque sali temprano del trabajo y quiero pasar tiempo con los niños". La profesional en atencion le hace entrega del refrigerio de la tarde, fruta, galletas y pera y le comenta que ante cualquier novedad que presente la niña le informe". 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
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion Primera Infancia	1014263869

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	7:15 a.m	jardin Infantil	La niño ingreso al jardin infantil en compañia de su mamá la Sra Esther Hdina con CC. 1014263889 y la profesional en atencion indaga si la niña presenta alguna novedad. La Sra Esther Menciona lo siguiente: "Buenos dias profe, no señora la niña esta bien". La profesional en atencion le informa que se da cierre a la novedad por la salida fuera del horario del jardin infantil" 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
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia	1014263869

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	8:00 a.m	Casa	La profesional en atencion se comunica telefonicamente con el Sr. Fabian Reina para indagar por la inasistencia de la niña al jardin. El Sr. Fabian refiere lo siguiente: "Buenos dias profe." La mamá no trabaja hoy y quiere pasar el dia con ella, entonces Hannah no asistira al jardin". La profesional en atencion le comenta que ante cualquier novedad que presente la niña le informe. El Sr. Fabian menciona: "Si señora estare atento a informar cualquier cosa que pase 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
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion 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
25/06/2024	7:10 a.m	Jardin	La niña ingresa al jardin en compañia de su papá el Sr. Fabian Reina con CC. 79730575 y la profesional indaga si la niña presenta alguna novedad, lo que el refiere: "Profe NO la señora un poco consentida pero muy bien mi niña" La profesional en atencion le socializa la novedad del 24 de junio Firma esto en constancia a lo escrito y se le informa al Sr. Fabian que se da cierre a la novedad por inasistencia al jardin" 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
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia	CC 79730575

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1121981892 NIÑA O NIÑO: Liam Andres Gamboa Avila

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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
24/06/2024	10:20 a.m	Jardin	El niño Ingresa en compañia de su mamá la sra. Luisa Avila Con CC. 1120355112 al jardín infantil y refiere lo siguiente: "Profe buenos dias, llegamos a esta hora porque Liam tenia una ecografia de riñon que le envio la pediatra por una infeccion urinaria anterior, ahora debo sacar la cita con pediatria para la lectura de los resultados de la ecografia". la profesional en atencion le recuerdo traer al jardin los soportes medicos de la proxima cita e informar alguna novedad medica del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en Atencion primera Infancia	Luisa avila 1120355112

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
25/06/2024	11:00 a.m	Jardin	la profesional en atencion se comunica con la sra. Luisa Avila Con CC. 1120355112 madre del niño al numero Telefonico 322237 9748 para comentarle que Liam se siente Indispuesto ya que no quiso tomar el refuerzo del desayuno, esta llorando mucho y solo quiere que la profesional lo tenga alzado, aunque se le tomó la temperatura No tiene Fiebre. la sra Luisa refiere: "profe debe tener dolor de estomago ya que no ha hecho popo pero ya paso por el al jardin".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion 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
25/06/2024	11:15 a.m	Jardin	la sra Luisa Avila Ingresa al jardin y refiere "Buenos dias profe. como sigue Liam". la profesional le comenta que sigue indispuesto y solo quiere permanecer alzado y con su cabeza contra el pecho de la profesional. e Indaga si va a solicitar cita medica. la sra Luisa refiere lo siguiente: "Profe le voy a cuidar en casa, con masajes en su estomago y si veo que el niño no mejora me lo llevare por urgencias". La profesional en atención le comenta a la sra. Luisa que le informe cualquier novedad que presente el niño se le hace entrega del refrigerio Avena, galleta y pera.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia	Luisa avila 1120355112

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
26/06/2024	7:20 a.m	Jardin	El niño Ingresa en compañia de su mamá con CC. 1120355112 y refiere lo siguiente: "Buenos dias profe mi niño lo traje al jardin porque esta muy bien, cuando llegamos ayer le hice masajes en su barriguita y al rato hizo popo y después de eso se puso a jugar y comio muy bien. paso la noche muy bien durmio toda la noche. la profesional en atención observa que el niño Ingresa caminando de buen animo y saludando con una sonrisa a la profesional y a sus compañeros y compañeras. la profesional en atencion le Informa a la sra Luisa que se da cierre a la novedad por estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en Atencion primera Infancia	Luisa avila 1120355112

Powered by CamScanner