	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210145300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1233699516 NIÑA O NIÑO: Ana Juca Torres Chacin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yibelis Chacin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yibelis Chacin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julsa Calderon.

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
18-6 2024	16:20	Casa	Se comunica la docente con la señora Yibelis Chacin, madre de Ana, al telefono celular 3016264062 para indagar el motivo de inasistencia ella manifiesta que se encuentra con tos y secreción nasal, motivo por el cual decide brindar cuidado en casa para su mejora. la docente le informa que se esta registrando la novedad con la información suministrada por ella. Despues de este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julsa Fernanda Calderon 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
19-6 2024	8:00	Jardin infantil pepitos	Se acerca al Jardin la señora Yibelis Chacin, madre de Ana quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene no presento ningun sintoma o novedad, se socializa la novedad anterior (18-6-2024) la docente realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada a su cuidador 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
Julsa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yibelis Chacin 25351599 Yibelis Ch.

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
19-6 2024	16:15	Jardin infantil pepitos	se acerca al jardin la señora Yibelis Chacin, madre de Ana, a quien se le informa que durante la jornada no se presento ninguna novedad que la niña consumio los alimentos y participo de las experiencias propuestas por tal razon se realiza cierre de la novedad. 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
Julsa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yibelis Chacin 25351599 Yibelis Ch.

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	

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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Re Jardin B NUIP: 1012473472 NIÑA O NIÑO: Damian Jesus Ramos Sierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nily Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nily Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

TIPO DE NOVEDAD	1	✓	3	4	✗	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
18-6 2024	16:34	Casa	Se comunica la docente con la señora Nily Sierra madre de Damian al teléfono celular 3133304898 para conocer el motivo de inasistencia la madre informa que Damian presenta síntomas gripales y estomacales motivo por el cual se encuentra bajo su cuidado en casa, esperando su evolución, al mejorarse retornará. La docente le informa que se está registrando la novedad con la información suministrada por ella. Después de este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderon PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-6 2024	8:10	Jardin infantil Pepitos	Se acerca al jardin la señora Nily Sierra, madre de Damian quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene, sin presentar ningun síntoma relacionado se informa sobre la novedad anterior (18-6-2024) la docente realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada a su cuidador. Despues de este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nily Sierra 1143416791

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-6 2024	16:05	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al jardin Damian Ramos padre de Damian, a quien se le informa que durante la jornada, el niño no presento ninguna novedad participo de las experiencias propuestas y consumio los alimentos del dia sin presentar ningun sintoma ni novedad, por tal razon se realiza cierre de la novedad. 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
Luisa fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Damian Ramos Padre 1149468741

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	

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-369
Versión: 9
Fecha: Marzo (2021015300 - 2056/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1141139901 NIÑA O NIÑO: Domnic Pineda Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Pineda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jaisa Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-6 2024	17:00	Casa	se comunica la docente con la señora Alejandra Pineda, madre de Dominic, para conocer el motivo de inasistencia la madre informa que en el sector se presentaban cortes de agua y no alcanza a realizar aseo diario a Dominic, motivo por el cual permanecera en casa bajo su cuidado y retomara con normalidad el dia lunes la docente establece comunicacion al telefono celular # 3227715863 y se le informa a la madre que se esta registrando novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jaisa fernanda Calderón C. 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
24-6 2024	16:00	Jardin Infantil Pepitas	la docente intenta establecer comunicación con la señora Alejandra Pineda, para indagar el motivo de inasistencia esta comunicacion la realiza via whatsApp y telefonica a los numeros telefonicos 3227715863 y al 3228921160 pero en los 4 intentos no es posible comunicarse la docente continuara atenta a cualquier novedad y realizara nuevo intento telefonico el dia de mañana. 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
Jaisa fernanda Calderón C. 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
25-6 2024	7:00	Casa	se comunica la señora Alejandra Pineda, madre de Dominic via whatsapp, desde el telefono Celular +3227715863 para informar que el dia de ayer no pudo comunicarse ya que dejo su telefono en casa y salio a trabajar, asi mismo informa que Dominic, no asiste el dia de hoy ya que presenta malestar y fiebre motivo por el cual lo mantiene cuidado en casa, la docente le sugiere consultar con el medico asi mismo le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada y que se continuara al tanto de cualquier novedad

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

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	