	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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C.RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL Párvulo NUIP 1037946233 NIÑA O NIÑO: Heydy Julieth Tola

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Milena C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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
6-6-2024	8:15	Jardin	Siendo las 8:00 AM se escribe via whatsapp Sandra Milena Caballero con CC 52350759 de Bogota indagando por la niña Heydi Tola ya que no ha llegado al jardin "lo cual refiere que llega sobre las 8:15 am Porque no les sono la alarma a tiempo. La profesional recuerda la hora de ingreso 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
Marcela Rocha	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-06-2024	6:59	JI.CC Rincón	La señora Sandra Caballero se comunica del numero 3214757274 al 3008237242 por whatsapp informando que la niña no asistira al jardin Infantil ya que amaneció "mas malita de la gripa y tos" por lo que decide cuidarla en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-06-2024	7:40	JI CC Rincón	El dia de hoy ingresa la niña Heydy tola en compañia de su madre Sandra Milena, la niña participa de las actividades preprogramadas, consumió sus alimentos sin novedad, durante la Jornada se evidencia buen estado de salud sin presentar ningún síntoma. Hasta 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	

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
20-06-2024	2:30	JI CC Rincón	Siendo las 2:30 pm la profesional encargada del nivel envia mensaje por whatsapp del numero 3008237242 al numero 3214757274, indicando por la niña del motivo de inasistencia al jardin Infantil la cual refiere que la niña se encuentra incapacitada por lo que la cuidara en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C. RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL Párvulos NUIP 1032946237 NIÑA O NIÑO Heidy Julieth Tola

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Milena Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Caballero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Neby Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-06-24	7:20am	J1. CC Rincón	Siendo las 7:20 am Heidy ingresa al jardin junto con su madre. La madre manifiesta que la niña está mejor pero recomienda a la profesional que se le llame si la niña se le ve indispuesta durante la Jornada. A la hora de la salida se le informa a la señora Sandra que Heidy estuvo participando de actividades, consumió todos sus alimentos que sin ninguna novedad. Hasta 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
Neby Valero Profesional en atención a la primera infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-06-24	8:18am	Casa	Siendo las 8:18 am la profesional se comunica via whatsapp al 3008237242 y/ 3214357274 con la señora Sandra Caballero identificada con cédula de cc. 52350199; indagando el motivo de inasistencia la señora Sandra refiere "Hay profe me da un pesar Obligarla no quiso ir" La profesional realiza concientización con ella sobre la importancia de generar rutinas con los niños y niñas, sobre la corresponsabilidad de la familia con el jardin Infantil. La señora Sandra

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	responde "Si profe es verdad". La profesional la invita a enviar a la niña de manera constante para realizar un buen proceso de adaptación a la niña; brindandole confianza y seguridad para ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Neby Valero Profesional en atención a la primera infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-24	7:40	J1 CC Rincón	Siendo las 7:40 am ingresa la niña Heidy Tola en compañía de su madre al jardin Infantil. La niña participó activamente en la actividad desarrollada el día de hoy, consumió sus alimentos sin ninguna novedad. A la hora de descanso en almuerzo llora un poco recordando a su madre se dialoga con la niña para tranquilizarla para que almuerce. 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
Neby Valero Profesional en atención a la primera Infancia	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil El Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Reyes

NIVEL: Párvulos NUIP: 1082946233 NIÑA O NIÑO: Heidy Lileth Tota

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Caballero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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											
25-06-24	8:18am	Casa	Siendo las 8:18 am la profesional Nelsy Valero envía mensaje por Whatsapp del número 3008237242 al 3214757274, indagando por el motivo de inasistencia de la niña Heidy Tota a la Unidad Operativa. La señora Sandra Caballero refiere" Hay profe me dio un pesar obligada no quiso ir. Por favor tenga me paciencia" la profesional le refiere que lo entiende pero es necesario recordar el acuerdo de corresponsabilidad adquirido en el Jardín											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26-06-24	9:45	JICC Rincón	El día de hoy ingresa la niña Heidy Tota a las 9:45, a la Unidad Operativa en compañía de su madre la señora Sandra Caballero. Se indaga sobre la inasistencia del día anterior la madre refiere "Heidy no quiere asistir al jardín hoy y ella prefiere no obligarla a que asista".											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26-06-24	4:05	JICC Rincón	Se informa a la Señora Sandra Caballero que Heidy Tota participó de la actividad sin novedad, consumió todos sus alimentos presentó llanto en los momentos de la alimentación donde recuerda a su madre la profesional la consuela, la niña le manifiesta a la profesional que no desea tomar su descanso reparador por lo que se le suministra un dominó y lotería para su juego libre.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia														

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27-06-24	8:22am	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3214757274 para indagar motivo de inasistencia de la niña Heidy Tota a la unidad Operativa pero no se obtiene respuesta por parte de la Señora Sandra Caballero los mensajes quedan en visto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia			No aplica											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Haiceli Rojas

NIVEL Andaluz NUIP: 1032946233 NIÑA O NIÑO Heidy Lileth Tota

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Caballero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Neby Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-06-24	12:48	Casa	La profesional Neby valero el día de hoy nuevamente envió mensaje por whatsapp del 3008237242 al 3214757274 para indagar por el motivo de inasistencia de Heidy Tota a la ciclad Operativa pero la Señora Sandra Caballero no responde deja los mensajes en visto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Neby valero Profesional en atención a la 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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C. RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL Parvulos - NUIP 1068740627 NIÑA O NIÑO: Daisy Sofia Avila Hurelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los Angeles Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
7-6-2024	8:00 AM	JICC Rincon	El dia de hoy la profesional se comunica del numero de telefono 3212077494 al 323 5464913 via WhatsApp con la señora Maria De los Angeles Madre de la niña Daisy Sofia Avila para preguntar por la inasistencia al jardin, La mama refiere que no tenia quien la recogiera a las 12 00 M por la jornada liberada por este motivo no asistio 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											
* Maria Avila			Marcela Rocha.											

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											
11-6-2024	2:30pm	JICC Rincón	El dia de hoy la profesional se comunica del numero de celular 3008237242 al 3235464913 via whatsapp con la señora Maria de los Angeles madre de la niña Daisy Avila para preguntar por la inasistencia al Jardin Infantil refiere que la niña presentó tos por lo que decidió cuidarla en casa.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
* Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia			Maria Avila											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-6-2024	4:00pm	JICC Rincón	El dia de hoy la niña ingresa junto con su madre la señora Maria Avila durante el transcurso del dia, Daisy participa de todas las actividades propuestas por la profesional, consume sus alimentos sin novedad. La niña durante la jornada no presento tos. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia			* Maria Avila											

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C.RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL: Parvulos NUIP: 1068740627 NIÑA O NIÑO: Daisy Sofia Avila Morelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los Angeles Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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
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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C. RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1141376858 NIÑA O NIÑO: Eimmy Victoria Ceron Montañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Dallana Montañez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Dallana M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7-6-2024	8:00 AM	JICC Rincon	La profesional se comunica del numero de telefono 3272077494 al 3506496137 con la señora Carol Dallana Montañez Madre de la niña Eimmy Victoria Ceron Para indagar porque la niña no asistio al jardin, la señora refiere que no tenia quien la recogiera al medio dia por este motivo no pudo asistir, ya que era jornada liberada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	X 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
14-6-2024	12:36	JI. CC Rincón	La profesional Nelsy Valero se comunica del número de teldfono 3008237242 al 3506496131 con la señora Carol Montañez por mensaje whatsapp a las 12:36 donde refiere "Profe esta con gripita." y ese es el motivo de la inasistencia del dia de hoy de la niña. la cuidara en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-6-2024	7:20am	JICC Rincón	El dia de hoy Eimmy Ceron llega sobre las 7:20am al jardin en la ruta escolar, durante la jornada la niña consume sus alimentos sin dificultad desarrolla y participa de todas actividades propuestas, durante el dia se evidencio condiciones buenas de salud dentro del jardin. En este punto finalizo 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X Carol Montañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-6-2024	2:10pm	JICC Rincón	Siendo las 2:10 pm la profesional Nelsy Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp desde el número 3008237242 al número 3506496131 con la señora Carol Montañez donde refiere "que no asiste al jardin ya que presenta tos y le esta suministrando medicamento por lo que la tendra bajo cuidado en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C.RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL Párvulos NUIP 1141376898 NIÑA O NIÑO: Emmy Victoria Leon Montañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Dallana Montañez

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Montañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-24	11:27	Casa	El día de hoy siendo las 11:27 am la profesional envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3506496131 con la señora Carol Montañez. se indaga por la inasistencia de la niña al jardín refiere "Que el día está lluvioso la niña continua con tos por lo que prefiere no sacarla para no exponerla". la profesional le sugiere que si la niña continua con tos es mejor llevarla al médico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
x Nelsy Valero Profesional en atención a la 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
26-06-24	7:20	Residencia	El día de hoy siendo las 7:20 am ingresa Emmy Cerón en compañía de la profesional que acompaña la ruta. La niña en el transcurso del día participo activamente de las actividades consumió los alimentos con ayuda de la profesional durante la jornada la niña no presento tos. Se escribe por whatsapp del 3008237242 al 3506496131 para poner al tanto a la señora Carol de como estuvo la niña el día de hoy. En este punto finalizan 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
xNelsy Valero. Profesional en atención a la primera infancia	x Carol Montañez

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C. RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL PRIMOS NUIP 573990 NIÑA O NIÑO: Fabiana Nailysbeth Bello Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nazareth Alexandra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nazareth A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7-6-2024	7:45 AM	Jicc Rincón	La profesional se comunica vía WhatsApp del número 3212077494 al 3197596516 con la señora Nazareth Alexandra Sanchez madre de la niña Fabiana, Nailysbeth Bello para indagar por la inasistencia al jardín, la mamá manifiesta que la salida temprano es difícil ya que trabaja y no tiene quien le colabore con la niña, por eso no la trajo 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
Nelsy Valero profesional en atención a la primera infancia	X No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-06-2024	2:15pm	JI. CC Rincón	La profesional se comunica vía whatsapp del número 3008237242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez para indagar por la inasistencia al jardín infantil la mamá manifiesta "Que hoy se encuentra en el hospital en trabajo de parto; por lo que no tiene quien le colabore para enviar y recoger a la niña en el jardín Infantil"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-06-2024	12:47pm	JI. CC Rincón	La profesional se comunica vía whatsapp del número 3008237242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez para indagar por la inasistencia de Fabiana al jardín refiere que le hicieron cesárea y hasta el día 13 de junio le dieron de alta y no tenía quien llevara la niña al jardín pero que ya esta organizando para que a partir del lunes la niña se reintegre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X 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
17-06-2024	7:20am	JICC Rincón	Siendo las 7:20am la niña Fabiana Bello ingresa al jardín quien llega en la ruta escolar, durante la jornada no se evidencia ninguna novedad en cuanto a la participación de las actividades, consumo de alimentos ni estado de salud. En este punto se cierra 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia	X

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C.RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL Rincón NUIP 5735990 NIÑA O NIÑO Tabicuna Nailysbheth Bello Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nazareth Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-6-2024	1:40	JI CC Rincón	Siendo la 1:40 pm la profesional Nelsy valero se comunica a través de mensaje por whatsapp desde el número 3008233242 al 3197596516 para indagar con la señora Nazareth Sanchez madre la niña el motivo de la inasistencia al jardin por lo que refiere que la niña amaneció indispuesta el día de hoy por lo que la tendra bajo cuidados en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X 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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-06-2024	11:30am	Casa	Siendo las 11:30 am la profesional se comunica vía a whatsapp del 3008233242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez para indagar sobre la inasistencia el día de hoy de la niña al jardin. La señora Nazareth Sanchez manifiesta que "amaneció llorando y como tiene gripe no la quiso exponer al clima". La profesional le refiere la importancia de la asistencia al jardin infantil

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la 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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-06-2024	7:20am	JI. CC Rincon	Sobre las 7:20 ingresa la niña Tabicuna Bello acompañada de la profesional que los acompaña en la ruta escolar. En el transcurso del día no se observó ninguna novedad en cuanto a la participación de la niña en las actividades ni en su salud, ni el consumo de 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
X Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26.06.24	12:51	Casa	El día de hoy la profesional envía mensaje por whatsapp del 3008233242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez indagando por la inasistencia de la niña la madre refiere "que tuvo cita posparto y no tuvo con quien enviarla 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C.RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1081843452 NIÑA O NIÑO Mia Clarineth Amaya Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Maria Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL Angelica Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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
12-06-2024	2:10pm	JI CC Rincón	Siendo las 2:20 pm se acerca la madre de la niña la señora Angelica Amaya refiere que pasa a recogerla temprano para llevarla al centro de salud para vacunación. Se recomienda a la familia enviar copia de carné actualizado al jardín para archivar en la historia Social

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	Angelica Amaya 1020893803

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
13-06-2024	7:20am	JI CC Rincón	El día de hoy Mia Clarineth ingresa al jardín junto a su madre la Señora Angelica Amaya donde refiere que la niña fue vacunada el día anterior recomienda a la profesional "que si presenta fiebre o dolor comunicarse telefónicamente para pasar a recogerla". la Señora Angelica hace entrega de la copia de carné de vacunación actualizado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9:20pm 14-06-2024	4:20pm	JICC Rincón	La niña Mia Clarineth durante el transcurso del día mientras estuvo en la unidad de servicio no presento fiebre ni se observo dolor participo activamente de las actividades propuestas consumio sus alimentos sin novedad. En este punto se cierra 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-06-2024	7:04am	JICC Rincón	El día de hoy ingresa Mia Amaya en compañía de su madre la señora Angelica Amaya refiere que la niña viene con los dedos vendados en la mano derecha porque un sobrino la estaba machucando en una ventana ya que ella la dejó cuidando con su cuñada porque ella tenía que salir hacer una vuelta, la profesional le recomienda llevar a la niña al médico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X mamá

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C. RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL: Párvulos NUIP: 1081843452 NIÑA O NIÑO: Mia Chaineth Amaya Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-06-2024	4:30pm	JICC Rincón	Se informa a la señora Angelica Amaya, que la niña Mia mientras estuvo en la unidad operativa no se evidencio dolor, realizó movimientos normales de sus manos y dedos, hizo uso de su mano derecha para tomar los cubiertos y consumió los alimentos sin novedad. En cuanto a su apariencia se observa que esta hinchados un poco los dedos y se ve rojizo alrededor por lo que seguira en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención en la primera infancia	X mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-06-2024	7:10am	JICC Rincón	El dia de hoy sobre las 7:10 am ingresa Mia acompañada de su madre la Señora Angelica se indaga sobre como seguir la niña y la madre refiere "que bien" se le informa que es necesario estar atentos para que no se genere infección realizando lavado frecuente de manos y en caso que se vea extraño el tono de color de la herida o hinchazón es necesario llevarla al médico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención en la primera infancia	X mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-06-2024	4:25pm	JICC Rincón	La profesional en atencion a la primera infancia, le manifiesta a la señora Angelica que durante el transcurso del dia no se evidencio que Mia manifestara dolor realiza sus actividades normales sin novedad. Se realiza constantes lavados de manos para cuidarla frente a una infeccion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención en la primera Infancia	X mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-2024	7:00	JICC Rincón	El dia de hoy Mia ingresa en compañia de su madre la señora Angelica Amaya, continuamos en seguimiento se evidencia cicatrización, aún se ve rojizo alrededor de la herida pero esté no le impidio realizar las actividades y rutinas diarias. centro del jardin infantil. Se lee la novedad a la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención en la primera Infancia	X mamá

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J1 CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1081843452 NIÑA O NIÑO: Mia Clarineth Amaya Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25.06.24	7:10am	J1 CC Rincón	El día de hoy ingresa Mia Amaya en compañía de su madre la señora Angelica Amaya, la profesional revisa la mano para visualizar como sigue la herida, ya se evidencia que no hay inflamación, su color rojizo ya desvanecio. Desde el momento de la situación presentada la niña no presentó dolor ni le impidió realizar ninguna actividad dentro de la unidad operativa. 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia	x mamá

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	

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1018184345 2 NIÑA O NIÑO: Ella Chrisneth Amaya Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy valero

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
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

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Reyes

NIVEL: Párvulos NUIP: 1201288669 NIÑA O NIÑO: Keylin Sofía Oviedo Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Fajardo

ACUDIENTE PRINCIPAL Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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											
13-06-24	1:30	Casa.	El día de hoy siendo la 1:30 pm la profesional se comunica por mensaje whatsapp del número 3008237242 al 3147398586 con la señora Wendy Fajardo indicando el motivo de inasistencia de la niña Keylin a la unidad operativa refiere que la niña "amaneció con dolor de estomago presentó diarrea" motivo por el cual no la envía la cuidora en casa, la profesional le refiere que si la niña presenta más deposiciones líquidas es necesario llevarla por urgencias											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la 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											
14-06-24	7:40am	JICC Rincón	El día de hoy la niña Keylin Oviedo ingresa al jardín infantil en compañía de su madre la señora Wendy Fajardo. la profesional indaga como sigue la niña de acuerdo a la novedad anterior donde refiere" que está mejor que talvez es el agua ya que hace un mes llegaron a Bogotá"											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia			x Wendy Fajardo Nuñez 1070823312											

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											
14-06-24	4:15pm	JICC Rincón	Siendo las 4:15 pm se acerca a la Unidad Operativa la señora Wendy Fajardo para recoger la niña Keylin se le informa de acuerdo a la anterior novedad que la niña participó de todas las actividades no presentó ninguna novedad en cuanto a su estado de salud ni en el consumo de sus 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											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia			x Wendy Fajardo Nuñez 1070823312											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24-06-24	2:19pm	Casa	El día de hoy la profesional envía mensaje por whatsapp a la's 2:19 pm del número 3008237242 al 3147398586 a la señora Wendy Fajardo indicando el motivo de la inasistencia de la niña a la unidad operativa. donde refiere" la niña se quedó con mi cuñada y no quizo cuidado a la alarma y se levanto fiebre" refiere que mañana asiste sin falta al jardín infantil se recuerda a la mamá la importancia en del cumplimiento a los acuerdos de corresponsabilidad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia			No aplica											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1201288669 NIÑA O NIÑO: Keylin Sofia Oviedo Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Fajardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-24	10:51am	Casa	El día de hoy la profesional envía mensaje por whatsapp del celular 3008237242 al 3147398586 indagando el motivo de inasistencia de Keylin a la Unidad Operativa donde la señora Wendy refiere "que ella inició a trabajar en seguridad y deja la niña con su cuñada a las 4:00am para su cuñada le informa que la niña presentó diarrea motivo por el cual no la llevó al jardín" Se recomienda a la señora Wendy llevar a la niña a consulta médica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la 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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-24	7:40	JICC Rincón	El día de hoy siendo las 7:40am Keylin Sofia ingresa a la Unidad Operativa en compañía de su madre, donde refiere que de acuerdo a la novedad anterior la niña "ya está mejor"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X Wendy Fajardo Narvaez 1070823312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-24	4:10	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero le informa a la señora Wendy Fajardo que la niña durante su permanencia en la Unidad Operativa no presentó ninguna novedad en cuanto a su estado de salud, consumo de alimentos o desarrollo y participación de las experiencias pedagógicas. 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X Wendy Fajardo Narvaez 1070823312

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

	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 Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUP 1043603802 NIÑA O NIÑO Luis David Cardenas Bayano

MADRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa cardenas Bayano

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-06-2024	1:13	JICC Rincón	La profesional se comunica vía whatsapp del número 3008237242 al 3247144502 con la Señora Luisa cardenas madre de Luis Cardenas se indaga motivo de la inasistencia del niño el día de hoy a la unidad operativa ella de manifiesta " que amaneció con mucho moco y tosiendo demasiado por lo que decide tenerlo en casa para cuidarlo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional Atención en primera Infancia	Luisa Cardona Bayano 1.043297914

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-06-2024	7:20am	JICC Rincón	El día de hoy siendo las 7:20 am el niño Luis cardenas ingresa en compañía de su madre al jardín infantil, refiere que el niño ya está de mejor. Tuvo cuidados en casa evitando salir por los cambios de clima.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X Luisa Cardenas Bayano 1.043297914

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-06-2024	4:05	JICC Rincón	Siendo las 4:05 pm se informa a la Señora Luisa Bayano que el niño Luis Cardenas participó activamente de las actividades propuestas el día de hoy, consumió sus alimentos sin novedad, mientras su estuvo en el jardín no presento novedad en cuanto a su estado de salud. 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera Infancia	X Luisa Cardenas Bayano 1.043297914

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

No aplica No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PBS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20-05-2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maiker Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1043603802 NIÑA O NIÑO Luis David Cardenas Boyano

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lisa Cardenas Boyano

ACUDIENTE PRINCIPAL Lisa Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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
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

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

No aplica No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Párvulos NUIP: NIÑA O NIÑO: Dylan Steven Padilla Papamija
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Lizeth Papamija
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Papamija PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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
28-06-24	4:15pm	JICC Rincón	Siendo las 10:20 am Dylan se encontraba realizando la actividad pedagógica, juego canasta junto con la niña Mia Antonella, Dylan se acerca abrazarla pero ya lo había realizado en repetidas ocasiones, donde llega el momento en que la niña le grita, él no la soltó y ella actúa rasguñándolo en la cara cerca a su ojo derecho. Se dialoga con los dos y se remienda a los padres de familia del nivel de Párvulos un corte de uñas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera I.	Dayana Lizeth P.P 1019146819

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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil. C. Linda RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Lopez

NIVEL: Párvulos NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dylan Steven Padilla Pupumija

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Lizeth Pupumija Cervantes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Pupumija PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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
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

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