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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1013282233 NIÑA O NIÑO: JUAN JOSE LOZANO LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lopez / Alejandro Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beatriz Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
24/07/2024	8:40	Cita de nutrición	Siendo las 8:40 se realiza llamada telefonica a la señora Claudia Lopez madre del niño Juan Lozano; identificada con cedula #1010208928 al número de telefono 3213824690 quien informa que "Pote en este momento estamos llegando a cita de nutricion y Pediatria por este motivo no ajuste el dia de hoy al jardin el niño se encuentra bien de salud". Se solicita a la madre informar al Jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado fisico o de salud en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
25/07/2024	7:37	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:37 ingresa Juan Lozano al Jardin acompañado por el Señor Alejandro Lozano identificado con cedula # 1019114445 padre del niño quien informa que el niño se encuentra en buen estado de salud; el niño ingresa tranquilo y de Buen animo. Se socializa novedad de inasistencia con el padre del día 24/07/2024; el padre, lee y acepta la información registrada. La Docente CIERRA Novedad de inasistencia del día 24/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Adriana Rojas Docente Prejardin 2	Juan Lozano 1019 114445

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Aplica	Aplica	Aplica	No Aplica
No	No	No	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1019159357 NIÑA O NIÑO: NATALIA AREVALO PERDOMO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Perdomo / Carlos Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nury Figueredo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
02/07/2024	7:45	J. Infantil FANA	Siendo las 7:45 la niña Natalia Arevalo ingresa al Jardin acompañada por la señora Cindy Perdomo identificada con cedula 1026278893 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de Salud, ya no presenta Sintomas Gripales, se socializan novedades de asistencia de los días 24, 25, 26, 27 y 28 de Junio, la madre realiza lectura y acepta la información registrada; la niña ingresa tranquila y de buen ánimo. Se informa a la madre que la niña ingresa bajo Observacion por sintomas mencionados 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Cindy Perdomo 1026278893

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
1/07/2024	16:20	J Infantil FANA	Siendo las 16:20 Se socializa con la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niña Natalia Arevalo. La docente Luz Rojas informa: "La niña durante el dia estuvo de buen animo consumio los alimentos en su totalidad participo activamente de las experiencias propuestas. La madre realiza lectura de las novedades de masistencia de los dias 25, 26, 27 y 28 de Junio. La Docente CIERRA Novedades de masistencia de los dias 24, 25, 26, 27 y 28 de Junio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Cindy Perdomo 1026278893

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 LA NOVEDAD
03/07/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica a la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 quien informa a su hija Natalia Arevalo: Se encuentra en buen estado de salud y este dia no asiste ya que Yo tengo una cita medica y no tengo quien la lleve al Jardin. Se solicita a la madre informar al Jardin si la niña llega a presentar alguna naredad en su estado fisico o de Salud. En este punto finaliza la naredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
04/07/2024	7:30	J. Infantil FANA	Siendo las 7:30 am la niña Natalia Arevalo ingresa al Jardin Acompañada de la Señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 quien informa que: "Nata se encuentra bien de salud Ayer me acompañó a mi cita medica." Se socializa con la madre la noredad de masistencia del día 03/07/2024 quien acepta la información registrada. La docente CIERRA novedad de masistencia del día 3 de Julio 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Cindy Perdomo 1026278893

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1019159357 NIÑA O NIÑO: NATALIA AREVALO PERDOMO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Perdomo / Carlos Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nury Figueredo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
11/07/2024	8:05	Hogar	Siendo las 8:05 se realiza llamada telefonica a la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niña Natalia Arevalo al número de telefono 3155026648 quien informa: Profe Nata nova a ir hoy porque ella con sollura, la voy a cuidar en casa a ver como sigue" Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad en su estado de salud o fisico. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	X No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	8:11	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:11 la niña Natalia Arevalo Ingresa al jardin acompañada por la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 quien informa: Profe ayer amaneció con un poco de tolitos por eso la dejo en casa pero en la tarde no volvió a presentar deposiciones liquidas y en la noche ya hizo bien poco por eso la traje al jardin: Se socializa novedad de inasistencia quien lee y acepta la información registrada el día 11/07/2024 se informa que la niña ingresa bajo observacion la niña ingresa tranquila y de buen animo fin 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Enoa Perdomo 1026278893

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	16:20	Jardin infantil Fana	Siendo las 16:20 Se socializa con la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niño Natalia Arevalo. la docente Luz Rojas informa a la madre: " durante el día la niña estuvo de buen animo, Participó activamente de las experiencias consumio los alimentos en su totalidad. La madre realiza lectura y firma la información registrada en la novedad de inasistencia del día 11/07/2024 la docente GERENA Novedad de masistencia del día 11 de julio 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Enoa Perdomo 1026278893

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 LA NOVEDAD
15/07/2024	8:14	Hogar	Siendo las 8:14 se realiza llamada telefonica a la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niña Natalia Arevalo al número 3155026648 quien informa: " Profe Nata no asiste al jardin el día de hoy ya que esta con el papá Compartiendo tiempo con él, se encuentra bien de Salud. Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad en su estado de Salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1019159357 NIÑA O NIÑO: NATALIA AREVALO PERDOMO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Perdomo / Carlos Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nury Figueredo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
16/07/2024	7:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:30 am la niña Natalia Arevalo ingresa al Jardin acompañada por la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 quien informa a la Docente que la niña se encuentra en buen estado de Salud. Se socializa novedad de inasistencia del día anterior 15/07/2024 quien acepta la información registrada La Docente CIERRA Novedad de inasistencia del día 15/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Cindy perdomo Figueredo 1026278893

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	16:45	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:45 Se entrega a la señora Cindy Perdomo identificada Con cedula # 1026278893 ataación de Psicologia por la entrega de documentos medicos ya que a la fecha no han presentado ningun soporte médico. la madre lee y acepta la Informacion registrada. 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
Luz Rojas Docente prejardin dos	Cindy perdomo 1026278893

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 LA NOVEDAD
24/07/2024	17:25	Jardin Infantil FANA	Siendo las 1725 se realiza retroalimentación a la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niña Natalia Arevalo Sobre el horario de Salida, ya que el día de hoy llega a recoger la niña a las 17:25 se realizan varias llamadas telefonicas a la madre y al padre para conocer por que no se acercan en el horario establecido pero ninguno de los dos responde, se realiza llamada a la señora Nury Figueredo Acudiente de la niña quien es la persona que se acerca al jardin a recoger la niña. esta retroalimentacion se realiza vía telefonica al número 315 5026648.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
25/07/2024	8:19	Jardin Infantil Fana	Se realiza llamada telefonica Siendo las 8:19 a la señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niña Natalia Arevalo al número 315 502 6648 Para indagar el estado de Salud y motivo de inasistencia de la niña Pero no se logra establecer comunicación telefonica la madre no contesta el telefono. En este punto finaliza la comunicación 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1019159357 NIÑA O NIÑO: NATALIA AREVALO PERDOMO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Perdomo / Carlos Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nury Figueredo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
26/07/2024	7:55	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:55 la niña Natalia Arevalo ingresa al jardin acompañada por la señora Cindy Perdomo madre de la niña; identificada con cedula # 1026278893 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de salud y no asistio el día 25 de julio por fortalecimiento familiar. Se socializa con la madre las novedades del día 24 de julio y del 25 de julio quien lee y acepta la información registrada. la niña ingresa Tranquila y de buen animo la docente cierra novedad de inasistencia del día 25 de julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente prejardin 2.	Cindy perdomo 1026278893

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
26/07/2024	4:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:30 se realiza retroalimentacion a la Señora Cindy Perdomo identificada con cedula # 1026278893 madre de la niña Natalia Arevalo, sobre pacto de corresponsabilidad en cuanto a Participación en las experiencias por parte de la familia, el cumplimiento en los horarios de ingreso y salida de la niña y se recuerda a la madre el compromiso que se genero con la Psicologa Diana Moreno sobre el cumplimiento de la documentación; la madre se compromete a participar un poco más y a cumplir con lo Establecido en el pacto de corresponsabilidad en este punto 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Cindy perdomo 1026278893

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1108938559 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Calderon Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Evelyn Paola Torres / Steven Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
12/07/2024	8:31	Hogar	Siendo las 8:31 se realiza llamada telefonica al Señor Steven Calderon identificado con cedula # 1108937554 padre del niño Pablo Calderon al numero de telefono 317 2784686 quien informa: que el niño no asiste hoy por Fortalecimiento familiar." Se solicita al Padre informar al jardin si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o en su estado de Salud en 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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
5/07/2024	7:50	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:50 el niño Pablo Calderon ingresa al jardin en compañia de la Señora Evelyn Torres identificada con cedula # 1018511128 madre del niño Pablo Calderon quien informa que el niño se encuentra en buen estado de Salud, el niño ingresa tranquilo y de Buen animo. Se socaliza novedad de inasistencia del día 12/07/2024 la madre acepta la información registrada. La docente Luz Rojas CIERRA Novedad de inasistencia del día 12/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Evelyn paola Torres F. Evelyn Paola Torres F. CC. 1018511128

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
17/07/2024	16:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:30 Se entrega a la Señora Carmen Figueroa identificada con cedula # 52543947 Acudiente del niño Juan Calderon Citación Por ISISdogia por la falta de entrega de documentos medicos ya que a la fecha no han presentado soportes medicos. La acudiente lee la información registrada y se compromete a entregale al padre y la madre la citación. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Carmen Figueroa Calderon 52 543 947 82c

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 LA NOVEDAD
22/07/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica a la señora Evelyn Torres. identificada con cedula # 1018511128 madre del niño Pablo Calderon al número 3166549922 quien informa: "Pablo esta muy enfermo de esa virosis gastroenteritis que le pegaron alla en el jardin; tiene incapacidad de 5 días desde el viernes 19 de julio al 23 de julio el miercoles regresaria al jardin." Se encuentra pasando la incapacidad con cuidados en casa; se solicita a la madre soporte medico de incapacidad. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1108938559 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Calderon Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Evelyn Torres / Hermes Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Figueroa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
23/07/2024	8:18	Hogar	Siendo las 8:18 se realiza llamada telefonica a la señora Evelyn torres identificada con cedula # 1018 511 128 madre del niño Juan Pablo Calderon al número 3166549922 quien informa: "El niño se encuentra mejor, pasando su incapacidad con cuidados en casa se solicita a la madre informar en el jardin si el niño llega a presentar una novedad en su estado fisico o de salud En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Adriana Rojas Docente Prejardin 2.	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 LA NOVEDAD
24/07/2024	8:04	Hogar	Siendo las 8:04 se realiza llamada telefonica al Señor Steven Calderon identificado con cedula 1108937554 padre del niño Juan Calderon al número 3172784686 quien informa que: "Profe el niño aun continua con malestar lo vamos a tener con cuidados en casa a ver como evoluciona el dia de hoy". Se solicita al padre informar si el niño llega a presentar alguna novedad en su estado fisico o de salud En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
25/07/2024	8:26	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:26 el niño Pablo calderon ingresa al Jardin acompañado por la señora Paola Torres identificada con cedula # 1018511128 madre del niño quien informa: Profe el niño se encuentra bien de salud aun esta con antibiotico pero se lo damos en casa, entrega incapacidad medica. El niño ingresa tranquilo y de buen animo. Se socializan novedades de inasistencia de los dias 22, 23 y 24 de julio la madre realiza lectura y acepta la informacion registrada, Se informa que el niño ingresa bajo observación (medica) por sintomas presentados y manifestados en las inasistencias

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Evelyn Paola Torres F. 1018511128

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
25/07/2024	16:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:30 se socializa con la señora Paola Torres identificada con cedula # 1018511128 madre del niño Pablo Calderon el estado de Salud evidenciado por la docente durante el dia. "El niño durante el dia estuvo de buen animo posterior actualmente de las experiencias y consumio sus alimentos en la totalidad se socializan nuevamente novedades de inasistencia de los dias 22, 23 y 24 de julio la madre lee y acepta la información registrada. La docente CIERRA novedades de inasistencia de los dias 22, 23 y 24 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Evelyn Paola Torres F. 1018511128

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: prejardin 2. NUIP: 1108938559 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Calderon Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Evelyn Torres / Hermes Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz ROJAS

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
26/07/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica doña Paola Torres identificada con cedula # 1018511128 Madre del niño Juan Pablo Calderon al numero 3166549922. quien informa: Profe Juan amaneció con soltura la voy a tener con cuidados en casa" se solicita a la madre informar al Jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado fisico o de Salud se socializa la información registrada vía telefonica con la madre quien acepta la intomación. en 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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
29/07/2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 am el niño Pablo Calderon ingresa al Jardin en Compañia de la Señora Carmen Figueroa identificada con cedula # 52543947 Acudiente del niño Juan Calderon, quien informa que el niño paso un buen fin de Semana y ya se encuentra en buen estado de Salud; El niño ingresa tranquilo y de Buen animo. Se socializan con la acudiente las novedades de inasistencia del 26/07/2024 quien lee y acepta la información Registrada se informa que el niño Ingresa bajo observación por sintomas manifestados en la asistencia Fin 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
Luz Adriana Rojas Docente Prejardin 2	52543947 Bta

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
29/07/2024	16:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:30 se Socializa con la Señora Carmen Figueroa identificada con cedula # 52543947 Acudiente, abuela del niño Juan Calderon el estado de Salud evidenciado durante el dia: "El niño durante el dia estuvo de Buen animo participó activamente de las experiencias realizadas y consumio los alimentos en su totalidad. Nuevamente se socializa novedad de inasistencia del dia 26/07/2024. lee y acepta información registrada. el niño Sale tranquilo y de Buen animo sin ninguna novedad La Docente CIERRA novedad de inasistencia del dia 26/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	52543947 Bta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1031855693 NIÑA O NIÑO: LIAM DAVID ANACONA BONILLA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAOLA BONILLA / OMAR ANACONA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Hidalgo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
22/07/2024	8:06	Villeta	Siendo las 8:06 se realiza llamada telefonica a la señora Paola Bonilla identificada con cedula # (1019151S) 1019131570 madre del niño Liam Anacona al número 312 4620773 quien informa: "Liam no asiste hoy al Jardin porque nos encontramos de Paseo en Villeta; se encuentra bien de Salud." Se solicita a la madre informar al Jardin si el niño llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de Salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	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 LA NOVEDAD
23/07/2024	8:23	Hogar	Siendo las 8:23 se realiza llamada telefonica a la Señora Paola Bonilla identificada con # de cedula: 1019131570 madre del niño Liam Anacona al número 312 4620773 quien informa: "Profe Liam se encuentra muy bien de Salud hoy no va al Jardin porque se nos hizo tarde y llegamos muy tarde anoche entonces se acaba de despertar se va a quedar conmigo hoy y regresa mañana al Jardin" Se Solicita a la madre informar al Jardin si el niño presenta alguna novedad fisica o en el estado de Salud En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
24/07/2024	7:52	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:52 el niño Liam Anacona ingresa al Jardin acompañado por la Señora Paola Bonilla identificada con cédula #1019131570 madre del niño quien informa que el niño ingresa sin ninguna novedad en su estado físico o de Salud. El niño ingresa tranquilo y de Buen animo. Se socializa con la madre las novedades de inasistencia de los dias 22 y 23 de Julio quien lee y acepta la información registrada. La docente CIERRA Novedades de inasistencia de los días 22 y 23 de Julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Paola Bonilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: PPT 6510796 NIÑA O NIÑO: Isaac Alessandro Castro Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Haysamar Polanco / José Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
01/07/2024	7:47	Hogar	Siendo las 7:47 am se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al número 3166130281 quien informo: "Prote el día de hoy se queda conmigo en casa ya que tengo el día libre." Se socializa la información registrada vía telefonica y se solicita informar al jardin si llegu a presentar alguna novedad física o en el estado de Salud En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
05/07/2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 el niño Isaac Castro ingresa al jardin acompañado por la señora Haysamar Polanco, identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño quien informa: "Prote el niño ya se encuentra en buen estado de Salud. Se socializa novedad de masistencia del día 4/07/2024 la madre acepto la información registrada El niño ingresa tranquilo y de buen animo. La docente Luz Rojas CIERRA Novedad de masistencia del día 4/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Haysamar Polanco PPT 6505422

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 LA NOVEDAD
15/07/2024	8:29	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:29 se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco identificada con cedula #6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al numero 3166130281 para indagar el estado de Salud y el motivo de inasistencia del niño; pero no hay comunicación efectiva no contestan las llamadas. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
16/07/2024	9:54	Hogar	Siendo las 9:54 se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al numero 3166130281 "la madre informa que: "Prote el niño a tenido fiebre lo voy a tener con cuidado en casa y ver como sigue." Se solicita a la madre informar al jardin el estado de Salud del niño así como se recomienda llevarlo al medico de caso de que no mejore con los remedios caseros 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: PPT 650796 NIÑA O NIÑO: Isaac Alessandro Castro Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Haysamar Polanco / Jose Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz ROJAS

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
17/07/2024	8:15	Hogar	Siendo las 8:15 se realiza llamada telefonica a la señora, Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 de Venezuela madre del niño Isaac Castro al numero 3166130281 (Wsp) quien informa que el niño continua con malestar general que el dia de hoy lo va a llevar al médico ya que la fiebre no le ha querido pasar. Se solicita informar al Jardin el estado de salud del niño. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica.

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 LA NOVEDAD
18/07/2024	8:01	Hospital	Siendo las 8:01 se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al numero 3166130281 quien informa que se encuentran en el hospital ya que Isaac no le quiere pasar la fiebre con nada. Se solicita a la madre informar al Jardin el estado de salud del niño incapacidad y diagnostico. que generen en el medico 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

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 LA NOVEDAD
22/07/2024	8:15.	Hospital	Siendo las 8:15 se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco madre del niño Isaac Castro identificada con # cedula # 6505422 de Venezuela al número de Telefono 3166130281 quien informa: "Todavia estamos en el hospital los examenes han salido bien pero aun faltan unos resultados por eso no nos han dado de alta" Se solicita a la madre informar al Jardin tiempo de incapacidad y diagnostico generado en el medico. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

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 LA NOVEDAD
23/07/2024	8:15	Hospital	Siendo las 8:15 Se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco identificado con cedula # 6505422 de Venezuela al numero 3166130281 la madre de Isaac Castro informa que el niño aun se encuentra hospitalizado a la espera de los resultados de unos examenes medicos. Se solicita a la madre gestionar la epicrisis, diagnostico e incapacidad del niño así como informar al Jardin alguna novedad fisica o en el estado de salud del niño 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: RPT6510746 NIÑA O NIÑO: Isaac Alessandro Castro Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Haysamar Polanco / Jose Castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
24/07/2024	8:32	Hospital	Siendo las 8:32 se realiza llamado telefonica a la Señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al número 3166130281 quien informa: "Profe aun estamos en el hospital esperando a que la vea el otorrino ya que al parecer era una otitis tal vez nos den salida hoy" Se solicita a la madre gestionar los soportes como incapacidad y diagnostico de la hospitalizacion del niño En este punto finalizo 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
25/07/2024	8:54	Hogar	Siendo las 8:54 se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al numero 3166130281 quien informa: "Profe anoche nos dieron de alta estoy buscando los medicamentos para darselos, le dieron incapacidad pero mas tarde le digo de cuantos dias; el se encuentra mejor y esta con cuidados en casa". Se solicita a la madre enviar al correo del Jardin: jardin@fundacionfana.org la información y soportes medicos 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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				X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07/2024	8:15	Hogar	Siendo las 815 se realiza llamada telefonica a la señora Haysamar Polanco. identificada con cedula # 6505422 madre del niño Isaac Castro al numero 3166130281 quien informa que el niño se encuentra pasando su incapacidad en casa al cuidado de ella. Se solicita a la madre informar al Jardin si el niño llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de salud así como tambien se solicita hacer los soportes medicos en este punto se socializa información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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				X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/07/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica a la Señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 Venezuela madre del niño Isaac Castro al número 3166130281 quien informa que el niño se encuentra con cuidados en casa pasando su incapacidad. Se solicita informar al Jardin si el niño llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de salud. Se socializa información registrada vía Telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: prejardin 2 NUIP: PPT630746 NIÑA O NIÑO: Isaac Alejandro Castro Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Haysamar Polanco / Jose Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
30/04/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefonica a la Señora Haysamar Polanco identificada con cedula # 6505422 de Venezuela madre del niño Isaac Castro al número 3166130281 quien informa que el niño se encuentra un poco mejor guardando su incapacidad con cuidados en casa. Se solicita informar si el niño llego a presentar alguna novedad en su estado físico o de Salud Se socializa información registrada vía telefonica y se 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
31/04/2024	7:42	Cita Medica	Siendo las 7:42 Se realiza llamada a la señora Haysamar Polanco identificada con cedula #6505422 de Venezuela madre del niño Isaac Castro al número 3166130281 quien informa que el niño se encuentra en poco mejor que el día de hoy tiene cita y examenes medicos por ese motivo no asiste al jardin. Se solicita a la madre traer soportes medicos e informar si el niño llegan presentar alguna novedad física o de Salud. Se socializa información registrada via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: 1013282082 NIÑA O NIÑO: ANA SOFIA RADA GRISALES.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Grisales / MIGUEL Rada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS ACERO

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
02/07/2024	8:49	Hogar	Siendo las 8:49 se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada al número 3206417064 quien informa que: "Profe anita se encuentra un poquito mejor pero aun esta con medicamentos entonces sigue con cuidados en casa". Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad física con su estado de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
04/07/2024	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 Se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niño Ana Rada al número 320 691 7069 con el fin de conocer el estado de Salud y Fisico de la niño pero no hay comunicacion efectiva no contestan la llamada. Fin 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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
04/07/2024	7:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:30 la niña Ana Sofia Rada ingresa al Jardin acompañada por. el señor Miguel Rada identificado con cedula # quien informa que Ana se encuentra mejor Se socializan novedades de inasistencia por dias 24, 25, 26, 27, 28 de Junio y 2 y 3 de Julio 2024 el padre realiza lectura de información registrada, la niña ingresa bajo observación por sintomas mencionados; la niña ingresa tranquila y de buen animo. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Miguel Rada

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
04/07/2024	16:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 16:20 se socializa el estado de Salud con el señor Miguel Rada identificado con cedula # Padre de la niña Ana Sofia Rada; la Docente Luz Rojas informa que la niña estuvo durante el dia de buen animo consumio los alimentos en su totalidad y participo activamente de todas las experiencias el padre realiza nuevamente lectura de novedades registradas por inasistencia de los dias 24, 25, 26, 27 28 de Junio y 2, 3 de Julio. la Docente CIERRA novedades de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Miguel Rada

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1013282082 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Rada Grisales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Grisales / Miguel Rada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mayorga. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
15/07/2024	8:28	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:28 Se realizo llamada telefonica a la Señora Laura Grisales identificada con cedula #1019135719 madre de la niña Ana Rada al numero: 3206917069 para indagar el estado de Salud y motivo de inasistencia de la niña; pero no hay comunicación efectiva no contestan la llamada. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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
16/07/2024	7:50	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:50 La niña Ana Rada ingresa al Jardin en compañia de la señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña quien informa que la niña se encuentra en buen estado de Salud y no asistió ayer 15/07/2024 por compartir tiempo en familia. Se socializa con la madre la novedad realizada por dicha inasistencia, la madre realiza lectura y acepta la información registrada. La Docente realiza CIERRE de novedad de inasistencia del dia 15/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	LauraGrisales 1019135719.

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 LA NOVEDAD
22/07/2024	8:22	Sasaima	Siendo las 8:22 se realiza llamada telefonica a la Señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada quien informa: "Profe anita se encuentra bien de salud por unos dias no va a asistir al jardin ya que se encuentra con-migo de paseo hoy estamos en sasaima y mañana vamos para Mariquita." Se solicita a la madre informar todos los dias el estado de Salud de la niña así como traer carta justificación de inasistencia por fortalecimiento familiar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
23/07/2024	8:23	Mariquita	Siendo las 8:23 Se realiza llamada telefonica a la Señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada quien informa: "Anita se encuentra muy bien compartiendo tiempo en familia." Se solicita a la madre informar al Jardin si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de Salud. En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2 No Aplica	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1013282082 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Rada Grisales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Grisales / Miguel Rada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Hayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
24/07/2024	8:30	Mariquita	Siendo las 8:30 se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con cedula #1019135719 madre de la niña Ana Rada al número de telefono 3206917069 quien informa: "Profe Anita se esta divirtiendo, muy feliz compartiendo en familia y de salud esta bien" se recuerda a la mamá hacer carta justificacion de inasistencia por fortalecimiento familiar 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
25/07/2024	8:30	Mariquita	Siendo las 8:30 se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con cedula# 1019135719 madre de la niña Ana Rada al número 3206917069 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de salud y esta feliz compartiendo en familia. así mismo se le informa que el familiar trajo la carta justificación de inasistencia por fortalecimiento familiar. el día de ayer a la salida. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
26/07/2024	8:36	Mariquita	Siendo las 8:36 se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con Cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada al numero 3206917069 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de salud se solicita a la madre informar al jardin si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado fisico o de salud. en este punto se socializa la información registrada y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
29/07/2024	13:14	Mariquita	Siendo las 13:14 se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada al número 3206917069 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de salud. y continua compartiendo tiempo en familia. Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad fisica o en su estado de salud se socializa información registrada via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1013282082 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Rada Grisales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Grisales / Miguel Rada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mayorga. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
30/07/2024	10:43	Mariquita	Siendo las 10:43 se realiza llamada telefonica a la señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada al número 3206417064 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de Salud y continuan fuera de Bogotá Se solicita a la madre informar al jardín si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de Salud Se socializa información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardín 2	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 LA NOVEDAD
31/07/2024	8:53	Mariquita	Siendo las 8:53 se realiza llamada telefonica a la Señora Laura Grisales identificada con cedula # 1019135719 madre de la niña Ana Rada al numero 3206417064 quien informa que la niña se encuentra en buen estado de Salud y continua compartiendo tiempo en familia fuera de Bogotá. Se solicita a la madre informar si la niña Presenta alguna novedad en su estado físico o de Salud. Se socializa la información registrada Vía telefonica y 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
Luz Rojas docente Prejardín 2.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: 1103222764 NIÑA O NIÑO: EMANUEL SALGADO PEREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelis Perez / Manuel Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mario Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz ROJAS ALEJO

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
07/2024	8:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 800 am el niño Emanuel Salgado ingresa al Jardin acompañado de la Señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado quien informa a la docente Luz Rojas que el niño se encuentra en buen estado de Salud, se Socializan novedades de inasistencia de los dias 27, 28 de Junio. 2024. El niño ingresa tranquilo y de Buen ánimo. la madre realiza lectura de la información registrada y la acepta. la docente CIERRA Novedad de inasistencia de los dias 28 y 27 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Kelis Perez 1103218650

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
/09/2024	7:54	Hogar	Siendo las 7:54 se realiza llamada telefonica a la señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al número 320 2014044 quien informa que el niño no asiste el dia de hoy porque va a compartir tiempo en familia. Se solicita a la madre informar si el niño llega a presentar alguna novedad Asica o de Salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
08/09/2024	8:11	Hogar	Siendo las 8:11 am se realiza llamada telefonica a la Señora Kelis Perez Identificada con cedula # 1103 28650 madre del niño Emanuel Salgado al numero 320201 4044 quien informa que el niño no asiste el dia de hoy porque va a compartir tiempo en familia Se solicita informar al Jardin si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o en el Estado de Salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	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
09/09/2024	8:00	Jardin Infantil FANA	Siendo Las 8:00 am el niño Emanuel Salgado ingresa al Jardin acompañado por la Señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado quien informa a la docente que el niño se encuentra en buen estado de Salud el niño ingresa Tranquilo y de Buen animo. Se socializa con la madre Novedades de inasistencia de los dias 5 y 8 de Julio, la madre realiza lectura y acepta la intormacion Registrada La Docente Luz Rojas CIERRA Novedad de inasistencia de los dias 5,8 de Julio. 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Kelis P. 1103218650

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1103222749 NIÑA O NIÑO: Emanuel Salgado Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelis Perez / Manuel Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mario Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
15/07/2024	8:21	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:21 se realiza llamada telefonica a la Señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al número 3202014049 para indagar el estado de Salud del niño y motivo de inasistencia pero no es posible tener comunicación con la madre Telefono apagado. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
16/07/2024	8:00	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:00 el niño Emanuel Salgado ingresa al Jardin acompañado por la Señora Kelis Perez identificado con Cedula # 1103218650 madre del niño quien informa a la docente que el niño no asistio el dia 15/07/2024 por compartir tiempo en familia; el niño se encuentra en buen estado de salud ingresa Tranquilo y de Buen animo; Se socializa novedad de inasistencia con la madre y se recuerda la importancia de la comunicación al momento de que el niño no asista por cuno el horario de ingreso al Jardin. se realiza CIERRE de novedad de inasistencia del niño el dia 15/07/204

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Kelis P. 1103218650

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 LA NOVEDAD
22/07/2024	8:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:20 Se realiza llamada telefonica a la Señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al número 3202014049 para indagar el estado de Salud del niño y motivo de inasistencia; pero no es posible tener comunicación efectiva con la madre Telefono Apagado Fin 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
Luz Rojas Docente prejardin 2	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
23/07/2024	8:00	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:00 el niño Emanuel Salgado ingresa al Jardin acompañado por la señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre al Jardin por compartir tiempo en familia; que el niño se encuentra en buen estado de Salud; el niño ingresa tranquilo y de Buen animo. Se socializa novedad de inasistencia del dia 22/07/2024 la madre Lee y acepta información registrada comprometiendose a Contestar el telefono. Se realiza CIERRE de novedad de inasistencia del dia 22 de Julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Kelis P. 1103218650

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 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: 1103222764 NIÑA O NIÑO: EMANUEL SALGADO PEREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelis Perez / MANUEL SALGADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mario Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
24/07/2024	10:15	Cita medica	Siendo las 10:15 se realiza llamada telefonica a la Señora Kelis Perez Identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al número 320 2014044 quien informa que: "Profe hoy Tiene cita medica por eso no asiste al jardin". Se solicita a la madre informar al jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado físico o de salud en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Adriana Rojas Docente Prejardin 2.	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
25/07/2024	8:03	Hogar	Siendo las 8:03 se realiza llamada telefonica a la Senora Kelis Perez Identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al numero 320 2014044 quien informa que: Profe el niño no va a asistir hoy al jardin por compartir tiempo en familia". Se solicita a la madre informar si el niño presenta alguna novedad fisica o en su estado de salud. se socializa la infomación registrada via telefonica con la madre. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
26/07/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefonica a la señora Kelis Perez Identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al numero 320 2014044 quien informa que el niño no asiste hoy por compartir tiempo en familia. Se solicita a la madre informar al jardin si el niño presento alguna novedad en su estado físico o de salud. Se socializa información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
29/07/2024	8:00	Cita Odontologica	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefonica a la Señora Kelis Perez identificada con cedula # 1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al número 320 2014044 quien informa que: "Profe el niño no asiste hoy al jardin porque tiene cita odontologica se encuentra en buen estado de Salud." se solicita a la madre informar al jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado físico o de salud; se socializa informacion registrada vía telefonica y se finaliza la nacdad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prepardin 2 NUIP: 1103222769 NIÑA O NIÑO: EMANUEL SALGADO PEREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KELIS PEREZ / MANUEL SALGADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mario Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
30/07/2024	8:00	Cita medicina general	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefonica a la Señora Kelis Perez identificada con cedula #1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al numero de telefono 3202014044 quien informa Que Emanuel esta bien de Salud ayer cita voluntariamente y hoy tiene cita medicina general pero esta bien." Se solicita a la madre informar al jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado Fisico o de Salud. Se socializa informacion registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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 LA NOVEDAD
31/07/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se realiza llamado telefonica a la señora Kelis Perez identificado con cedula #1103218650 madre del niño Emanuel Salgado al numero 3202014044 quien informa: "Seño ayer lleve a Emanuel al medico y le diagnosticaron Amigdalitis le enviaron medicamentos, pero no me dieron incapacidad así que lo voy a tener con cuidados en casa mientras se recupera. Se solicita informar al Jardin Si el niño presenta alguna novedad en su estado de Salud o fisico Se socializa la información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20211018300 - 20/08/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pejardin 2 NUIP: 1238921938 NIÑA O NIÑO: Luciana Isabella Mayano Viasus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Viasus / Leonel Mayano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas Alejo

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
02/07/2024	8:11	Hogar	Siendo las 8:11 se realiza llamada telefonica a la Señora Olga Viasus identificada con cedula 1049622858 madre de la niña Luciana Mayano al numero 3174510432 quien informa: "hoy no llevamos a nuestra hija Luciana por motivos de salud; ha tos se agravo con la asistencia de la semana pasada 9ñ que decidimos cuidarla en casa." Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad en su estado de Salud; en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Pejardin 2.	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: SI
											SI ___ NO ___	___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/07/2024	7:00	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:00 am la responsable del Servicio Francia Rodriguez entrega incapacidad medica de la niña Luciana Mayano enviada al correo del jardin: "jardin@fundacionfana.org" Por el señor Leonel Mayano identificado con cedula # 1049.639 971 padre de la niña Isabella Mayano. que inició el 2 de Jlio y va hasta el 5 de Jlio. Anexa soporte medico. 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
Luz Rojas Docente Pejardin 2.	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: SI
					X				X		SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/07/2024	8:20	Hogar	Siendo las 8:20 se realiza llamada telefonica a la Señora Olga Viasus identificada con cedula 1049622858 madre de la niña Luciana Mayano al numero 3174510432 quien informa que la niña se encuentra pasando su incapacidad con cuidados en casa." Se solicita a la madre informar al jardin si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado Asio 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
Luz Rojas Docente Pejardin 2	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: SI
					X				X		SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/07/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica a la Señora Olga Viasus identificada con cedula # 1049622858 madre de la niña Luciana Mayano al número 3174510432 quien in forma: Profe yo hoy termina la incapacidad esperamos aver como evoluciona el fin de semana para que pueda asistir al jardin. Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad y realiza lectura de la novedad la madre accpta la informacion Se realiza fin 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
Luz Rojas Docente Pejardin 2	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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1238921932 NIÑA O NIÑO: Luciana Isabella Moyano Vivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Vivas / Leonel Moyano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas Alejo

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											
08/09/2024	8:17	Hogar	Siendo las 8:17 se realiza llamada telefonica a la señora Olga Vivas identificada con cedula # 1049622858 madre de la niña Luciana Moyano al numero 3174510432 quien informa que: niña Luciana Moyano aun permanece con cuidados en casa porque tiene tos. Se solicita a la madre informar al jardin si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado fisico o de salud.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardín 2	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 LA NOVEDAD											
09/09/2024	7:41	Hogar	Siendo las 7:41 se realiza llamada telefonica a la Señora Olga Vivas identificada con cedula #1049622858 madre de la niña Luciana Moyano al número 3174510432 quien informa que la niña aun permanece con cuidados en casa ya que aun tiene tos. Se solicita a la madre enviar al Jardin @fundacionfana.org carta justificacion de inasistencia por los dias que ellos consideren van a cuidar a Luciana en casa por recomendación medica, sin incapacidad; así como informar al Jardin si ella Presenta alguna novedad de salud o fisica. 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
Luz Rojas Docente Prejardín 2	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 LA NOVEDAD											
10/09/2024	7:43	Hogar	Siendo las 7:43 se realiza llamada telefonica a la Señora Olga Vivas identificada con cédula #1049622858 madre de la niña Luciana Moyano al numero 3174510432 quien informa que la niña aun tiene tos y continua con medicamentos. Se solicita a la madre informar al jardin si la niña presenta alguna novedad en su estado de salud o fisico. 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
Luz Rojas Docente Prejardín 2.	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											
11/09/2024	8:08	Hogar	Siendo las 8:08 se realiza llamada telefonica a la señora Olga Vivas identificada con cedula # 1049622858 madre de la niña Luciana Moyano al numero 3174510432 quien informa que la niña continua con cuidado en casa ya que tiene tos y no se siente de buen animo se solicita nuevamente carta justificacion de inasistencia por cuidado en casa sin incapacidad. Así como informar al jardin si la niña presenta alguna novedad en su estado fisico o de salud. En este punto finaliza la Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardín 2 No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1233928132 NIÑA O NIÑO: Luciana Isabella Mayano Viasos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Viasos / Leonel Mayano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
12/07/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica al Señor Leonel Mayano identificado con cedula # 1049639971 padre de la niña Luciana Mayano al número 3227153378 quien informa: "Profe hoy la vamos a tener con cuidados en casa ya que aun continua con la tos y no queremos arriesgarnos a que empeore; esperemos a ver como evoluciona el Fin de Semana para llevarla el Lunes." Se solicita al Padre informar al Jardin si la niña presenta alguna novedad en su estado Fisico o de Salud. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Adriana Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
15/07/2024	8:19	Hogar	Siendo las 8:19 se realiza llamada telefonica al Señor Leonel Mayano identificado con cedula # 1049639971 padre de la niña Luciana Mayano al número 3227153378 quien informa: Luciana se encuentra un poco mejor le estamos dando un jarabe que le ayuda a expulsar las flemas yo creeria que esta semana iria al Jardin dependiendo como siga." Se solicita al padre informar al Jardin si la niña presenta alguna novedad en s estado fisico o de Salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
16/07/2024	8:43	Hogar	Siendo las 8:43 se realiza llamada a la señora Olga Viasos identificada con cedula # 1049 622858 madre de la niña Luciana Mayano al número 322 715 3378 quien informa: Luciana continua con bastante tos anoche casi no pudo dormir por la tos que tiene continua con cuidados en casa por el momento." Se informa a la mamá que es importante continuar con el apoyo medico para que no sea nada grave así como informar al Jardin si la niña presenta alguna novedad en s estado fisico o de Salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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 LA NOVEDAD
17/07/2024	804	Hogar	Siendo las 8:09 se realiza llamada telefonica al Señor Leonel Mayano identificado con cedula # 1049639971 padre de la niña Luciana Mayano al número 3227153378 quien informa: Profe pensaba-mos llevarla hoy pero anoche presento una crisis de tos y por este motivo continuamos con cuidado en casa." Se solicita al padre enviar al correo del Jardin carta Justificacion de inasistencia por cuidado en casa; del mismo modo informar si la niña presenta alguna novedad en el estado fisico o de Salud en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1238921932 NIÑA O NIÑO: LUCIANA ISABELLA MOYANO VIASUS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Viasus / Leonel Moyano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
18/07/2024	10:37	Hogar	Siendo las 10:37 Se realiza llamada telefonica a la Señora Olga Viasus identificada con cedula #1049622858 madre de la niña Luciana Moyano, al número 3174510432 quien informa: "Bien, la seguimos cuidando el día lunes ya la vamos a llevar al Jardin." Se solicita a la madre informar si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de Salud. Se socializa información registrada vía telefonica y 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
Luz Adriana Rojas Docente Prejardín 2	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
22/07/2024	8:18	Jardín Infantil FANA	Siendo las 8:18 la niña Luciana Moyano ingresa al Jardin acompañada por el Señor Leonel Moyano identificado con cedula # 1049639971 padre de la niña; quien informa que Luciana ya se encuentra en buen estado de Salud; la niña ingresa tranquila y de buen animo; se realiza retroalimentación con el padre sobre el horario de ingreso. Se Socializan novedades de inasistencia de los días 2, 3, 4, 5, 8, 9 10, 11, 12, 15, 16, 17 y 18 de Julio 2024 quien lee y acepta la información registrada. La Docente informa que la niña ingresa bajo observación frente a síntomas mencionados. 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
Luz Rojas Docente Prejardín 2	Leonel Alveiro Moyano 1.049.639.971

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
22/07/2024	16:20	Jardín Infantil FANA	Siendo las 16:20 Se socaliza con el Señor Leonel Moyano identificado con cedula # 1049639971 padre de la niña Luciana Moyano el estado de Salud evidenciado durante el día; Luciana consumió los alimentos en su totalidad, participo activamente en las experiencias pedagogicas. Se socializan nuevamente novedades de inasistencia de los días 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18 de Julio 2024 quien lee y acepta información registrada, así mismo entrega carta justificación de inasistencia por cuidado en casa. La Docente aCERCA novedades de inasistencias de los días 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15 16, 17 y 18 de Julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardín 2	Leonel Alveiro Moyano 1.049.639.971.

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
30/07/2024	8:00	Cita Medica	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica al Señor Leonel Moyano identificado con cedula 1049 639 971 padre de la niña Luciana Moyano identificada con NUIP 1238921932 al numero de Telefono 3227153378 Quien informa que la niña no asiste al Jardin el día de hoy porque tiene cita medica de control y que se encuentra en buen estado de Salud. Se solicita informar si la niña llega a presentar alguna novedad y se socializa la información registrada Vía telefonica; 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
Luz Rojas Docente Prejardín 2.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2. NUIP: 238921932 NIÑA O NIÑO: Luciana Isabella Moyano Viasus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Viasus / Leonel Moyano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nuba Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
31/07/2024	7:40	Jardin infantil FANA	Siendo las 7:40 la niña Luciana Moyano ingresa al jardin acompañada por el señor Leonel Moyano identificado con cedula # 1049639971 padre de la niña; quien informa que la niña se encuentra bien y no asistio por ate medico; Se socializa novedad de inasistencia del dia martes 30 de Julio 2024 quien lee y acepta la información registrada. La niña ingresa tranquila y de Buen animo. La docente CIERRA Novedad de inasistencias del dia martes 30 de Julio 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Leonel Moyano 1.049 639 971

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1031856905 NIÑA O NIÑO: Juan Jeronimo Romero Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Gomez / Jose Romero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas.

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
2/04/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica a la señora Anyi Gomez identificada con cedula # 1074929857 madre del niño Jeronimo Romero al numero 3105577430 quien informa; el niño se encuentra bien de salud el dia de hoy no va al jardin porque vamos a celebrar su cumpleaños entonces vamos a compartir en familia." Se solicita a la madre informar al jardin Si el niño presenta alguna novedad en su estado físico o de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
15/02/2024	8:29	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:29 se realiza llamada telefonica a la Señora Anyi Gomez identificado con cedula # 1074929857 madre del niño Jeronimo Romero al número 3105577430 Sin obtener comunicación efectiva no contestan el telefono. 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
Luz Rojas . Docente Prejardin 2.	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
16/07/2024	7:50	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:50 Joan Jeronimo Romero ingresa al jardin acompañado por la Señora Anyi Gomez identificado con cedula # 1074929857 madre del niño quien informa que el niño no asistio por compartir tiempo en familia y el niño esta en buen estado de salud. Se socializa con la madre la novedad de inasistencia de los días 12 y 15 de Julio 2024, la madre realiza lectura y acepta la información registrada la niña ingresa Tranquilo y de Buen animo. En este punto la docente Realiza CIERRE de novedad de inasistencia de los días 12 y 15 de Julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	· Anyi Carolina Gómez CC 1074929857

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 LA NOVEDAD
17/07/2024	13:50	Jardin Infantil FANA	Siendo las 13:50 el niño Jeronimo Romero sale en compañia de la Señora Anyi Gomez identificada con cedula # 1074929857 madre del niño quien informa se dirigen a cita Médica, el niño sale de Buen animo y en buen estado de salud sin ninguna novedad. Se socializa Información registrada con la madre quien acepta la información. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	· Anyi carolina Gómez CC 1074929857

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1031856905 NIÑA O NIÑO: Juan Jerónimo Romero Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Gomez / Jose Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL:

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
18/07/2024	8:05	Hogar	Siendo las 8:05 se realiza llamada telefonica a la señora Anyi Gomez identificada con cedula # 1074929857 madre del niño Juan Romero, al número 310 5577430 quien informa que el día de ayer el niño asistio a cita medica y lo incapacitaron por 3 días por diagnostico de Rinofaringitis + EDA la madre informa que esta con cuidados en casa mientras pasa la incapacidad. Se solicita informar al jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado fisico o de Salud. Se socializa información registrada via Telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	X/o Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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											
22/07/2024	7:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin el niño Juan Jerónimo Romero en compañia de la Señora Anyi Gomez identificada con cedula # 1074929857 madre del niño quien informa que paso un buen Fin de semana y se encuentra bien de Salud, el niño ingresa tranquilo y de Buen ánimo; Se socializa novedad del día 17 de Julio salida temprano y 18 de Julio Por inasistencia, la madre lee y acepta información registrada. La madre entrega soporte medico de incapacidad. La docente informa que el niño ingresa bajo observacion por Sintomas Mencionados. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	· Anyi Carolina Gómez CC 1074929857

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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											
22/07/2024	16:15	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:15 Se socializa con la Señora Anyi Gomez identificada con cedula # 1074929857 madre del niño Jeronimo Romero el estado de Salud evidenciado por la docente durante el día: Juan participó activamente de las experiencias pedagogicas y consumió sus alimentos en la totalidad. Se socializan nuevamente novedades del día 17 y 18 de Julio la madre lee y acepta la informacion registrada. la docente CIERRA novedades de inasistencia de los día 17 y 18 de Julio 2024.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente prejardin 2	· Anyi carolina Gómez CC 1074929857

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											
24/07/2024	7:35	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:35 la señora Anyi Gomez identificada con cedula 1074929857 madre del niño Juan Romero informa que el niño ayer saliendo del Jardin en el trayecto hacia su hogar salió corriendo como "Sonic" y se cayo golpeandose su rostro en el pomulo hacia el ojo (cerca) parte derecha. Menciona que tambien se lastimó las rodillas; se conversa con la madre de la importancia de llevar el niño de la mano con el fin de Prevenir accidentes e incidentes más graves. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Anyi carolina Gómez CC 1074929857

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1038569405 NIÑA O NIÑO: JUAN JERONIMO ROMERO GOMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angi Gomez / Jose Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07/2024	8:56	Hogar	Siendo las 8:56 se realiza llamada telefonica al señor Jose Romero identificado con cedula # 17 179706 padre del niño Jeronimo Romero al número 3118941430 quien informa que el niño no asiste el dia de hoy porque se acosto a dormir muy tarde y se les hizo tarde para asistir se encuentra en buen estado de Salud. Se solicita al padre informar al Jardin si el niño presenta alguna Novedad en su estado fisico o de Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	N/o 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 LA NOVEDAD
29/07/2024	8:12	Vergara.	Siendo las 8:12 se realizo llamada telefonica a la señora Angi Gomez madre del niño identificado con cedula # 1079929857 al número 3105577430 la madre de Jeronimo Romero informa que como lo manifestó en la carta entregada el dia viernes y la hora de la salida el niño se va a ausentar los dias 29, 30 y 31 de Julio por compartir tiempo en familia fuera de la ciudad. se solicita a la madre informar si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o en su estado de Salud. se socializa información Registrada via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
30/07/2024	7:48	Vergara	Siendo las 7:48 Se realiza llamada telefonica a la Señora Angi Gomez identificada con cedula # 1079929857 madre del niño Jeronimo Romero al numero 3105577430 quien informa que el niño se encuentra en buen estado de Salud compartiendo tiempo en familia. Se solicita a la madre informar si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o en su estado de Salud. se socializa información registrada via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
31/07/2024	8:00	Vergara.	Siendo las 8:00 Se Realiza llamada telefonica a la Señora Angi Gomez identificada con cedula # 1079 929 857 madre del niño Jeronimo Romero al numero 3105577430 quien informa que el niño se encuentra en buen estado de Salud compartiendo tiempo en familia. Se solicita a la madre informar el Estado de Salud del niño y si presenta alguna novedad. Se socaliza información registrada via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1233922055 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Canchimbo Solas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Solas / Rafael Canchimbo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalia Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
05/07/2024	7:23	Hogar	Siendo las 7:23 se realiza llamada telefonica a la señora Paola Solas identificada con cedula # 1101454308 madre del niño Juan Jose canchimbo al número 301 918 0678 quien informa que: "el niño no asiste hoy porque tiene cita odontologica esta bien de salud." Se solicita a la madre informar al jardin si el niño llega a presentar alguna novedad en el estado fisico o de salud. Se socializa la información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
08/07/2024	7:30	Jardin Infantil Fana.	Siendo las 7:30 el niño Juan Jose canchimbo ingresa al jardin acompañado por el Señor Javier Mendoza identificado co Cedula # 12 615 490 Acudiente del niño; quien informa a la Docente Luz Rojas que el niño se encuentra en buen estado de Salud, la docente socializa novedad de inasistencia del dia 05/07/2024 quien esta deacuerdo con la informacion registrada. El niño ingresa tranquilo y de buen animo. La docente Luz Rojas CIERRA novedad de inasistencia del dia 05 /07 /2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Jaiza Mendoza. 12615490

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 LA NOVEDAD
15/07/2024	8:17	Hogar	Siendo las 8:17 se realiza llamada telefonica a la Señora Paola Solas identificada con cedula # 1101454308 madre del niño Juan Canchimbo al número 3208699442 quien informa: "Pote el niño esta compartiendo tiempo en familia esta con buen estado de Salud." Se solicita a la madre informar al Jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado fisico o de Salud en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
16/07/2024	7:30	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:30 el niño Juan Canchimbo ingresa al Jardin en Compañia del Señor Javier mendoza identificado con cedula # 12 615 490 Acudiente del niño. Informa que se encuentra en buen estado de salud, el niño ingresa tranquilo y de buen animo; la docente socializa novedad de inasistencia del dia 15/07/2024 quien esta de acuerdo con la información registrada. La Docente realiza CIERRE a novedad de inasistencia del dia 15/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Jaiza Mendoza 12615490.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1233922055 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Canchimbo Salas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Salas / Rafael Canchimbo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/07/2024	8:05	Hogar	Siendo las 8:05 Se realiza llamada a la Señora Paola Salas identificada con cedula #1101454305 madre del niño Jose canchimbo al numero 3208699442 quien informa: "Profe Juan no va hoy al Jardin porque vamos a compartir tiempo en familia se encuentra en buen estado de Salud. Se saluda a la madre informar al Jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado físico o de Salud. Se socializa información registrada via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/07/2024	7:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:30 el niño Juan Canchimbo ingresa al Jardin acompañado por Jairo Mendoza identificado con cedula # 12615490 Acudiente, quien informa: Profe los papás me dijeron que estuvo bien de salud sin ninguna novedad." La docente socializa novedad de inasistencia del día 29/07/2024 el acudiente lee y acepta la información registrada. El niño ingresa tranquilo y De Buen animo. La docente CIERRA Novedad de inasistencia del día lunes 29 de Julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Jairo Mendoza 12615490

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1028958492 NIÑA O NIÑO: ADRIAN JACOBO TELLEZ CASTELLANOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Tellez Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05/07/2024	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica a la Señora Karen Tellez identificada con cedula # 1026292578 madre del niño Jacobo Tellez al número de telefono 3028063778 quien informa que el niño no asiste hoy por fortalecimiento familiar. Se Solicita a la madre informar al jardin si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o en el estado de salud se Socializa el Registro de la novedad vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin	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
08/07/2024	7:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:30 el niño Jacobo Tellez ingresa al jardin acompañado por la Señora Karen tellez identificada con cedula # 1026292578 la madre del niño informa que se encuentra en buen estado de salud la docente Socializa novedad de Inasistencia del día 05/07/2024 la madre realiza lectura de la novedad registrada y esta deacuerdo con la información. El niño ingresa tranquilo y de Buen animo. La docente Luz Rojas CIERRA Novedad de inasitencia. del día 05/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	. Karen tellez 1.026.292.478

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1014902896 NIÑA O NIÑO: VANESSA ARIAS AMAYA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIBEL AMAYA / CAMILO ARIAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
05/07/2024	8:14	Terapias	Siendo las 8:14 Se realiza llamada Telefonica a la Señora Maribel Amaya identificada con cedula # 52802431 madre de la niña Vanessa Arias, al número: 3193059866 quien informa: "Vane se encuentra bien de salud y no asiste porque tiene terapias el día de hoy". Se solicita a la madre informar al jardin si la niño llega a presentar alguna novedad en su estado de salud. Se socaliza la información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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
8/07/2024	7:30	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:30 la niña Vanessa Arias ingresa al jardin acompañada por la señora Maribel Amaya identificada con cedula # 52802431 madre de la niña quien informa a la docente Luz Rojas que la niña se encuentra en buen estado de salud durante el fin de semana no presento ninguna novedad; la niña ingresa tranquila y de buen animo. Se socaliza con la madre la información registrada en la novedad de inasistencia del día 5/07/2024 quien lee y acepta la información. La Docente CIERRA novedad de inasistencia del día 5 de julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Maribel Amaya Peña 52802431.

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 LA NOVEDAD
12/07/2024	8:22	Terapias	Siendo las 8:22 se realiza llamada telefonica a la Señora Maribel Amaya identificada con cedula # 52802431 madre de la niña Vanessa Arias, al número 3193059806 quien informa: Vane se encuentra bien de salud, el día de hoy no asiste porque tiene terapias." Se Solicita a la madre informar al Jardin si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado físico o de Salud. Se socaliza la intormacion registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
15/07/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 Se realiza llamada telefonica a la Señora Maribel Amaya identificada con cedula # 52802431 madre de la niña Vanessa Arias, al numero 3193059806 quien informa: "Vanessa se encuentra bien de salud y no asiste al jardin por compartir tiempo en familia." Se solicita a la madre informar si la niña presenta alguna novedad en su estado físico o de salud. Se socaliza la informacion registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1014902896 NIÑA O NIÑO: VANESSA ARIAS AMAYA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Amaya / Camilo Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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
16/07/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica a la señora Maribel Amaya, identificada con cedula # 52802431 madre de la niña Vanessa Arias, al número 3193059806 quien informa: Vane amaneció con un poquito de resfriado la voy a cuidar en casa a ver como sigue" Se solicita a la madre informar al jardin si la niña llega a presentar alguna novedad en su estado fisico o de salud. Se socializa la información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
17/07/2024	8:10	Hogar	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica a la señora Maribel Amaya, identificada con cedula # 52802431 madre de la niño Vanessa Arias, al número 319 305 9806 quien informa: Vane continua con sintomas gripales aunque hoy ya se encuentra mejor yo creo que ya mañana voi al jardin. Se solicita a la madre informar si la niña llega a presentar alguna Novedad en su estado físico o de Salud. Se Socaliza la información registrada vía telefonica y 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
Luz Rojas Docente prejardin 2	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
18/07/2024	7:50	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:50 la niña Vanesa Arias ingresa al jardin acompañada por la señora Maribel Amaya identificada con cedula # 52802431 madre de la niña quien informa que: "Ella ya no tiene tos y los mocos son transparentes, le da mucha sed en el día pero de resto se encuentra bien." la niña ingresa tranquila y de Buen Animo. Se socalizan novedades de inasistencia de los días 12, 15, 16 y 17 de Julio quien lee y acepta la infomación registrada. La docente informa a la madre que la niña ingresa bajo observacion por sintomas mencionados 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	Maribel Amaya Peña 52802431

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
18/07/2024	16:05	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:05 se socaliza con la señora Maribel Amaya identificada con cedula # 52802431 madre de la niña Vanessa Arias el estado de Salud evidenciado durante el dia, la docente informa que Vanessa presento buen animo, participó activamente de las experiencias propuestas, consumio sus alimentos en la totalidad, la madre realiza lectura de las novedades de inasistencia de los días 12, 15, 16 y 17 de julio acepta la infomación registrada. La docente CIERRA Novedades de inasistencia de los días 12, 15, 16 y 17 de Julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Maribel Amaya Peña 52802431

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: 1054121789 NIÑA O NIÑO: NICOLAS ESTEBAN BARRERA ARGUELLO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Arguello / HECTOR BARRERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Cavieles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ADRIANA ROJAS ALEJO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
02/07/2024	7:46	MANGUÍ	Siendo las 7:46 se realiza llamada telefonica a la señora Adriana Arguello identificada con cédula #1019079133 madre del niño Nicolas Barrera al número 310 6608397 quien informa que el niño se encuentra en buen estado de salud y aun se encuentra en manguí con sus abuelos de Visita. Se solicita a la madre informar al jardin si el niño llega a presentar alguna novedad en su estado fisico o de salud. Se socializa novedad via telefonica. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
04/07/2024	8:00	Manguí	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica a la señora Adriana Arguello identificada con cedula # 1019079133 madre del niño Nicolas Barrera al numero 310 6608397 quien informa que el niño se encuentra en buen estado de salud y el viernes regresa a Bogotá. Se solicita a la madre informar si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o en el estado de salud del niño se socializa via telefonica la información registrada Fin 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
04/07/2024	7:30	Manguí	Siendo las 7:30 se realiza llamada telefonica a la Señora Adriana Arguello identificada con cedula # 1019079133 madre del niño Nicolas Barrera al numero 3106608397 quien informa que el niño se encuentra en buen estado de Salud y aun se encuentra en Manguí con su familia. Se solicita a la madre informar al Jardin si el niño llega a presentar alguna novedad fisica o de Salud se socializa novedad via telefonica y 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2	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 LA NOVEDAD
05/07/2024	8:10	Jardin Infantil Fana	Siendo las 8:10 se realiza llamada telefonica a la señora Adriana Arguello identificada con cedula # 1019079133 madre del niño Nicolas Barrera al número 310 660 8397 Sin obtener Comunicación efectiva no contestan el teletono. Fin 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1054 121789 NIÑA O NIÑO: NICOLAS ESTEBAN BARRERA ARGUELLO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Arguello / Hector Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristina Caviedes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas

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											
08/07/2024	7:05	JARDIN INFANTIL FANA	Siendo las 7:05 am el niño ingresa al Jardin en compañia de. Cristina Caviedes identificada con cedula # 51589560 la Acudiente de Nicolas Barrera quien informa que el niño se encuentra en buen estado de Salud; el niño ingresa Tranquilo y de Buen Animo; se socializa con los novedades de inasistencia de los dias 17, 18, 19, 20, 24, 25, 26, 27 y 28 de Junio; 2, 3, 4 y 5 de Julio. quien esta de acuerdo con la información registrada.											
			La docente Luz Rojas CIERRA novedades debes dias 17, 18, 19, 20, 24, 26, 28 Junio y											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07/2024	705	J. I. Fana	dias 2, 3, 4 y 5 de Julio 2024 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Cristina Caviedes 51589560

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prepardin2 NUIP: 7870619 NIÑA O NIÑO: Ian David Barrero Calderon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenirec Barrero Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohandy Montiel. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Rojas Alejo

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
2/07/2024	8:06	Hospital	Siendo las 8:06 am se realiza llamada telefonica a la Señora Yenirec Barrero identificada con cedula # 27440359 Venezuela. madre del niño Ian Barrero al número 302 317 2455 quien informa: "Pole estoy con el niño en urgencias del hospital simon Bolivar porque el domingo se metio un frijol en el oido en el hospital de Suba no nos atendieron y estamos aquí ya le revisaron y estamos esperando a que lo saquen." Se solicita a la madre informar al jardin si el niño presenta alguna novedad en su estado de Salud En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Rojas Docente Prepardin 2

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 LA NOVEDAD
07/2024	7:20	Jardin Infantil Fana	Siendo las 7:20 el niño Ian Barrero ingresa al jardin acompañado por la señora Yenirec Barrero identificado con cedula # 27440359 Venezuela la madre informa a la docente que el día de ayer el niño fue llevado a urgencias por un frijol que se metió al oido le colocaron hacen la extraccion del cuerpo extraño y el niño no presenta ninguna molestar la madre entrega soportes medicos se socializa con ella novedad de inasistencia del día 3/07/2024 la madre acepta la información; el niño ingresa tranquilo y de buen animo; sin embargo ingresa bajo observacion Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Rojas Alejo Prepardin 2

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenirec Barrero 27440359

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
03/07/2024	16:15	Jardin Infantil fana	Siendo las 16:15 se socializa el estado de salud del niño Ian Barrero a la Señora Yenirec Barrero madre del niño a quien se le informa que el niño no presento malestar consumio sus alimentos en la totalidad y durante el dia Participo activamente de las experiencias realizadas la madre lee la información la acepta y firma la docente CIERRA Novedad de inasistencia del día 2/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Adriana Rojas Prepardin 2.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenirec Barrero 27440359.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN R NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: NATHALIA OSORIO RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LUZ ROJAS

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
02/07/2024	10:06	Hogar Papá Usme	Siendo las 10:06 am se realiza llamada telefonica a la Señora Julieth Rodriguez identificada con cedula # 1023030402 madre de la niña Nathalia Osorio al número 3229041534 quien informa: Nathalia se encuentra bien de salud esta semana no asistirá al jardin porque se encuentra compartiendo tiempo en familia con su papá que vive en Usme. Se solicita a la madre hacer carta justificacion de inasistencia por fortalecimiento familiar. 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
Luz Rojas Docente Prejardin R	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
3/07/2024	8:57	Hogar Papá Usme	Siendo las 8:57 se realiza llamada telefonica a la señora Julieth Rodriguez identificada con cedula # 1023030402 madre de la niña Nathalia Osorio al número 3229041534 quien informa: Nathalia se encuentra bien de salud comparhendo tiempo en familia. Se solicita a la madre informar al jardin si la niña llega a presentar algun sintoma o signo de alarma. 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
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
04/07/2024	10:12	Hogar Papá Usme	Siendo las 10:12 am se realiza llamada telefonica a la señora Julieth Rodriguez identificada con cedula # 1023030402 madre de la niña Nathalia Osorio al numero 3229041534 quien informa que: Nathalia esta bien de salud esta compartiendo tiempo con el papá la madre manifiesta querer retirar a la niña del jardin para trasladarse a Usme, se le indica que debe acercarse al jardin y solicitar el traslado. 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
Luz Rojas docente Prejardin	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
04/07/2024	16:20	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:20 la señora Julieth Rodriguez identificada con cedula # 1023030402 madre de la niña Nathalia Osorio realiza el registro para solicitar el retiro de la niña del Servicio por cambio de localidad. Se socializan las novedades de inasistencia de los dias 2, 3, 4 de Julio la madre esta de acuerdo con la informaaon Registrada la docente Luz Rojas Realiza CIERRE de novedades de inasistencia de los día 2, 3 y 4 de Julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Rojas Docente Prejardin 2.	Diana Rodriguez 1023030402

Powered by CamScanner