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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1074419880 | NIÑA O NIÑO: Hamilton David Cabeza Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Paola Guzman Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina P Guzman | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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
20 Junio 2024	7:45	Casa	La Sra Gina se comunica telefónicamente del número celular 3228423275 con la docente y le informa que el día de hoy no llevara al niño al jardín debido a que amaneció un poco congestionado, con muchos mocos y tos la dejara en casa para observarlo y suministrarle cuidados caseros, de complicarse este malestar lo llevara al medico. La docente agradece la información y le comenta que lo que acaba de informar se consigna en el formato de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE 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 NOVEDAD
24 Junio 2024	7:45	J1 Pepitos	Hoy los padres de Hamilton lo traen al jardín, comentan que el niño esta bien, durante el fin de semana no presento mucha tos y hoy no ha tosido, ha estado de buen animo y apetito, y realiza en casa las actividades que realiza en la cotidianidad. Se socializa con ellos la novedad anterior y conforme con ella firma la madre. Durante la jornada se observará al niño. En este punto termina 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
Jackeline Mendoza G PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gina Paola Guzmán 1074416539

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 Junio 2024		J1 Pepitos	Al recoger a Hamilton se informa al padre que el niño en su permanencia en el jardín, estuvo alegre, tranquilo y participo activamente en las experiencias propuestas, así mismo consumio los alimentos ofrecidos con agrado y en su totalidad. No presento ningun malestar. Con esta información se hace cierre a esta novedad iniciada el 20 de junio de 2024. Aquí termina 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
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Hamilton Fabian Cabeza L. 1233693197

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233701379 | NIÑA O NIÑO: Hellen Gabriela Rodriguez Ch

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Nathalie Chinchilla - Luz Marina Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Marina Ariza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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 A NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Junio	8:30	Casa	La Sra Nathalie se comunica telefonicamente del numero celular 3108594284 con la docente y le informa que tiene unos dias de descanso, los cuales quiere aprovechar para compartir con sus hijas, Nevandidas de paseo al municipio de Melitas, salen a las 9:00 de la mañana, regresan el sabado, la niña compartira con sus abuelos maternos, madre y hermana. Se le informa a la Sra Nathalie que esta información se consigna en el formato de novedades y se volvera a realizar una llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jackeline Mendoza Gonzalez — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
20 Junio 2024	13:00	Melitas	La docente se comunica mediante llamada telefonica al número celular 3108594284, con la Sra Nathalie para saber como se encuentra la niña, ella comenta que esta muy bien, se esta divirtiendo mucha en la piscina y han disfrutado el tiempo juntas. El lunes ya regresa la niña al jardin. Se le agradece la información y se le recuerda que esta se consigna en el formato de novedades. En este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jackeline Mendoza Gonzalez — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
24 Junio 2024	7:45	J1 Pepitos	Hoy asiste Gaby al jardin, su abuelita comenta que la niña se encuentra bien de salud, se divirtieron mucha en Melitas y vienen renovadas. Se socializan con ella las novedades anteriores y conforme con estas firma. En este punto termina esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jackeline Mendoza Gonzalez — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Marina Ariza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2024	15:45	J1 Pepitos	Al recoger a la niña se le informa a la Sra Luz (abuelita) que Gaby estuvo muy activa participando de las experiencias pedagogicas propuestas, mostro buen apetito y animo. Con esta información se hace cierre a esta novedad que inicio el 18 de junio de 2024. Aqui termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jackeline Mendoza Gonzalez — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Marina Ariza

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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1023 989 920 | NIÑA O NIÑO: Iris Milena Yaima Mape

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel Mape

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Isabel Mape. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo

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
11/06/24	7:00 am	Casa	La mamá de la niña, la señora Maria Isabel Mape se comunica con la docente desde el número 313 453 80 27 para notificar que "el fin de semana anterior el lunes 10 de Junio la familia tuvo cambio de residencia a la localidad de fontibon, por tanto hará retiro de la niña del jardín". La docente le indica que si desea se acerque a la subdirección de fontibon para pedir traslado. hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M- Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
12/06/24	1:30 pm	Casa.	La docente se comunica con la mamá de la niña. la señora Maria Isabel Mape, para conocer como esta la niña y como va el proceso de busqueda del jardin de la niña. para el traslado o si hara el retiro de jardin, a lo que la mamá manifiesta que: "el viernes hara la visita a la subdireción para ver la posibilidad de un jardin cercano a la casa donde viven" la docente. le informa que el viernes llamará de nuevo para conocer más información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
14/06/24	3:00 pm	Casa	La docente se comunica con la mamá de la niña la señora Maria Isabel Mape. para conocer la respuesta del traslado de la niña al número. 313 453 80 27 la mamá informa que: "fue a la subdireccion y le informaron que el día miercoles 19 de Junio, se acercara para ver la disponibilidad de cupos en jardines cercanos". la docente le indica que se comunicara de nuevo el Jueves para conocer la información recibida en la subdireccion. y que la novedad queda consignada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M- Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
20/06/24	4:00 pm	Casa	La docente. se comunica con la mamá de. la niña la señora Maria Isabel Mape al número 313 453 80 27, la mamá informa que: "tomaron la desicion de no retirar la niña por que no consiguieron un jardín cercano y tienen la facilidad de llevarla y traerla todos los dias en el horario establecido" La docente le indica que si es posible que le recomienda la asistencia diaria y en el horario que esta establecido. y se consigna la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores NUIP: 1023 989 920 NIÑA O NIÑO: Iris Milena Yaima Mape

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel Mape

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Isabel Mape. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo.

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
24/06/2024	7:40 am	JI Pepitos	La niña retorna al jardin en compañia de su mamá la señora Maria Isabel Mape, quien informa que la niña esta bien de salud y se compromete a traerla todos los dias en el horario establecido, por tanto se da cierre a las novedades, de los dias 11, 12, 14 y 20 de junio, realizado la socialización de las novedades, se da cierre a la novedad. (1 Ag) hasta aquí llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	- Maria Isabel Mape Lozano - 1000455630

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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 PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores NUIP: 1.233.701.519, NIÑA O NIÑO: Owen Martinez Diazgranados

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Diazgranados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Diazgranados PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/06/24	12:30 pm	Casa	La docente se comunica con la mamá la señora Claudia Diazgranados, al número 3108163554 para conocer el motivo de la inasistencia del niño hoy al jardín, a lo que la mamá refiere que: "llevo el niño al medico y le otorgaron incapacidad por esta semana, por enfermedad digestiva, por lo cual regresa el día martes, 11 de junio" se le informa, a la mamá que la novedad queda consignada la docente solicita la incapacidad medica en físico para soporte de las ausencias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M. - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
7/06/24	1:00 pm	Casa	La docente se comunica con la mamá la señora Claudia Diazgranados, al numero 310 8163554 para realizar el seguimiento al estado de salud de Owen, a lo que la mamá refiere que: "el niño esta mejor de salud y continua con los cuidados en casa" se le informa a la mamá que la novedad queda consignada, en el registro de novedades, la docente estara atenta a cualquier novedad que se pueda presentar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M. - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
11/06/24	7:50 am	JI Pepitos	El niño retorna el día de hoy al jardín en compañía de su abuela Elena Cubillos identificada con Cedula de Ciudadanía Numero 35.326577 quien informa que el niño esta bien de salud, que terminó sin novedad su incapacidad. Se le recomienda estar atenta a cualquier novedad que se pueda presentar durante la jornada, se realiza la socialización de las novedades anteriores.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mamá Elena Cubillos · 35326577.

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
11/06/24	4:15 pm	JI Pepitos	El niño durante la jornada de hoy, estuvo muy bien, participó en las experiencias pedagogicas propuestas, consumio sus alimentos sin novedad, por tanto se le socializa a la señora Elena Cubillas que todo estuvo bien durante la jornada, por tanto se hace cierre a la novedad iniciada el dia 05/06/24. Hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: M. Elena Cub. de M. · 35326577

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 9
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233. 701. 732 | NIÑA O NIÑO: Samara Sanchez Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Santana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Antonio Sanchez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/05/2024	8:10 am	Casa	El papá de la niña el señor Miguel Sanchez se comunica del número 310 765 7086, para informar que la niña se encuentra incapacitada por 5 días a partir de hoy por un diagnostico de estomatitis viral". Se le informa a la mamá que la novedad queda consignada La docente le comenta que: le recomienda la incapacidad en físico y que haga seguimiento telefónico para verificar el estado de salud de la niña. y queda atenta a cualquier novedad. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M.-Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
29/05/2024	1:00 pm	Casa	La docente se comunica vía telefónica con el papá, el señor Miguel Sanchez al número 310 765 7086, para conocer el estado de salud de la niña, a lo cual el papá informa que esta recuperándose, que esta mucho mejor, que el día martes 4 de Junio retornara al jardín. de nuevo". Se le refiere a la mamá que la novedad queda consignada en el registro. Se le informa al papá que continuamos realizando seguimiento telefónico hasta su retorno.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M.-Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
31/05/2024	1:30 pm	Casa	La docente se comunica con el Papá el Señor Miguel Sanchez al número 310 765 7086, informa que la niña ya esta más recuperada, y retornará el día martes al jardín". Se recomienda traer copia de la incapacidad al retorno de la niña al jardín. y se le informa que esta novedad queda consignada en el registro de novedades de la niña. Aquí finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M.-Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

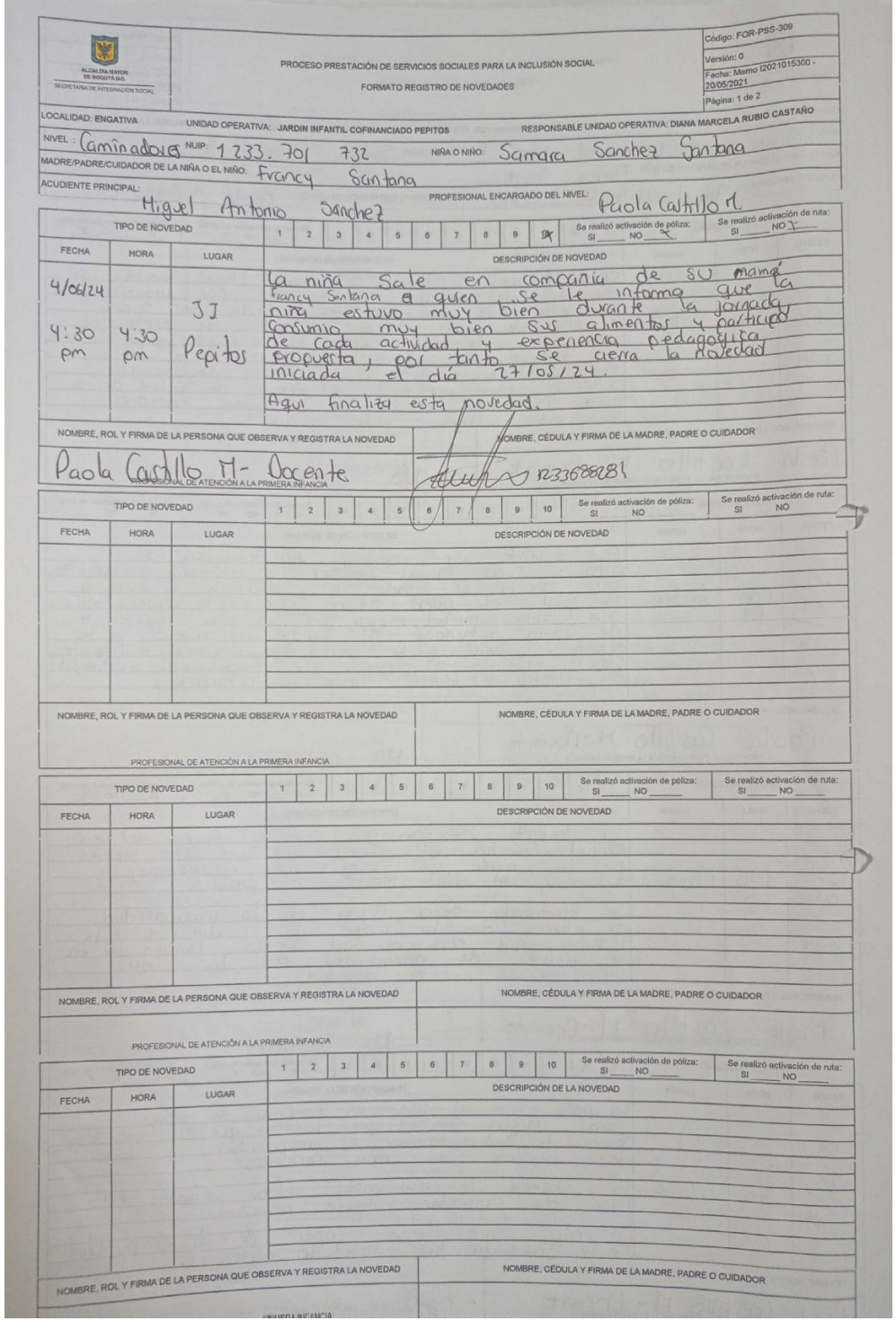
TIPO DE NOVEDAD: 1 X 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2024	7:55 am	JI Pepitos	La niña retorna al jardín en compañía de su papá el Señor Miguel Sanchez quien informa que: "la niña esta bien de salud, termino su incapacidad con todos los cuidados en casa necesarios". La docente le recomienda estar atentos en caso de presentar alguna novedad. El papá hace llegar copia de la incapacidad. Se le Socializa las novedades anteriores.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M- Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CC 1030604878 BTA

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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadora | NUIP: 1233.701 732 | NIÑA O NIÑO: Samara Sanchez Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Santana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Antonio Sanchez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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
4/06/24	4:30 pm	JJ Pepitos	La niña Sale en compañía de su mamá Francy Santana a quien se le informa que la niña estuvo muy bien durante la jornada consumio muy bien sus alimentos y participo de cada actividad y experiencia pedagogica propuesta, por tanto se cierra la novedad iniciada el día 27/05/24. Aqui finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M- Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1233680281

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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 NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores NUIP: 1.076.609.704 NIÑA O NIÑO: Hade Naomy Rodriguez Ibarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Ibarra.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Ibarra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo

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
17/06/2024	8:00 am	Casa	La mamá de la niña, la señora Ingrid Ibarra se comunica con la docente del número 310 775 2140 para informar que: "la familia hara una salida fuera de la ciudad por tanto regresan de viaje el fin de semana proximo y la niña retornaria el lunes 24 de Junio". la docente le informa a la mamá que la novedad queda consignada en el registro de novedades. la docente le informa que hara llamadas de seguimiento para conocer el estado de salud de la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M.-Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
19/06/2024	3:30 pm	Casa.	la docente se comunica con la mamá de la niña para conocer el estado de salud de Naomy, llamandola al numero 310 775 2140, quien refiere que: "la niña esta muy bien y no se ha presentado novedad alguna". la docente le informa que esta información queda consignada en el registro de novedades y que el seguimiento continua hasta el retorno de la niña al jardín. aqui termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
24/06/2024	7:50 am	JI Pepitos	La niña ingresa al jardín el día de hoy retornando de su viaje familiar en compañía de su mamá la señora Ingrid Ibarra, quien refiere que: "la niña estuvo bien durante el paseo, no hubo ninguna novedad y la niña esta bien de salud". la docente le socializa las novedades de los dias 17, 19 de Junio y se da por cerrada la novedad iniciada. el día 17 de Junio, hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ingrid Pado Ibarra 1016082915

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores NUIP: 1 233 701 535 NIÑA O NIÑO: Edwin Zaid Munca Rey

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Munca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Munca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M

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
20/06/24	4:00 pm	Casa	La mamá se comunica con la docente mediante el número 310 242 1036. para informar que "el niño no asistira puesto que salieron de la localidad, y regresarán el fin de semana, por tanto retomará el lunes 24 de junio". La docente le informa que esta novedad queda consignada. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
24/06/24	7:30 am	JI Pepitos	El niño retorna al jardin en compañia de Maria Munca. quien es su abuela y quien refiere que el niño se encuentra muy bien sin reportar novedad alguna". La docente le socializa la novedad del día 20 de junio y se realiza el cierre a la novedad. Hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Teresa Munca L. C.C. 20996258 de Tibaq

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL Caminadores NUIP: 1.233.701 338. NIÑA O NIÑO: Noah David Caldera Lopez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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
20/06/2024	8:30 am	Casa.	La mamá del niño la señora María Fernanda Lopez se comunica desde el número 314 211 3608, para informar que el niño hoy no asistirá al jardín por lo que ha hay servicio de agua y se quedará con el en casa y retorna el día lunes 24 de abril con normalidad". La docente le informa que la novedad queda consignada, hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
24/06/2024	7:10 am	Casa.	La mama del niño, la señora Maria Fernanda lopez quien se comunica del número 314 211 3608 para informar que: "Noah esta resfriado y presenta tos, por tanto estará al cuidado de papá y mamá en lo que se recupera y retorna al jardín de nuevo". La docente sugiere llevar al médico y se le informa que la novedad queda consignada, en el formato correspondiente. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
26/06/24	7:20 am	Casa	La mamá del niño, la señora María Fernanda lopez quien se comunica del número 3142113608 para informar que: "Noah amaneció con vomito y diarrea, por eso hoy se va a quedar en la casa con el papá a ver como sigue para volver al jardín pronto". La docente le sugiere llevar al médico y le informa que hará seguimiento hasta el retorno del niño y que la novedad queda consignada en el formato correspondiente. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Castillo M - Docente, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner