ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: 208-655-FOR Versión: 0 Fecha Versión: 20/05/2021 Página: 1 de 7

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

NIVEL Párvulos C NUIP 1.233702555 NIÑA O NIÑO Hanna Lucia Alvarez Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lucero Andrea Hernandez Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Magda Torres

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
18 Junio 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 a.m, se llama al número celular 300 222 4335 para indagar, por el motivo de la inasistencia de Hanna donde mama la Señora Lucero Andrea Hernandez refiere "no lleve a la niña al jardin hoy porque amaneció llorando y se me puede enfermar" Después del siguiente 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
Magda Torres 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
19 Junio 2024	8:00	J.I. Pepitos	Siendo las 8:00 a.m llego al jardin Hanna en compañia de mama la Señora Lucero Hernandez quien manifiesta la niña se encuentra bien, ingresa con buen estado de animo. Se socializa la novedad de los dias 18 y 19 de Junio manifestando estar de acuerdo. Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada para observar el estado de la niña. Después del siguiente 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
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29520210

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
19 Junio 2024	16:28	J.I. Pepitos	Se informa a la señora Hernandez Lucero que Hanna participo de las experiencias pedagogicas con alegria. los alimentos suministrados por el jardin los comia con agrado. Se da cierre a la novedad. Después del siguiente punto se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29520210

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-139

Versión: 2

Fecha: [illegible]

Página: 1 de 2

MODALIDAD INSTITUCIONAL | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COMUNITARIOS PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NOMBRE: Pepitos C. NUI: 1240670211 | NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO: Dael De la Hoz De la Hoz

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Melissa Maria De la Hoz

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Junio 2024	8:56	Casa	Siendo las 8:56 am se llama al número celular 3203034933 para informar por el motivo de la inasistencia de Dael donde la mamá la Señora Melissa De la Hoz refiere el abuelo lleva a la niña al médico porque amaneció con la cara inflamada tenía un proceso de alergia le administraron unitia crónica y ibuprofeno por este motivo no fue al jardín, nos dejan información medica, la estoy revisando 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
Magda Torres 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 NOVEDAD
19 Junio 2024	7:35	JJ. Pepitos	Siendo las 7:35 a.m llega al jardín Dael en compañía de mamá la Señora Melissa De la Hoz quien entrega soporte medicos donde se hace restricción de consumo de lacteos, embutidos, enlatados y alimentos procesados. Manifiesta la niña se encuentra bien, se evidencia buen estado de animo. Se informa se le hace seguimiento durante la jornada. Se socializa los parámetros de los días 17 y 19 de Junio manifestando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Melissa De la Hoz 44.205.519.

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 NOVEDAD
19 Junio 2024	16:48	JJ. Pepitos	Se informa a la Señora Melissa De la Hoz que Dael participo con agrado de las actividades realizadas durante el día. Comio los alimentos suministrados en el jardín. Se da cierre a la novedad. Despacio del siguiente 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
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Melissa De la Hoz 44.205.519

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR PSS 309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021

	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: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO**

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1233700358 NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Arbelaez G

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Guayazan Sastre

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de palza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18 Junio 2024	8:40	casa	Siendo las 8:40 a.m se llama al número celular 320 4323318 para indagar por el motivo de la inasistencia de Danna donde la mamá la Señora Leidy Guayazan refiere Danna amaneció un poco de diarrea, la voy a cuidar en casa de cualquier presentado otra cosa la llevo al medico. Después del siguiente 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
Magda Torres 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 palza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19 Junio 2024	7:08	J.I. Pepitos	Siendo las 7:08 am llego al jardin Danna en compañia de mamá la señora Leidy Guayazan quien manifiesta la niña se encuentra bien no ha vuelto a presentar diarrea. Se evidencia con buen estado de animo. Se informa que se va hacer seguimiento durante la jornada. Se socializa las novedades del dia 18 y 19 de Junio a la señora Leidy Guayazan quien manifiesta estar de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres Profesional de Atención a la Primera Infancia	Leidy Guayazan 1016079648

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de palza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19 Junio 2024	16:12	J.I. Pepitos	Se informa a la Señora Leidy Guayazan, que Danna Gabriela estuvo participando de las experiencias pedagogicas con agrado, consumio en su totalidad los alimentos suministrados en el jardin. Se da aviso 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
Magda Torres Profesional de Atención a la Primera Infancia	Leidy Tatiana Guayazan Sastre 1016079648

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de palza 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

Código: FOR-PSS-309

	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 PUBIO CASTAÑO

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.233700.982 NIÑA O NIÑO: Dayann Isabella Marroquin Z.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deiry Zarate Bolaños

ACUDIENTE PRINCIPAL:

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Tovar

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											
18 Junio 2024	9:03	Casa	Siendo las 9:03 a.m se llama al número celular 3229706506 para indagar por el motivo de la inasistencia de Isabella, donde mama la Señora Deiry Zarate refiere "la niña presento vomito a la madrugada de hoy, la estoy cuidando en casa" La docente recomienda de continuar presentando síntomas llevarla al medico Después del siguiente 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
Magda Tovar 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											
19 Junio 2024	8:50	Casa	Siendo las 8:50 a.m. la Señora Deiry Zarate se comunica desde el número celular 3229706506 para informar Isabella la estoy cuidando en casa con calosfrio un poco mejor pero aun se encuentra decaido" Después del siguiente 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
Magda Tovar 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 Junio 2024	7:10	J.I. Pepitos	Siendo las 7.15 a.m. llega al jardin Isabella en compañia de mama la señora Deiry Zarate quien manifiesta "Isa, desde el fin de semana ya se encuentra bien". Se evidencia buen estado de animo. Se socializa las novedades del 18, 19 y 21 de Junio 2024 manifestando, estar de acuerdo se da cierre a la novedad. Despues del siguiente 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
Magda Tovar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Deiry Zarate B.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 12/2019 5:30 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: NIÑA O NIÑO: Sergio Alejandro Vasquez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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 Junio 2024	7:50	Casa	Siendo las 7:50 a.m. se llama al número celular 3208745581 para indagar por el motivo de la inasistencia de Sergio donde la mamá la Señora Angiee Perez refiere "profe el niño lo llevé al medico el sabado al medico y le diagnosticaron gastroenteritis y rinofaringitis. Le dieron incapacidad medico desde el 08-06-2024 hasta el 12-06-2024, esta con todos los cuidados en casa. Se finaliza la novedad despues del siguiente punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres 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
13 Junio 2024	7:18	J.I. Pepitos	Siendo las 7:18 a.m llega al jardin Sergio en compañia de mamá la Señora Natalia Perez quien refiere "el niño se encuentra bien de salud". Se evidencia buen estado de animo. Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializa la novedad del dia 11 y 13 de Junio 2024 manifestando estar de acuerdo. Se finaliza la novedad despues del siguiente punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Perez Vargas 1005744516.

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 Junio 2024	16:10	J.I. Pepitos	Siendo las 16:10 p.m se informa a la señora Natalia Perez que Sergio participa de las experiencias pedagogicas con agrado y entusiasmo. Recibió los alimentos suministrados por el jardin, se evidencia esta bien de salud. Se da cierre a la novedad y se finaliza despues del siguiente punto.

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	Natalia Perez Vargas 1005744516.

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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.IPSS-329 Versión: 0 Fecha: Martes (2021-10-19 00:00 - 2021-10-21) Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1015971512 NIÑA O NIÑO: Eithan David Pineros Yepez

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Andrea Yepez Cortez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Tavera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Junio 2024	9:15	Casa	Siendo las 9:15 am se llama al número celular 3002185555 para indagar por el motivo de la inasistencia de Eithan donde la mamá la Señora Yuli Yepez refiere "el niño presenta brote en el cuerpo desde anoche le voy a llevar al medico más tarde". Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Junio 2024	7:30	Casa.	Siendo las 7:30 a.m se llama al número celular 3002185555 para indagar por el estado de salud de Eithan donde la mamá la Señora Yuli Andrea Yepez, refiere "anoche llevé al niño al medico le diagnosticaron Urticaria por reaccion alergica alguna comida no le dieron incapacidad lo voy a cuidar en casa le formularon Hidroxizine. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Junio 2024	7:23	J.I. Pepitos	Siendo las 7:23 a.m llega al jardin Eithan en compañia de mamá la Señora Yuli Andrea Yepez quien refiere "el niño ya se encuentra bien de salud, no se le esta suministrando medicamento. Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializa las novedades del dia 5, 6 y 11 de Junio 2024, manifestando estar de acuerdo. 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
Magda Tavera	Andrea Yepes 1014226545

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Junio 2024	16:35	J.I. Pepitos	Se informa a la Señora Yuli Andrea Yepez que Eithan participo con agrado de las experiencias pedagogicas con alegria y comio todos los alimentos suministrados en el jardin. Se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tavera	Andrea Yepes 1014226545

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: (dentro 07/10/2020 - 29/5/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1011260721 NIÑA O NIÑO: Antonella Rodriguez Oquendo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolanda Oquendo Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Tovar

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04 Junio 2024	8:59	Casa	Siendo las 8:59 a.m la Señora Yolanda Oquendo madre de Antonella se comunica desde el número celular 3165330964 y refiere "la niña no fue hoy al jardin, porque tiene mucha tos y le dieron incapacidad medica desde el 3 de mayo 2024 hasta el dia 5 de Junio 2024. la estoy cuidando en casa. 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
Magda Tovar 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											
06 Junio 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 a.m se llama al número celular 3165330964 para indagar por el estado de salud de Antonella donde la madre la Señora Yolanda Oquendo refiere la niña ya se le termino la incapacidad pero la voy a cuidar en casa el resto del semana para que se termine de recuperar porque aún presenta episodios de tos. 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
Magda Tovar 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											
11 Junio 2024	7:28	J.I. Pepitos	Siendo las 7:28 am llega al jardin Antonella en compañia de mamá la Señora Yolanda Oquendo. quien refiere la niña se encuentra bien de salud. Se evidencia buen estado animico, llega con alegria. Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializa las novedades de los dias 4, 6 y 11, de Junio 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tovar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yolanda Oquendo Benitez 36304762.

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											
11 Junio 2024	16:15	J.I. Pepitos	Siendo las 16:15 p.m se informa a la Señora Yolanda Oquendo; Antonella participo con agrado en las experiencias pedagogicas consumio en su totalidad los alimentos suministrados en el jardin. Se da cierre a la novedad. Despues del siguiente 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
Magda Tovar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yolanda Oquendo Benitez 36304762.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-370 Versión: 0 Fecha: Diario 02/01/2020 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1011260721 | NIÑA O NIÑO: Antonella Rodriguez Oquendo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolanda Oquendo Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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
19 Junio 2024	8:11	Casa	Siendo las 8:11 a.m. se comunico la Señora Yolanda Oquendo desde el numero celular 3165330964 y manifiesta que anoche presento vomita y, amanecio decaida, la esta cuidando en casa a Antonella. La docente recomienda de llegar a continuar con los sintomas llevarla al medico. Despues del siguiente 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
Magda Torres 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
20 Junio 2024	9:30	Casa	Siendo las 9:30 a.m. se llama al número celular 3165330964 para indagar por el estado de salud de Antonella donde la mama la Señora Yolanda Oquendo manifiesta "la niña ya esta un poco mejor aunque todavia no recibe bien los alimentos" le tengo suministrando los calditos". Despues del siguiente 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
Magda Torres 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 Junio 2024	7:21	JI. Pepitos	Siendo las 7:21 a.m llega al jardin Antonella en compañia de mama la Señora Yolanda Oquendo quien manifiesta "la niña se encuentra bien, la cuide en casa y no fue necesario llevarla al medico. Se socializó las novedades de los dias 19 20 y 24 de Junio 2024 donde la Señora Yolanda refiere estar de acuerdo, se le informa se da hacer seggimiento durante la jornada en el jardin. Despues del siguiente punto se finaliza.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2024	16:21	JI. Pepitos	Siendo las 16:21 se le informa a la Señora Yolanda Oquendo que Antonella durante la jornada en el jardin participó de las experiencias pedagogicas con agrado y entusiasmo, los alimentos los consumió en su totalidad, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente 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
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yolanda Oquendo B.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSPI-PSS-FR
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C — NUIP: 1020010299 — NIÑA O NIÑO: Matteo Salvador Martinez Bucano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Bucano Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: — PROFESIONAL DE ATENCIÓN DEL NIVEL: Magda Tovar

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
FECHA	HORA	LUGAR											SI ___ NO X	SI ___ NO X
04 Junio 2024	8:45	Casa	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 8:45 a.m. se llama al número celular 3017318114 para indagar por el motivo de la inasistencia de Matteo donde la señora Marleny Carolina refiere el niño no fue hoy al jardín porque desde el día sabado presento diarrea le dio al medico y le formularon solución ya esto mejor, se estuvo cuidando en casa, 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
Magda Tovar — 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
FECHA	HORA	LUGAR											SI ___ NO X	SI ___ NO X
05 Junio 2024	7:10	J.I. Pepitos	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 7:10 a.m llega al jardín Matteo en compañía de mamá la señora Marleny quien refiere Matteo ya esta bien, permanece bien estado de animo. Se informa se up hacer seguimiento por su estado de salud durante la jornada en el jardín. Se consulta a la señora Marleny Bucano la novedad del día 04 de Junio 2024 manifestando estar de acuerdo. 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
Magda Tovar — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marleny Bucano 23853273

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
FECHA	HORA	LUGAR											SI ___ NO X	SI ___ NO X
05 Junio 2024	16:23	J.I. Pepitos	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 16:23 p.m se informa a la Señora Carolina Marleny Bucano que, Matteo participo de las experiencias pedagogicas con entusiasmo, consumio los alimentos suministrados en el jardín en su totalidad. Se da cierre a la novedad y despues del siguiente punto se finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tovar — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marleny Bucano 23853273

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