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 PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO**

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1054374961 NIÑA O NIÑO: Thiago Martín Guataquira Quintero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hivet Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/24	1600 pm	Casa	Se realiza llamado telefonico al numero 3172655564 debido a que el niño no asistio hoy, su mamá refiere que ha presentado Vomito y diarrea, tiene su abdomen inflamado y prefirio tenerlo en casa bajo sus cuidados para su mejoria, ademas esta intentando sacar cita medica con pediatria para evaluacion de su salud, se le informa a la mamá que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades y desea pronta mejoria. Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de 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:	Se realizó activación de ruta:
	X			X							SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/24	08:06 Am	Casa	La mamá se comunica via whatsapp desde el número 3172655564 informando que el niño no asistio debido a que desde ayer presenta fiebre, en la noche lo lleva por Urgencias para controlar la temperatura y salen a la 1am hacia la casa, debe llevarlo nuevamente para seguimiento y examenes medicos, la docente le desea pronta mejoria y le refiere que estara atenta a cualquier novedad tambien que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de 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
Erika Sabogal. Profesional de 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:	Se realizó activación de ruta:
	X			X							SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/06/24	9:27 am	Hospital	La Señora Hivet Quintero Se comunica via telefonica desde el número 3172655564 con la docente, informa que desde ayer se encuentra en urgencias con el niño puesto que volvio a presentar fiebre, le realizaron examenes y una radiografia del pecho, su diagnostico fue infeccion respiratoria y le dio 10 dias de incapacidad iniciando el 19/06/24 hasta el 28/06/24, se le refiere que envie el soporte de la misma y que lo hablado quedaria escrito en el registro de novedades, se realizara seguimiento cada tercer dia puesto que su Principal cuidadora sera su mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal Profesional de 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:	Se realizó activación de ruta:
									X		SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/24	16:13 pm	Casa	La docente realizo el seguimiento de salud via telefonica al número 3172655564, su mamá refiere que ya se encuentra mejor de la gripa pero aun tiene diarrea por los medicamentos que le esta dando, se encuentra en casa bajo sus cuidados, la docente le refiere que realizara seguimiento el dia Jueves 27 Junio 2024, tambien que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la 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 PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO**

NIVEL Parvulos B NUIP: 1233701118 NIÑA O NIÑO: Jan Stiven Diaz Velasco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Velasco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Velasco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/06/04	16:00 pm	Casa	La docente se comunica via whatsapp al número 3224280016 puesto que el niño no asistio al jardín, su mamá refiere que se quedo en casa ya que presentaba mucha congestión, lo han cuidado en casa para que pueda mejorar, la docente le desea pronta mejoria y le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de 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 NOVEDAD
24/06/24	7:30 Am	Jic pepitos	El niño ingresa al jardín en compañia de su mamá quien refiere que se encuentra bien de salud y el fin de semana estuvo en casa bajos sus cuidados, no presento mas congestión durante esos dias, se le socializa la novedad anterior quien queda de acuerdo con lo escrito y se ingresa el niño sin ninguna novedad. Por esta razón se da cierre a la novedad. Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	* - Yuli Ke Velasco x - 1014258905

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: Parvulos B | NUIP: 1028959769 | NIÑA O NIÑO: Aylin Sofia Oviedo Segura

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Segura

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Segura | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
04/06/24	16:00 Pm	Casa	Se realiza el seguimiento vía telefonica al número 3204132276, su mamá informa que se encuentra mejor de salud solo usa el oxigeno de noche por indicación médica hasta que no lo vuelva a requerir, esta bajo cuidados en casa, se le indica que se volvera a realizar seguimiento el dia 07/06/24 y que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, Despues de 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
Erika Sabogal 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
07/06/24	15:48	Casa	Se realiza el seguimiento Vía telefonica al número 320 4132276, su mamá comunica que se encuentra bien de Salud Sin ninguna novedad, sigue con el mismo oxigeno en la noche y aún no tiene cita con pediatria, tambien informa que en la cita anterior no le dieron más incapacidad por lo tanto piensa traerla nuevamente el dia Martes se le refiere que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades, Despues de 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
Erika Sabogal 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
11/06/24.	8:00 Am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la cual refiere que el dia viernes le quitaron el oxigeno y el fin de semana estuvo bien de salud pero aún no recibe mucho alimento, ingresa bajo seguimiento en el dia por si hay algun cambio en su salud, se le socializa a su mamá las novedadades anteriores quien esta de acuerdo con las mismas, Despues de este punto Analiza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	★ Kelly Segura ★ 1068819609

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	16:15 Pm	J.I.C Pepitos	La niña Sale del jardin con su mamá, se le informa que estuvo bien durante el dia un poco callada pero participo en cada actividad, no tuvo problemas de salud y consumio en su totalidad los alimentos sola sin ninguna dificultad, Sale sin ninguna novedad, por este motivo se da cierre a la novedad. Desde 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	★ Kelly Segura ★ 1068819609

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: Párvulos B | NUIP: 1016470490 | NIÑA O NIÑO: Ian Gael Yance Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neudys Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neudys Moreno | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
19/06/24	16:15 PM	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 312 7124382, su mamá indica que no asistió puesto que tuvieron citación en el ICBF con trabajadora social, y salieron tarde, luego se quedó en casa con ella la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades y después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 NOVEDAD
20/06/24	7:45 AM	JIC pepitos	La señora Neudys Moreno, mamá del niño asiste al jardín para informar que el día de ayer llevo al niño por urgencias debido a una fiebre que no le bajaba, el pediatra le diagnostica Rinofaringitis Aguda, dandole 7 días de incapacidad iniciando el 19/06/24 hasta 25/06/24 entrega el soporte de la misma pero al observarla se evidencia que el medico genero la incapacidad a partir del día 17/06/24, fecha que no corresponde con la asistencia. Al estar el niño bajo el cuidado de su mamá se realizara seguimiento telefónico el día lunes 24/06/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis Moreno Parra * 1082474507

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
24/06/24	16:20 PM	Casa	La docente realizo el seguimiento de salud vía telefónico al número 312 7124382, su mamá refiere que se encuentra mejor de salud, no ha vuelto a presentar fiebre y su gripa ha mejorado, se encuentra en casa bajo sus cuidados, la docente le informa que el día de mañana es el ultimo día de incapacidad y lo espera el miercoles, tambien le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, Despues de 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
Erika Sabogal 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 LA NOVEDAD
26/06/24	7:50 AM	JIC pepitos.	El niño llega al jardín en compañía de su mamá quien informa que se encuentra bien de salud, no ha vuelto a presentar mas fiebre ni molestias, la docente realiza la revisión del niño sin encontrar alguna novedad, la docente socializa la socialización de las novedades anteriores, su mamá queda de acuerdo con lo escrito también se le informa que quedara en seguimiento por si presenta alguna novedad en su salud. Después de 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
Erika Sabogal. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis Moreno Parra * 1082474507

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-P33-309
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: PARVULOS B | NUIP: 1028959769 | NIÑA O NIÑO: Aylin Sofia Quiroga Segura

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Segura

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Segura | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/24	16:15 pm	Casa	La niña no asiste el día de hoy al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 3204132276, su acudiente informa que la noche de ayer tuvo fiebre y pasó mala noche por eso prefirió dejarla en casa y el día de hoy bajos sus cuidados y el día de mañana volverá normalmente, se le informa a la mamá que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades. Después de 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
Erika S. PROFESIONAL DE 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 NOVEDAD
19/06/24	7:30 Am	JIC pepitos	La niña llega al jardín infantil en compañía de su mamá la docente indaga sobre su estado de salud, informa su acudiente que no volvió a presentar fiebre en el día de ayer por eso asiste hoy, se realiza la revisión de la niña quien ingresa bien de ánimo, alegre sin ningún impedimento para estar dentro del jardín, quedará en seguimiento el día de hoy por si hay algún cambio en su salud, se le señaliza la novedad anterior quien queda de acuerdo con lo escrito, Después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* KELLY SEGURA * 1.068819609

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
19/06/24	16:00 pm	JIC pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad en compañía de su mamá, se le informa que no tuvo ninguna alteración en su salud y estuvo bien de ánimo participo en sus actividades y consumió sus alimentos, por esta razón se le da cierre a la novedad. Después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* KELLY SEGURA * 1068819609

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 PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO**

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233700265 NIÑA O NIÑO: Diego Ossa Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/24	16:00 pm	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica con la señora Camila al número 3115343687 quien indica que se encuentra bien y en casa puesto que se encuentra realizando muchas diligencias porque se van de Bogotá y piensa realizar el retiro del jardín al niño el día de mañana, la docente le da las indicaciones de como debe realizar el proceso. Después de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la 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 NOVEDAD
12/06/24	15:45 pm	JIC Pepitos	La docente realiza llamado telefónico y mensaje vía whatsApp al número 3115343687 tratando de comunicarse con la señora Camila lo cual no fue posible puesto que no contesta. Después de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la 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 NOVEDAD
13/06/24	16:00 pm	JIC Pepitos	El niño no asiste al jardín, se realiza el llamado telefonico y mensaje vía whatsapp al número 3115343687, no fue posible la comunicación puesto que no contesto de ninguna forma. Después de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/24	15:20 pm	JIC Pepitos	El día de hoy debido a las inasistencias del niño la profesional de psicología y la docente realizan visita domiciliaria en la dirección KR 115A # 69C-82, al llegar nos recibe el hermano de la señora Camila Guerrero quien informa que no se encuentra en el domicilio pero llegará en la tarde siendo las 3:11 pm se acerca la señora a realizar formalmente el retiro del niño por motivo de cambio de ciudad. por esta razón se da cierre a la novedad. Después de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	Camila Guerrero 1007369060.

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: Parvulos B | NUIP: 1067174574 | NIÑA O NIÑO: Antonella Anahi Meza Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leiby Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leiby Perez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Parcella

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/24	16:25 pm	Casa	La niña no asiste al jardin, la docente se comunica via telefonica al número 3013037444, la mamá indica que ayer presento fiebre y prefirio tenerla en casa por si volvia a presentar alta temperatura, se le informa a la mamá que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE 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 ____
									X		SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/24	8:00 Am	JIC Pepitos	Se recibe la niña en compañia de su mamá y papá informan que no ha vuelto a presentar fiebre, se encuentra bien de salud, la docente realiza la revisión de la niña quien no encuentra ninguna novedad e impedimento para que pueda ingresar, se socializa la novedad anteriormente quienes quedan de acuerdo con lo escrito tambien se les informa que quedara en seguimiento por si presenta algun cambio en su salud. Despues de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leiby Perez 1003067206.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/24	16:00 pm	JIC Pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad, no tuvo molestias durante el dia su animo fue bueno participando en las actividades y consumiendo todos sus alimentos, en general tuvo un excelente dia, por este motivo se da cierre a la novedad. Desde 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leiby Perez 1003067206.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/24	16:20 pm	Casa	La docente se comunica via telefonica al numero 3013037444 puesto que la niña no asistio al jardin, su mamá indica que amaneció con fiebre y la dejó en casa bajo su cuidado para controlar la temperatura, la docente le desea pronta mejoria y la espera el dia lunes, tambien le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de 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
Erika sabogal. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO**

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1240496505 NIÑA O NIÑO: Lauren Angelica Chico Londero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nirus Londero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nirus Londero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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	16:17 pm	Casa	La docente se comunica vía telefonica al número 3103031738 puesto que la niña no asistio al jardin su mama indica que se quedaron dormidos y se levantaron tarde, se quedaron quedaron en casa todo el dia pero esta bien de salud, la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de 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
Erika Sabogal. Profesional de Atención a la Primera Infancia	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	7:16 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la mamá manifiesta que la niña el dia jueves y al igual que el fin de semana estuvo muy bien, no presentó ninguna novedad ni de salud ni de animo, solo que se han quedado dormidos y se levantaron muy tarde. La niña consume todos los alimentos con gusto. En este punto finaliza la novedad. Con esto se da cierre a 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
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	x LUIS NICO JULIO 1003269330

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: Parvulos B | NUIP: 12 33 700 880 | NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Roa Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omar Roa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
19/06/24	16:00 pm	Funeraria	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 3208208303, su mamá informa que no asistió ya que tuvieron una calamidad familiar porque falleció el bisabuelo del niño y están en los procesos del velorio, la docente le refiere que lo sienten mucho y que estará atenta a cualquier novedad, toma bien que lo habbado quedará escrito en el registro de novedades. Después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 NOVEDAD
20/06/24	10:21 Am	Iglesia	La señora Lina Roa se comunicó vía whatsapp desde el número 3208208303 con la docente informando que tampoco asistirá el niño hoy por la calamidad familiar sucedida el día de ayer y retornaría el día lunes sin falta al jardín, el niño se encuentra bien con ella, la docente le refiere que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades y que lo esperan el lunes. Después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	7:10 am	J.J.C Pepitos.	El niño ingresa sin ninguna novedad, la mamita refiere que sebastian estuvo con ella en los momentos de la calamidad familiar y el fin de semana también, él consume todos los alimentos y no presentó ninguna novedad de salud ni de ánimo, pasó una muy buena noche por eso la madre lo fue al jardín, con esto se da cierre a la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Lina Paola Roa • 1.014.220880

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 Parvulos B NUIP: 1233700880 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Roa Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omar Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
19/06/24	16:00 pm	Funeraria	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 3208208303, su mamá informa que no asistió ya que tuvieron una calamidad familiar porque falleció el bisabuelo del niño y están en los procesos del velorio, la docente le refiere que lo sien te mucho y que estará atenta a cualquier novedad, tam bien que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades. Después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 NOVEDAD
20/06/24	10:21 Am	Iglesia	La señora Lina Roa se comunica vía whatsapp desde el número 3208208303 con la docente informando que tampoco asistirá el niño hoy por la calamidad fami liar sucedida el día de ayer y retornará el día lunes sin falta al jardín, el niño se encuentra bien con ella, la docente le refiere que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades y que lo esperan el lunes. Después de este punto se finali za 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	7:10 am	J.J.C Pepitas.	El niño ingresa sin ninguna novedad, la mamita refiere que Sebastian estuvo con ella en los momentos de la calamidad familiar y el fin de semana también, él consume todos los alimentos y no presentó ninguna novedad de salud ni de ánimo, pasó una muy buena noche por eso la madre lo trae al jardín. con esto se da cierre a la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Lina Paola Roa • 1.014.220880

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 PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO**

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1233701264 NIÑA O NIÑO: Naim Alejandro Archila Fontana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francis Fontana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francis Fontana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Parvula B

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/24	16:15 pm	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3142105244 puesto que el niño no asistio al jardin, su mamá indica que lo tiene en casa ya que presenta fiebre desde anoche y no le quiere bajar, por lo tanto lo tuvo en casa bajo sus cuidados, presentando mejoria, la docente le informa que lo hablado queda registrado en el registro de novedades, Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de 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 NOVEDAD
19/06/24	7:45 AM	JIC pepitos	El niño llega al jardin en compañia de su mamá informa que ya se encuentra bien de salud, la docente realiza la revision del niño encontrando que esta bien de animo solamente presenta un poco de mocos pero en general se encuentra bien, se le socializa la novedad anterior y se le informa que quedara en seguimiento por si presenta algun quebranto de salud, queda conforme con lo escrito en la anterior novedad. Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Francis Fontana * 1233699007

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
19/06/24	15/30 pm	JIC pepitos	El niño sale del jardin en compañia de su abuelita sin ninguna novedad, se le refiere que estuvo bien de salud, no presento ninguna alteracion en la misma, tomo todos sus alimentos y participo durante las actividades, Por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues de 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	* 1010741309

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 20211015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos B NUIP: 1240695341 NIÑA O NIÑO: Genesis del Cármen Boloco Marín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hegledys Chiquinquira Marín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hegledys Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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	16:30 pm	Casa	La docente se comunico via whatsapp al número 3132807427 puesto que la niña no asistio al jardin, su mamá indica que se quedaron dormidos levantandose tarde y se quedo en casa bajo sus cuidados, la docente le refiere que lo hablado queda escrito en el registro de novedades. Después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	7:38 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la cuidadora refiere que la mamita de la niña se quedo dormida y le cogio la tarde para traer a Genesis al jardin, pero ella paso en casa con su madre al igual que el fin de semana, ella no presenta ninguna novedad de salud ni de ánimo. Con esto se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*1136155

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: Párvulos B NUIP: 1233701344 NIÑA O NIÑO: Izan Daniel Rueda Catumba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Catumba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catalina Catumba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/24	16:20 pm	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 3219352500, su mamá indica que se quedó en casa con ella ya que estaba haciendo mucho frío en la mañana y el niño presenta un poco de tos, lo tuvo bajo sus cuidados y mañana volverá, la docente le informa que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades y después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 NOVEDAD
19/06/24	16:30 pm	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 3219352500, su mamá indica que presenta mucha tos desde la noche y lo tuvo en casa bajo sus cuidados pero aún no mejora, la docente le desea pronta mejoría, también le refiere que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades y después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 NOVEDAD
20/06/24	16:15 pm	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefónica al número 3219352500, su mamá indica que se encuentra en casa bajos sus cuidados puesto que aún presenta tos y prefiere esperar a que mejore, la docente le desea pronta mejoría y le informa que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades y después de 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere "que Izan el fin de semana se recupero satisfactoriamente de la tos, puesto que ella le brindo remedios caseros y lo cuido del frio", "el niño no continua con tos y por eso lo traje". La docente le socializa las novedades anteriores donde la señora está de acuerdo con lo escrito, de igual manera, la docente le informa a la señora Catalina que Izan estaría en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con él.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

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: Parvulos B NUIP: 1233701344 NIÑA O NIÑO: Izan Daniel Pueda catumba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina catumba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catalina Catumba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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	16:20	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le refiere a la madre del niño, que Izan durante la jornada no presento ningún quebranto de salud ni en su estado de animo, el consume todos los alimentos y participan con alegria en las experiencias propuestas. con esto se da cierre a las novedades, 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
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina catumba 1010013165

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