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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233702379 | NIÑA O NIÑO: Hellen Gabriela Rodriguez Ch.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Nathalie Chinchilla Briza. Luz Marina Briza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nathalie Chinchilla | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	8:30	Casa	La docente se comunica con la Sra Nathalie mediante llamada telefonica al numero celular 3108594184, para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín; ella informa que: "Baby tuvo mucha tos durante el fin de semana, aun presenta un poquito, la deja en casa para observarla de seguir así me dirigire con ella al medico o solicitare visita domiciliaria" la docente le agradece la información, mencionа quedara atenta a la evolución de la niña, e informa a la madre que esta novedad se consigna en el debido formato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	8:10	Casa	La Sra Nathalie por medio de mensaje de texto del whatsapp # 3108594184 le comenta a la docente que: "la niña no va hoy tuve mucha tos, hoy tiene cita de pediatria, cualquier novedad le estare informando" la docente agradece el informar de esta situación y le recuerda que esta, se consigna en el formato correspondiente, asi mismo quede pendiente de como les va en el medico. Con esta información termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Julio 2024	8:00	Casa	La Sra Luz Marina abuelita de Hellen, se comunica con la docente por medio de mensaje de texto de whatsapp del número celular 3164341341, que informa que la niña no asistira al jardin hoy tampoco ya que ayer la incapacitaron por 2 dias ya que le diagnosticaron "rinofaringitis aguda (contagio comun)" envia foto de la incapacidad y menciona que cuando pueda lleve el soporte en fisico. Se le agradece la información y se le comenta que esta es consignada en el respectivo formato. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Julio 2024	8:30	Casa	La docente se comunica telefónicamente con la Sra Luz Nathalie madre de Baby al numero celular 3108594184, para saber como se encuentra la niña, ya que ayer se cumplia la incapacidad, la Sra comenta que: "No llevare a Baby al jardin hoy, ya que presenta aún un poco de tos, y el lunes creo que estara totalmente recuperada" y la enviare al jardin" la docente agradece esta información, le recuerda a la Sra Nathalie que esta se consigna en el formato de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Nathalie Chinchilla A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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
22 Julio 2024	8:00	J1 Pepitos	La Sra Luz Marina abuelita de Baby la trae hoy al jardín e informa: "La niña se encuentra mucho mejor el fin de semana tosio muy poco, mostro buen apetito y realizo las actividades que realiza de costumbre en casa", trae copia de la incapacidad y certificados médico, odontologico La docente le comenta que se observara a la niña y cualquier novedad se le informara; asi misma le lee las novedades anteriores y conforme con estas firma. La niña al ingresar al jardín se observa de buen semblante, alegre y en aparente buen estado 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
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Luz Marina Ariza 28479666

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Julio 2024	16:00	J1 Pepitos	Al recoger a Hellen se le comenta a la madre que la niña en su permanencia en el jardín mostro buen estado de ánimo, participo activamente en las experiencias pedagógicas propuestas, compartio con sus docentes y pares, canto, bailo y consumio sus alimentos, no se observo ningun malestar. Se hace cierre a esta novedad que inicio el 15 de julio de 2024. Y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza G PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nathalie Chinchilla Ariza 1032413273

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
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Julio 2024	8:00	Casa	La Sra Gina se comunica con la docente por medio de mensaje de texto de whatsapp del número celular 3228423275 para informarle que: "el niño no asistira hoy al jardin debido a que ha presentado mucha tos y soltura, la abuelita lo llevara al medico a una cita prioritaria, de acuerdo a lo que le digan veremos si asiste mañana. La abuelita se quedara con el durante el dia". La docente agradece la información y menciona a la madre que estara pendiente de lo que le digan en el medico. Asi mismo le recuerda que esta novedad se registra en el formato correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2024	8:30	Casa	La docente mediante llamada telefonica al número celular 3228423275, se comunica con la Sra Pada para saber como se encuentra el niño, ella le informa que: "Ayer en la cita médica a la que asistio, le incapacitaron por 7 dias, con un diagnóstico de resfriado y enfermedad diarreica aguda, esta con la abuelita, cuando pueda me acercare a dejar la incapacidad" la docente le comenta que llamara para saber como se encuentra el niño durante el tiempo que dura la incapacidad. Asi mismo le recuerda que esta información se consigna en el formato de novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Julio 2024	11:30	Casa	Por medio de mensaje de whatsapp al número celular 3228423275, la docente se comunica con la Sra Gina para saber como sigue la salud del niño, ella comenta que: "Se encuentra mucho mejor, ya esta de mejor apetito, no presenta mas tos, pero todavia presenta soltura, creo que ya el lunes lo llevo". La docente le menciona que se alegra que el niño este mejorando, agradece esta información y le recuerda que esta se consigna en el formato correspondiente. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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 Julio 2024	8:30	Casa	Por medio de llamada telefonica al número celular 3228423275, la docente se comunica con la Sra Gina para saber el motivo de la inasistencia de Hamilton al jardin, ya que ayer se cumplio la incapacidad, la madre comenta que: "No lo lleve hoy al jardin pues presento soltura ayer en la mañana, esta un poco mejor pero lo tengo conmigo en casa para ver si vuelve a presentar malestar, yo mañana lo llevare. Se agradece esta información y se le comenta a la madre que se consigna en el formato correspondiente. Fin de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1074419080 NIÑA O NIÑO: Hamilton David Cubero Guzman

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

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

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
30 Julio 2024	8:00	JI Pepitos	Hoy asiste Hamilton al jardin, lo trae la Sra Gloria abuela del niño quien informa que: "El niño se encuentra bien no ha vuelto a presentar fatiga, esta comiendo todo lo que se le ofrece, en casa realiza las actividades cotidianas, solo presenta un paquito de moquitos" La docente agradece la información socializa con ella las novedades anteriores y conforme con estas firma. El niño ingresa alegre, alerta y en buenas condiciones de salud (apariencia) Se le informa a la abuela que observaremos al niño y cualquier novedad se les informara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nombre Gloria Gomez 30385784

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 Julio 2024	16:00	JI Pepitos	Al recoger a Hamilton se le informa a la madre que el niño en la jornada de hoy no presento ningun sintoma de malestar, participo activamente en las experiencias pedagogicas propuestas, juega, baila y consumio los alimentos ofrecidos en su totalidad. Con esta información se hace cierre a la novedad que inicio el 22 de julio.2024. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gina Paola Guzman 1074416539

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
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233701731 | NIÑA O NIÑO: Saray Johana Vildoza Munca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana del Pilar Munca Rey

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Munca | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	8:00	Casa.	La Sra Johana madre de Saray se comunica con la docente mediante llamada telefónica del número celular 3133856128, y le comenta que "la niña no asistira al jardin el dia de hoy ya que tiene cita médica con pediatria, despues de la cita, la llevare conmigo a realizar otras diligencias que tengo pendientes, mañana la llevo al jardin, junto con el soporte de la cita". La docente agradece esta información y le informa a la madre de Saray que esta se consigna en el debido formato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:30	JI Pepitos	Hoy viene Saray al jardin, ingresa tranquila, de buen animo y se despide de su mamá sin inconveniente, la madre le comenta a la docente que el pediatra encontro a la niña en buenas condiciones de salud general y le entrega fotocopia del certificado médico, con el cual queda subsanado el compromiso # 1, la docente le lee la novedad anterior y conforme con ella, la firma. Con esta información se cierra esta novedad. Y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Johana Munca 1014260655

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
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233701905 | NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Rivera Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Ramos - Diomedes de Jesus Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Ramos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	9:00	Casa	La docente se comunica telefonicamente con la Sra Ana Maria, al número celular 3214944286, para conocer el motivo por el cual la niña no asiste al jardin, la madre comenta que: "el sabado llevé a mi hija al medico y le diagnosticaron gastroenteritis, dandole cinco dias de incapacidad y formulandole unos medicamentos que le estoy suministrando, en el momento se encuentra bajo el cuidado del papá ya que yo salgo a trabajar, cuando me sea posible me acercaré al jardin a dejar la incapacidad" La docente agradece la información y le informa a la madre que esta se consigna en las novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Julio 2024	10:00	Casa	Por medio de llamada telefónica al numero celular 3214944286, la docente se comunica con la Sra Ana Maria para saber como sigue la niña de salud, ella menciona que la niña se esta recuperando satisfactoriamente, ha vuelto a presentar apetito y va a terminar con los medicamentos formulados. La docente agradece la información y le recuerda a la madre que esta se consigna en el formato de novedades. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Julio 2024	10:00	Casa	Mediante llamada telefónica, al número celular 321494 4186, la docente se comunica con la Sra Ana Maria, madre de Vicky para saber como se encuentra la niña ya que hoy no asistio al jardin y que se cumplio la incapacidad, ella informa que: "la niña aún se encuentra un poco indispuesta, con poco apetito, mañana termina los medicamentos, cree que el lunes si Dios la permite ya regresara Vicky al jardin" La docente agradece la información y le recuerda a la madre que esta se consigna en el debido formato

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	7:30	J1 Pepitos	Hoy regresa Victoria al jardin, la madre le comenta a la docente que la niña ya esta recuperada, concluyo la toma de los medicamentos formulados, ya recupero el apetito y estuvo muy activa el fin de semana. Al ingresar Vicky se va tranquila con la docente, se observa en aparente buen estado de salud. La maestra socializa con la madre las novedades anteriores y conforme con ellas firma. Asi mismo se le menciona que la niña quede en observación por si se presenta alguna novedad durante la jornada. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ANA MARIA RAMOS 1020491619

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: | NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Rivera Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Ramos - Diomedes de Jesus Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Ramos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza G

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
22 Julio 2024	15:40	J1 Pepitos	Al recoger a Vicky se le informa a la madre que durante su estancia en el jardin, la niña no presento ningun malestar, permanecio activa, participo en las experiencias pedagogicas propuestas, mantuvo buen estado de animo, y consumio los alimentos ofrecidos en el jardin, mostrando buen apetito. Con esta informacion se hace cierre a esta novedad que inicio el 15 de julio del 2024. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jacqueline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ANA MARIA RAMOS 1020419604

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
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 7016 609 204 | NIÑA O NIÑO: Hade Naomy Rodriguez Ibarra

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/07/2024	8:00 am	Casa	La mamá de la niña, la señora Ingrid Ibarra, se comunica con el jardín del número 310 775 2140 para informar que la niña ha presentado vomito y pasó mala noche, por tanto estará a su cuidado en casa. mientras se recupera, de continuar así la llevara al médico" se le indica que la novedad queda consignada, que la docente estará atenta a cualquier novedad que se presente y si le generan incapacidad, hacerla llegar al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M- Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/07/2024	8:30 am	Casa.	La mamá de la niña, la señora Ingrid Ibarra se comunica telefonicamente, para informar a la docente una novedad, desde número 310 775 2140; ella manifiesta que: "el fin de semana estuvo mejor, sin embargo la noche del domingo volvio a presentar vomito, por tanto la llevará al servicio de Urgencias, y ella más tarde informará si le dieron incapacidad, y la hará llegar al jardín de ser así" la docente le informa que la novedad queda consignada y estará atenta de la situación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/07/2024	8:10 am	Casa	La mamá de la niña la Señora Ingrid Ibarra se comunica telefonicamente del número 310 775 21 40, ella informa. que: "llevaron a urgencias a la niña pero no la atendieron y le asignaron una cita por la eps a la cual asistio y le generaron incapacidad por 4 dias, la cual termina el dia 13 de julio, por tanto la niña regresara el dia 15 de julio" la docente le informa que la novedad queda consignada que es importante hacer llegar la incapacidad en fisico y que hará seguimiento para conocer su evolución

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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
12/07/2024	8:00 am	Casa	La docente se comunica con la mamá, la señora Ingrid Ibarra al número 310 775 21 40, quien manifiesta que: "la niña esta mejor, un poco inapetente, pero tolera mejor sus alimentos, si continua evolucionando bien como va, retorna el lunes 15" la docente le informa que estará atenta a cualquier novedad que se pueda presentar, que se consigna la novedad y esta a la espera del retorno de la niña, Hasta aqui llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1016 609 704 | NIÑA O NIÑO: Hade Naomy Rodriguez Ibarra

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

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

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
15/07/2024	8:05 am	JI Pepitos	La niña retorna al jardín en compañía de su mamá, la señora Ingrid Ibarra quien informa que: "la niña esta comiendo bien, termino su incapacidad sin novedad y esta en condiciones físicas para regresar, sin embargo estara pendiente por si se presenta alguna novedad, durante la jornada de hoy." La docente informa que de ser necesario se comunicaria con ella. La novedad llega hasta aqui.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ingrid Paola Ibarra 1016082913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	16:15	JI Pepitos	La docente le socializa a la mamá de la niña, la señora Ingrid Ibarra que durante la jornada de hoy, la niña consumio muy bien la totalidad de los alimentos ofrecidos y participo de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas propuestas para hoy, por tanto se hace cierre a la novedad iniciada el dia 5-Julio-2024. Hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ingrid Paola Ibarra 1016082913

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/07/2024	9:00 am	Casa.	La mamá de la niña, la señora Ingrid Ibarra. Se comunica telefonicamente del número 310 775 2140, para informar que: "hoy la niña no asistira al jardin. Puesto que ella no tuvo que ir a trabajar por lo que decidio compartir el dia con su hija, pero la niña esta muy bien de salud, por tanto retornará mañana al jardin." La docente le indica que la novedad queda consignada en el registro de novedades. y queda atenta al retorno de la niña al jardin. mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/07/2024	9:10 am	JI Pepitos	La niña retorna al jardín en compañía de su mamá, la señora Ingrid Ibarra quien refiere que la niña esta bien, que no hay ninguna novedad para reportar". La docente le socializa la novedad anterior y le indica que se realiza cierre a la novedad iniciada el dia de ayer 29/07/24. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ingrid Ibarra 1016082913

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1 233 701 519 | NIÑA O NIÑO: Owen Martinez Diazgranados

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	13:09	Casa	La mamá del niño la señora. Claudia Diazgranadas se comunica via telefonica del número 310 816 35 54 para informar que: "El niño fue llevado al servicio de urgencias en la mañana y le otorgaron 5 días de incapacidad iniciando hoy y hasta el día 21 de Julio por nasofaringitis Aguda y estará al cuidado de la abuela paterna." La docente le informa que estará atenta a cualquier novedad que se pueda presentar en casa y hará seguimiento telefónico de ser necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M- Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	12:15	Casa.	La docente se comunica con la mamá la Señora Claudia Diazgranados al número 310 816 35 54, para conocer el estado de Salud del niño, a lo que la mamá refiere que: "El niño esta con sus medicamentos y cuidados en casa, a cargo de su abuela, pero esta mejor de salud". La docente agradece la información y esta atenta a su retorno el día lunes y a la incapacidad física para anexarla a la historia Social

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	7:54	JI Pepitos	El niño retorna al jardin en Compañia de su abuela la señora Helena Cubillos, quien manifiesta que: "el niño ya esta bien, comio bien el fin de semana, que no tiene gripa, ni tos, que ella estará pendiente si algo se presenta". la docente le socializa las novedades anteriores. y estará atenta a cualquier novedad. Hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M- Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ma Elena Cubillos · 35326577

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
22/07/2024	16:15	JI Pepitos	El niño Sale en compañia de su abuela la señora Elena cubillos. a quien se le manifiesta que el niño durante la jornada estuvo bien, consumio y participo en las tiempos de alimentación sin novedad, ademas estuvo atento en sus experiencias pedagogicas, por tanto se hace cierre a la novedad iniciada el 17 de Julio. Hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ma Elena Cubillos 35326577.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233 701 535 | NIÑA O NIÑO: Edwin Zaid Munca Rey

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	8:00 am	JI Pepitos	La señora Maria Munca se acerca al jardín para informar que el niño hoy no asistira puesto que: "la mamá penso que era día civico para el jardín y pasará el día con ella en la casa y retorna mañana". La docente queda atenta a cualquier novedad que se pueda presentar durante la jornada. Hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria De Jesus Munca cc 20796286 T

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
16/07/2024	7:45	JI Pepitas	El niño retorna al jardín en compañía de su tia. la señora Maria Munca. quien refiere que "el niño esta bien, no hay novedad para reportar por su regreso al jardín". Teniendo en cuenta la información anterior se da cierre a la novedad iniciada el dia 15 de Julio. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M - Docente PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria De Jesus Munca cc 20796286

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
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1233701863 NIÑA O NIÑO: Stefanie Pineda Serrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los Angeles Serrano Lota.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de los Angeles Serrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Julio 2024	7:30	Casa	La Sra Maria de los Angeles mediante llamada telefonica del numero celular 3134731252, se comunica con la docente y le informa que: "hoy no llevare a la niña al jardin, amaneció indispuesta, no durmio bien y ha presentado tos, la dejo en casa cuidandola y brindandole remedios caseros" La docente agradece la información, le sugiere que si la niña continua indispuesta la lleve al medico. Asi mismo le comenta a la madre que esta información esta siendo consignada en el respectivo formato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Julio 2024	8:30	Casa	La docente mediante llamada telefonica al número celular 3134731252, se comunica con la Sra Maria para saber como amaneció la niña, ya que hoy tampoco asiste al jardin; ella informa que "la niña se encuentra agripada y que por esta semana ya no la llevare al jardin, le estoy suministrando acetaminofen, no la quiero llevar al médico pues se que urgencias esta muy congestionado". La maestra agradece la información y le recuerda que esta se consigna en el respectivo formato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Julio 2024	13:00	Casa	La docente se comunica telefonicamente con la Sra Maria de los Angeles al numero celular 3134731252, para saber como se encuentra la niña, la Sra comenta que: "el hoy amaneció un poquito mejor, no ha presentado fiebre, pero aún sigue con tos, la que esta tratando con jugo de naranja y Jengibre". La docente le recomienda nuevamente llevarla al medico. De igual manera le recuerda que esta novedad se consigna en el formato de novedades. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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
15 Julio 2024	8:00	J1 Pepitos	Hoy asiste Stefanie al jardin, su mamá informa que la niña se encuentra bien, en el fin de semana no presento tos, ni fiebre, esta un poco baja de apetito pero ya se encuentra mucho mejor. La docente al ingresar la niña al jardin, la ve de buen animo, ingresa alegre y en aparente buen estado de salud. Asi mismo socializa con la madre las novedades anteriores y conforme con ellas firma. En este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	52.918 989

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1233701905 | NIÑA O NIÑO: Stefanie Pineda Serrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los Angeles Serrano Lota

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de los Angeles Serrano | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jackeline Mendoza G

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
15 Julio 2024	15:30	JI Pepitos	Al recoger a Stefanie se le informa a la madre que durante su estadia el dia de hoy en el jardin, la niña estuvo activa, participo en las experiencias pedagógicas propuestas, compartiendo con sus pares y docentes, mostro poco apetito consumiendo en su totalidad solo los enseres de la tarde. Con esta información se hace cierre a esta novedad que inicio el 10 de julio. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	52 918 989

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
30 Julio 2024	8:00	Casa	Por medio de llamada telefónica la Sra Maria se comunica con la docente del numero celular 3134731252, y le informa que por motivo laboral de desplazamiento no alcanza a recoger a la niña en el horario del jardin, la persona que la cuidara no puede recogerla tampoco, por este motivo no la llevara al jardin, igualmente menciona que la niña esta bien de salud y con respecto a ella no presenta ninguna otra novedad. la docente le agradece la información y le recuerda que esta se consigna en el debido formato Fin de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Julio 2024	7:45	JI Pepitos	La Sra Maria de los Angeles trae a Stefany la mañana de hoy, comenta que: "la niña estuvo bien donde la cuidadora de ayer, juga e interactua con los niños que ella cuida, cuando la recogi estaba alegre" No reporta ninguna otra cosa. La docente le socializa la novedad anterior y conforme con ella firma. La niña ingresa activa, atenta y de buen animo. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	CC: 52918989

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Julio 2024		JI Pepitos	Al recoger a Stefy se le informa a la madre que la niña estuvo activa participando con agrado en las experiencias pedagógicas propuestas, asi mismo mostro buen apetito y no se observa ningún malestar. Con esta información se hace cierre a esta novedad que inicio el 30-07-2024. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jackeline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	52918989

Powered by CamScanner