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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1014593508 4 | NIÑA O NIÑO: Celeste Garca Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

Novedad 1

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
09/07/2024	9:15 am	Casa	La niña no asiste motivo por el cual la docente se comunica con la madre de la niña al número movil 3107628570 para saber el motivo de inasistencia de Celeste, la madre refiere que "Celeste esta con mucha tos y le pidio una cita medica por eso no asistió al jardin, dependiendo lo que le digan en el medico la traeria al jardin nuevamente el dia de mañana", la docente le informa que esta información quedara escrita en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Becerra, Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica

Novedad 2

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
10/07/24	7:45 Am	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardin en Compañia de su abuelo el cual refiere que Celeste se encuentra mejor de su salud, en la cita medica le dieron medicamento para la tos pero se lo suministran en la mañana y noche, lo trajeron puesto que ya presenta mejoria, la docente le socializa la novedad anterior y le manifiesta que quedara en seguimiento en el dia por si llega a presentar alguna novedad en su salud. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Sabogal, Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Manuel G. Garcia V. * 19136237 BTÁ

Novedad 3

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
10/07/24	16:00 pm	JIC Pepitos	La niña no presenta ninguna novedad durante el dia, estuvo bien de salud con un poco de mocos pero participo en las experiencias pedagogicas, jugo con sus compañeros y consumio todos sus alimentos, sale del jardin en compañia de su abuelo en buen estado y bien de animo, por tal motivo se da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Sabogal, Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Manuel G. Garcia V * 19136237 BTÁ

Novedad 4

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
30/07/24	16:15 pm	Casa	La docente se comunico con la docente via telefonica al número 3107628570 puesto que la niña no asistio al jardin, su acudiente informo que se quedo en casa ya que presenta mucha tos en la noche y en la mañana la tuvo bajo su cuidado en casa" la docente le refiere que lo hablado quedaio en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Sabogal, Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplico

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Parvulos B NUIP 1014593508 4 NIÑA O NIÑO Ariel García Rodríguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Rodríguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Erika Sabogal

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
									X		SI ____ NO X	SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
31/07/24	7:45 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardín en compañía de su abuela quien manifiesta que presenta un poco de tos pero nada mas, estuvo ayer en casa bajo los cuidados de su familia la docente le socializa la novedad anterior abedanola de acuerdo con la misma, se le informa que la niña quedaba en seguimiento durante el día por si se presentaba alguna novedad en su salud. Después del punto se 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
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gladys Arias 35316091

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
31/07/24	15:45 pm	JIC Pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad en compañía de su abuela, la docente le refiere que la niña estuvo bien durante el día, no presento ninguna novedad en su salud, consumió sus alimentos y participo en todas sus experiencias, por este motivo se da cierre a la novedad. Después de este punto se finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gladys Arias 35316091

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1016970490 — NIÑA O NIÑO: Jan Gael Yance Moreno

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/24	7:32 AM	Casa	La mamá del niño se comunica vía whatsapp desde el número 3127124382 con la docente, avisando que el niño no asistira al jardín debido a que se encuentra enfermo del estomago "Diarrea" presentando dos deposiciones en la mañana y lo cuidara en casa, la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	7:18 am.	J.I.C pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que Gael se encuentra bien, que ayer en la tarde no presentó más diarrea por eso lo trajo, la docente le socializa la novedad anterior y así mismo le comunica que Gael quedará en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con él. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis Moreno Parra * 1082774507

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	16:38	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre del niño que Gael durante la jornada no presentó ninguna novedad, Gael consume todos los alimentos y participa con gusto en las experiencias pedagogicas, por esta razón se da cierre a la novedad, En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis Moreno Parra * 1082774507

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/07/24	16:10 pm	Casa	El niño no asiste al jardin, la docente se comunica via telefonica al número 3127124382, su acudiente informa que tenian citacion en la mañana por ICBF para seguir con el proceso de nutricion, indicoque continuan con el mismo y tienen que esperar el llamado para nueva citacion. La docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplico1

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 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1016970490 NIÑA O NIÑO: Ian Gael Yance Moreno

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neidys Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/24	08:00 Am	JIC Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad al jardín en compañía de su acudiente quien indica que Gael estuvo bien en la tarde consumio sus alimentos y se quedo en casa todo el dia, la docente socializa la novedad anterior, quedan de acuerdo con la misma, por este motivo se le da cierre a la novedad y despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Luis Carlos Yance Maturo 1065982482

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1028969769 NIÑA O NIÑO: Aylin Sofia Oviedo Segura

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/24	12:30 pm	J.C Pepitos	La niña sale del jardín con su acudiente puesto que presentaba temperatura de 38.6°. la docente llama a su acudiente al número 3204132276 para que asista al jardín y la recoja, la señora manifiesta que le dara cuidado en casa. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/24	9:57 am	J.C Pepitos	La niña no asiste, la madre se acerca al jardín para informar que llevo la niña al medico ya que la noche anterior presento fiebre muy alta y allí le indican que sera presenta amigdalitis aguda y le dan 7 días de incapacidad a partir de la fecha, esta inicia el dia 16/07/24 hasta el 22/07/24, el soporte se adjuntara en la historia social de la niña, la docente se comunicara con la madre el dia 18/07/24 para el seguimiento y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro 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
Erika sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Kelly Segura *1068819609

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/24	15:30 pm	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 320413 2276 para realizar el seguimiento de salud de la niña, su mamá refiere que le ha dado sus medicamentos y no ha vuelto a presentar fiebre, ha mejorado su salud, aun continua en casa bajo sus cuidados la docente le desea pronta recuperación y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, tambien que se volvera a llamar el dia 22/07/24 para realizar el seguimiento de salud. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/24	16:00 pm	Casa	La docente realiza el seguimiento de salud llamando al número 3204132276, su mamá refiere que esta bien de salud, la ha cuidado en casa, ha estado consumiendo sus alimentos y bien de animo, el dia de hoy culmina su incapacidad por lo tanto estara de vuelta mañana, se le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1028959769 NIÑA O NIÑO: Aylin Sofia Oviedo Segura

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
23/07/2024	7:22 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre de la niña informa que Sofia ya se encuentra muy bien, ayer se le acabo la incapacidad y durante el dia no presento ningun sintoma de enfermedad y en casa consumio todos los alimentos la docente le socializa las novedades anteriores donde ella queda en acuerdo con lo escuto, de igual manera se le comunica que sofia quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella durante la jornada. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Kelly Segura 1061819609

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											
23/07/2024	16:32	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa que sofia durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, así mismo participo activamente de las experiencias pedagogicas con gusto, y consume con autonomia todos sus alimentos, por esta razón se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.											

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233701140 NIÑA O NIÑO: Salome Diaz Huertas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria camila Huertas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/24	16:15 Pm	Casa	La niña no asiste al jardin, la docente se comunica via telefonica al número 3124934548 su acudiente indica que la niña amanecio con dolor de garganta y la dejo en casa bajo su cuidado todo el dia, le suministro un jarabe para el dolor, se le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/24	7:15 Am	JIC pepitos	La niña llega al jardin en compañia de su mamá quien indica que la trajo noormalmente debido a que la niña se encuentra mejor de salud y no ha vuelto a presentar dolor de garganta, la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, la niña ingresa sin ninguna novedad sin embargo se dejara en seguimiento por si se presenta alguna novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Camila Huertas * 1016950225

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
11/07/24	16 14pm	JIC pepitos	La niña sale del jardin en compañia de su mamá, se le informa que estuvo bien durante el dia sin presentar algun dolor en su garganta, consumio todos sus alimentos y su animo estuvo excelente participando en todas las experiencias pedagogicas por lo tanto no se presenta alguna novedad, por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Camila Huertas 1016950225

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/2024	7:58 Am	Casa	La niña no asiste al jardin, la docente se comunica con la madre de la niña al # movil 3124934548 para saber el motivo de su inasistencia, la madre refiere que " Salome se encuentra muy bien de salud al igual que en su estado de animo, que la niña no asiste es porque no se encontraba en la localidad y no alcanzaba a llegar temprano para traer la niña" la docente le comunica que esta novedad sera registrada en el formato correspondiente, 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
Erika sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233701140 NIÑA O NIÑO: Salome Diaz Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Huertas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Camila Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	7:42 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad la madre refiere que "Salome esta muy bien, que no presenta ninguna enfermedad que ayer no asistio es por que no alcanzo a llegar a tiempo para traerla al jardin pero en el tiempo que estuvo con ella no presento nada malo", la docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con lo escrito allí, tambien se le comunica que la niña quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con la niña durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Camila Huertas *1016950225

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
16/07/2024	16:12	J.IC Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le informa al padre de la niña que Salome no presenta ningun sintoma de enfermedad, ella consumo todos los alimentos con autonomia, asi mismo participa de todas las experiencias con agrado, por esta razon se da cierre a las novedades en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Ricardo Diaz *1122237280

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/24	15:40 pm	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 3124934548 puesto que la niña no asistio al jardin, su mama indica que "Salome se levanto en la mañana con fiebre y la tuvo todo el dia en casa bajo sus cuidados" la docente le indica que lo que hablaron quedara escrito en el registro de novedades y le desea pronta mejoria. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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
22/07/2024	7:40 am	JIC Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, su mamá refiere que se encuentra bien de salud no ha presentado más fiebre, ha consumido todos sus alimentos y su animo ha estado bien, la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con lo escrito, tambien le refiere que la niña quedara bajo seguimiento durante la jornada por si se presentó alguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Maria Camila Huertas *1016950225

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL : Parvulos B NUIP: 1233701140 NIÑA O NIÑO: Salome Diaz Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria camila Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria camila Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sobogal

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
22/09/2024	16:21	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre de la niña que Salome durante la jornada no presentó ningun sintoma de enfermedad, ella consume adecuadamente los alimentos y participa con agrado de las experiencias pedagógicas, por esta razón se da cierre a las novedades. en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Camila Huertas 1016980225

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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-378
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hiver Quintero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/24	7:30 AM	JIC pepitos	El niño llega al jardin en compañia de su acudiente (mama) puesto que culmino su incapacidad, refiere que se encuentra mejor de salud y su estamago ha mejorado aun esta pendiente por sacar una cita de pediatria, la docente le socializa las novedades anteriores y queda de acuerdo con lo escrito, tambien se le refiere que el niño quedara en seguimiento el dia de hoy por si se presenta alguna novedad, el niño ingresa en buen estado de salud y animo. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Sabogal — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x [signature] x 1025527693

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
02/07/24	16:20	J.C pepitos	El niño sale del jardin en compañia de su mamá sin ninguna novedad, se le refiere que no presento ningun quebranto de salud, su estado de animo estuvo bien, participe en sus experiencias pedagogicas y consumio sus alimentos sin ningun problema, por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Sabogal — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x [signature] x 1025527693

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	9:18 am	casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre del niño para saber el motivo de su inasistencia al numero movil 3172655564 donde ella refiere que "el niño se encuentra con diarrea y por ese motivo no lo traera, lo dejara en casa bajo sus cuidados, si mañana amanece bien lo traera al jardin" la docente le comunica que esta informacion quedara registrada en el formato de novedade y quedara al pendiente del ingreso de Thiago. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika S — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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
16/07/2024	7:40 am	J.I.C pepitos	El niño ingresa al jardin aparentemente sin ninguna novedad, la madre refiere que "a el niño algo le cayo algo pesado pero que no presento mas diarrea el resto de tarde y noche, por eso lo traje, sus deposiciones ya son duras". la docente le socializa la novedad anterior quedando la madre en acuerdo con lo escrito, de igual manera se le informa que Thiago quedará en seguimiento por si se presenta alguna novedad en el durante la jornada. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Becerra — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x [signature] x 1025527693

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1054374961 NIÑA O NIÑO: Thiago Martín Cuatiquira Quintero

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	16:00 PM	J.I.C Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad, la docente le comunica a la madre que Thiago no presentó ningun sintoma de enfermedad y tampoco diarrea el niño consumio todos los alimentos ofrecidos con autonomia, asi mismo participa de la experiencias pedagogicas con gusto; por esta razon se da cierre, y las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Hivet Quintero * 1025567093

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	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	8:42 am	Casa / Centro Medico	El niño no asiste al jardin la docente se comunica con la madre al movil 3224285096. para saber el motivo de su inasistencia, la madre refiere que el niño tiene cita de odontologia y no alcanzaba a llegar temprano, mañana asistira con normalidad y llevara el soporte!! la docente le informa que esta información quedara registrada en el formato de novedades. en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO

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
16/07/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre informa que "luego de la cita de odontologia el niño no presento ningun sintoma referente a enfermedad consumio con normalidad sus alimentos en casa y estuvo muy bien", de igual manera la señora trae el soporte, la docente le socializa la novedad anterior de cita, la docente le socializa la novedad anterior donde ella queda en acuerdo con lo escrito, por esta razon se da cierre a la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yuli K. Velasco 1014258905

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
17/07/24	13:47 Pm	Consultorio Médico	El niño no asiste al jardin, la docente se comunica vía telefonica al numero 3224285096, su mamá indica que se encuentra en una cita medica con el niño, le diagnostica amigdalitis y le da 5 dias de incapacidad iniciando el dia 17/07/24 hasta 21/07/24, estara cumpliendola en casa bajo su cuidado, la docente le indica que realizara seguimiento el dia Viernes 19/07/24 y le desea pronta mejoria, su mamá envia foto de incapacidad, tambien se le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/24	07:40 Am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, la madre refiere que el niño ya se encuentra muy bien de salud, el fin de semana ya no presento mas molestar en su garganta, asi mismo consumio todos sus alimentos, y su estado de animo ha estado bien la docente le socializa las novedades anteriores donde ella queda de acuerdo con lo escrito, asi mismo se le indica que quedara en seguimiento el dia de hoy por si se presenta alguna novedad. con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yuli K. Velasco 1014258905

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	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
22/07/24	16:00 Pm	JIC Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad en compañia de su acudinte, estuvo bien durante el dia, comio todos sus alimentos, participo activamente en las experiencias y bien de animo, por tal motivo se doi cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Yuli K. Velasco CC 1014258905

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

23

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

NIVEL Párvulos B NUIP: 1003174574 NIÑA O NIÑO: Antonella Anahí Hezo Pérez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leiby Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/2024	7:50 am	J.I.C Pepitos	La niña no asiste la madre de la niña se acerca al jardín infantil para informar que la niña se encuentra con incapacidad por 7 días desde el día lunes 01/07/2024 hasta el día 7/07/2024 por rinofaringitis aguda, la docente agradece por la información comunicándole a la madre que ella se comunicará nuevamente el día 4/07/2024 para saber el estado de salud de la niña. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	X 1003067206

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07/2024	9:32 am	Casa	La docente se comunica con la madre de la niña al número movil 3013037444 para saber como se encuentra la niña, la madre refiere que "ella esta mucha mejor que ya no ha presentado más fiebre y su estado de ánimo esta normal, que ya el lunes regresara con normalidad". La docente le informa a la señora que esta información quedará registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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
08/07/2024	7:40 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que la niña durante el fin de semana estuvo muy bien, ya no presenta ningun sintoma de enfermedad, su incapacidad termino el dia 3 de julio y con normalidad" la docente le socializa los novedades anteriores quedando en acuerdo con lo escrito, asi mismo se le informa que antonella quedara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1003067206

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
08/07/2024	16:30	J.I.C Pepitos.	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a su ____ que Antonella durante la jornada no presentó ningun sintoma de enfermedad, ella pasó un dia tranquilo donde participa en las experiencias con agrado y de igual manera consume todos los alimentos con autonomía, por esta razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1003067206

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1067A4574 NIÑA O NIÑO: Antonella Anahí Perez Hera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Carolina Pérez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	10:06 am	Casa	La niña no asiste al jardín, la docente se comunica con la madre de la niña al numero móvil 3013037444 para saber el motivo de inasistencia de la niña, la madre refiere "que Antonella se encuentra muy bien de salud, que ella no asistió fue porque la señora se encuentra enferma y le cogio el sueño y cuando desperto, ya era muy tarde para traer la niña" la docente le informa que esta información quedara registrada 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2024	7:43 am	J.I.C pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la mamita refiere "que Antonella está muy bien de salud y pasó un dia tranquilo sin ningun tipo de enfermedad" La docente le socializa la novedad anterior quedando ella de acuerdo con lo escrito, por esta razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1003067206

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

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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1.083048380 | NIÑA O NIÑO: Sebastian David Casanova Final

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayelis Casanova

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayelis Casanova | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	X	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
23/07/2024	7:36 am	Casa	La madre del niño informa mediante mensaje de whatsapp del movil número 3202739712 "que Sebastian no podra asistir hoy porque desde esta madrugada esta con fiebre, si mejora, mañana ira al jardin" la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades, tambien, ella quedará al pendiente de la salud del niño o a su ingreso al jardin. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 NOVEDAD
24/07/2024	9:10 am	casa	El niño no asiste al jardin la docente se comunica con la madre del niño al número movil 3202739712 para saber el motivo de su inasistencia, la madre refiere "que sebastian continua con un poco de fiebre ya no es mucho pero que prefiere tenerlo en casa bajo sus cuidados, ya mañana asistirá con normalidad, la docente le informa que esta conversación quedará registrada en el formato de novedades y quedará al pendiente del regreso de sebastian al jardin. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad aparentemente, la madre refiere que "Sebastian el resto de la tarde de ayer el niño no volvio a presentar más fiebre y su apetito mejora bastante, por eso lo traje" la docente le socializa las novedades anteriores con lo que la Señora queda en acuerdo, así mismo, se le comunica que sebastian quedará en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con él. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Nayelis Casanova x 572582.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024	16:43	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le comunica a la madre que sebastian durante la jornada no presentó ningun sintoma de enfermedad, participó con gusto en las experiencias pedagógicas y consumio con agrado y gastronomia todos los alimentos ofrecidos, por esta razón se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Nayelis Casanova x 572582.

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233701264 | NIÑA O NIÑO: Naim Alejandro Archila Fontana.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franys Fontana | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	9:18 am	casa	El niño no asiste al jardin la docente se comunica con la madre al numero movil 3142105294 para saber el motivo de la inasistencia de Naim, ella refiere que "el niño presenta fiebre y diarrea, además paso una mala noche por eso no lo traerá" la docente le informa a la señora Franys que esta información quedará registrada en el formato de novedades y así mismo quedará pendiente de la 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
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	9:23 am	Casa	El niño no asiste al jardin, la docente se comunica con la madre del niño al número movil 3142105294 donde ella refiere que el niño el dia de ayer en la noche presentó mucha fiebre y lo llevo a urgencias donde le dan incapacidad por 5 dias desde el 15-07-2024 al 19-07-2024 "enfermedad general". la docente se comunicara con la madre del niño el dia jueves 18 de julio, para saber sobre su estado de salud. asi mismo se le informa a la madre que esta información quedara registrada 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
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	9:30 am	Casa	La docente se comunica con la madre del niño al numero movil 3142105294 para realizar el respectivo seguimiento a la incapacidad de Naim a lo que la señora Franys refiere que el niño se encuentra aun con fiebres en las noches y con mucho moco que lo congestiona bastante". la docente le informa que esta información quedara escrita en el formato de novedades y al pendiente del regreso el dia lunes de Naim. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	7:15 am	J.I.C pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que "el niño ya se encuentra muy bien de salud, el fin de semana ya no presentó más fiebre ni diarrea, asi mismo consumió todos los alimentos y su estado de animo esta muy bien" la docente le socializa las novedades anteriores donde ella queda en acuerdo con lo escrito, asi mismo se le indica que Naim estara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Franco Fontana 1233699007

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 Parvulos B NUIP: 1233701264 NIÑA O NIÑO: Naim Alejandro Archila Fontana

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francis Fontana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26/07/2024	16:12 pm	J.I.C Pepitos	La docente se comunica con la madre del niño al numero movil 3142105294 para saber el motivo de la inasistencia de Naim pero no se obtiene comunicacion con ella, el dia lunes se volvera a llamar a la señora Francis fontana si no viene Naim al jardin. En este punto se finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. 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											
29/07/2024	7:24 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad aparentemente, se observa que Naim no presenta ningun sintoma de enfermedad la madre refiere "que Naim no asistio el dia viernes puesto que se encontraba con un poco de vomito pero que este no era constante, ella lo tuvo en casa bajo sus cuidados y el fin de semana estuvo muy bien la docente le socializa la novedad anterior y asi mismo le indica a la madre que Naim estara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con el											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Franco Fontana * 1233699007

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29/07/2024	16:18	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre, que Naim paso un dia magnifico, no presenta ninguna novedad durante la jornada y participa muy animado en las experiencias pedagogicas y consume con autonomia todos los alimentos. Por esta razon se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Francis Fontana * 1233699007

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/07/2024	15:33	casa	El niño no asiste la docente se comunica con la madre del niño para saber el motivo de su inasistencia al movil numero 3142105294, quien refiere que Naim amanecio con vomito, por tal razon lo tendria en casa bajo sus cuidados, la docente le informa que esta conversacion quedara registrado en el formato de novedades y quedara al pendiente del ingreso del niño.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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: Parvulos B | NUIP: 1233701264 | NIÑA O NIÑO: Naim Alejandro Archila Fontana

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francis Fontana | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/2024	7:41 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa aparentemente sin ninguna novedad, la madre refiere que "el niño ya se encuentra muy bien, yo lo deje en casa porque vomito, pero el resto del dia lo paso bien y no vomito mas," yo no se que sera pero prefiri dejarlo en casa" la docente le socializa la novedad anterior, asi mismo, le comunica que Naim quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con el durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Francis fontana * 1233694007

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	16:42	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa que el niño paso un buen dia y durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, por tal motivo se da cierre a las novedades, En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Francis fontana * 1233694007

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: Párvulos B NUIP: 124A695341 NIÑA O NIÑO: Genesis del carmen Balloco Marín

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/07/2024	8:15 am	Casa	La niña no asiste, el padre de la niña informa mediante mensaje de whatsapp de número 3052145410 que la niña no asiste hoy al jardin porque pasó la noche con fiebre y la abuela bajo sus cuidados en casa aprovechando el fin de semana. la docente le comunica al padre que esta información quedará registrada en el formato de novedades y quedara atenta al regreso de la niña el dia lunes. En este punto finaliza la novedad

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2024	7:32 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la docente le socializa la novedad anterior al padre de la niña, el comunica "que la niña pasó un fin de semana muy tranquila y sin ninguna enfermedad, la fiebre solo fue momentanea porque no le dio más"; la docente le informa que Genesis quedará en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Jose David Balloco Fernandez *1048327416

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
										V		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2024	16:40 pm	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad Genesis durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad ni cambio en su estado de animo, consumio con autonomia sus alimentos y participó con gusto en las experiencias pedagogicas por esta razon se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Jose David Balloco Fernandez *1048327416

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/07/2024	7:45 am	Casa.	La niña no asiste, el padre informa mediante llamada telefonica del numero 3052145410 "que la niña se encuentra en cita odontologica, mañana asistira con normalidad. La docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades, de igual manera la docente quedara pendiente del ingreso de la niña. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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: Párvulos B | NUIP: 1240695341 | NIÑA O NIÑO: Genesis del Carmen Baloco Marín

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hegledis Marín | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
31/07/24	07:45 am	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardín, se observa que no presenta ninguna novedad, el padre refiere "que la niña el día de ayer luego de su cita odontológica no presentó síntoma de enfermedad y estuvo muy contenta en casa". La docente le socializa la novedad anterior y le comunica que Genesis estará en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Jose Baloco 1045327476

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
31/09/2024	16:33	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad, la docente le informa a la cuidadora que Genesis paso un día tranquilo sin ninguna novedad, ella consume todos los alimentos con autonomía y participa con gusto en las experiencias, por esto se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Helver Marin 1326155 rpt

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

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.

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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1240496505 | NIÑA O NIÑO: Lauren Angelica chico Landero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nilos Landero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nilos Landero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2024	16:00	J.J.C Pepitos	La niña no asiste la docente se comunica varias veces durante el dia con padre y madre a los numeros moviles, 3224062672 y al 3229025611 pero no se logra establecer contacto con ninguna de los dos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/2024	7:18 am	J.J.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad aparentemente, el padre refiere que la niña no asistió ayer porque en la madrugada presento fiebre, por eso la dejaron en casa bajo los cuidados de la cuidadora(tia), tambien informa el señor que durante el dia no presento mas fiebre y por eso la trajo hoy". La docente le socializa la novedad anterior y le informa que la niña estara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con lauren. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	# LILISCHICO # 1002326930

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
31/07/2024		J.J.C Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a la cuidadora que lauren durante la jornada no presento ninguna novedad, ella consume los alimentos con autonomia y participa de las experiencias con gusto. por tal razon se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yuliana marin 1326195 ep-1

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233700905 | NIÑA O NIÑO: Maria de los Angeles Pacheco V.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victoria Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victoria Velasquez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	9:10 am	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre al numero movil 3508873390 quien informa que Angelica esta bien pero que se cogio el sueño ya que se acostaron muy tarde y la mañana retomara nuevamente asistencia. La docente le informa a la madre que esta informacion quedara registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	7:16 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que " Angelica se encuentra bien de salud y durante el dia de ayer paso un dia tranquila, solo que se levantaron muy tarde y ya no la trajo" la docente le informa lo escrito anteriormente quedando en acuerdo con lo escrito, del mismo modo se le comunica que Angelica estara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Victoria Velasquez * 1026590853

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	16 38	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a la señora Victoria, que Angeles durante la jornada no presento ningún sintoma de enfermedad ni cambio, en su estado de animo, ella misma con autonomia sus alimentos y participo muy contenta en las experiencias pedagogicas del dia, por esta razón se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Victoria Velasquez * 1026590853

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

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: 6
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233701225 | NIÑA O NIÑO: Amalia Montes Espitia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Espitia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Espitia | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	8:10 am	Casa.	La niña no asiste, la madre informa por mensaje de whatsapp que amalia esta bien pero que no asistira porque se acostaron muy tarde y les cogio el sueño, la docente le responde por la misma plataforma al movil 3143766776 que esta informacion quedara registrada en el formato de novedades y asi mismo queda atenta al regreso de la niña. en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
16/07/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad la madre refiere que "la niña esta bien, que no presento ningun tipo de enfermedad, solo que se levanto muy tarde y por esta razon no trajo ayer a la niña al jardin". La docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con la acudiente, asi mismo le comunica que Amalia quedo en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella. 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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	• Julieth paola Espitia • 1001831824

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	16:32	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin en compañia de su mamá. Y sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre que Amalia no presento ningun tipo de enfermedad ni cambio en su estado de animo, ella consume la totalidad de sus alimentos y participa con agrado en las actividades propuestas durante la jornada, por esta razon se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	• Julieth Paola Espitia. • 1001831824

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

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1145306641 NIÑA O NIÑO: Jared Adriel Bolivar Fumero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeykary Fumero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adrian Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/24	16:15 Pm	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefonica al número 3123158173, su acudiente informa que no asistio puesto que le dió un remedio para purgarlo y presentó diarrea, lo tuvo en casa todo el dia bajo sus cuidados, el dia de mañana estará nuevamente en el jardín, la docente le indica que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/24	7:30 Am	JIC pepitos	El niño ingresa al jardín en compañia de su acudiente quien indica que no ha vuelto a presentar diarrea y se encuentra bien de salud, la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma y le indica que el niño quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad. despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Adrian * 23793664

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/24	16:00 pm	JIC pepitos	El niño sale del jardín sin ninguna novedad en compañia de su acudiente, se le informa que no presenta diarrea ni ningun otro sintoma que afectara su salud, participo en todas sus experiencias pedagógicas y consumio sus alimentos. por este motivo se le da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Adrian * 23793664

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/07/24	16:00 pm	Casa	El niño no asiste al jardín, la docente se comunica vía telefonica al número 3123158173, su acudiente informa que paso la noche con fiebre y prefirio dejarlo en casa bajo su cuidado para que no volviera a suceder pero en el dia estuvo mejor, la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP (Izan) 1233701344 | NIÑA O NIÑO: Izan Daniel Rueda Columba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thannia Columba | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
15/07/2024	7:38 om	casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre para saber el motivo de su inasistencia al movil # 3219352500, ella refiere que "Izan desde el domingo se encuentra con diarrea y por eso no lo traera y el niño estara en casa bajo sus cuidados, si mañana amanece mejor, lo traera" la docente le socializa que esta información quedará registrada en el formato de novedades y tambien queda atenta al estado de salud de Izan. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplico

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	7:12 om	J.I.C Pepitos.	El niño ingresa sin ninguna novedad, la mamita refiere que "Izan ya se encuentra muy bien, ya no presenta diarrea y por eso rapido lo traje, ayer ya no hizo más popó blandita y tambien le dio suero. la docente le socializa la novedad anterior donde ella queda en acuerdo con lo escrito, así mismo se le comunica que Izan estará en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con el. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Catalina Columba - 1010013165

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
16/07/2024	16:24	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin en compañia de su madre, la docente le informa a la señora, que Izan durante la jornada no presentó ningun sintoma de enfermedad ni cambios en su estado de ánimo, él consume todos los alimentos ofrecidos y tambien participa de las experiencias pedagogicas con alegria, por esta razón se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Catalina Columba * 1010013165

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
18/07/2024	10:40 am	J.I.C pepitos	El niño sale del jardin a las 10:40 en compañia de su madre "ya que tiene cita medica de control para toma de examenes, de igual manera ella refiere que no traerá más al niño porque la cita es muy lejos y no alcanza a llegar" tambien se le hace entrega del paquete alimentario; -le la tarde y el de mañana jornada Pedagogica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Catalina Columba * 1010013165

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Parvulos B NUIP 1233701344 NIÑA O NIÑO: Izan Daniel Rueda Catumba

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/07/2024	7:30 am	Casa	El niño no asiste, la madre informa mediante un mensaje de whatsapp "que Izan no asistirá hoy al jardín porque tiene un examen de genetica, de igual manera menciona que Izan esta muy bien de salud, solo es un examen de rutina" la docente le informa a la madre, que esta información quedara registrada en el formato de novedades y estara atenta al regreso del niño al jardín. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2024.	7:40 am	Casa La palma Cundinamarca	El niño no asiste la madre informa mediante mensaje de whatsapp del numero 3259352500 "que Izan no asiste hoy porque tuvo que ir a la palma cundinamarca de afán, si todo sale bien Izan vendra mañana ya que de salud el se encuentra muy bien, la docente le informa que esta conversacion quedara registrada en el formato de novedades y quedara atenta al ingreso de Izan, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra, Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/2024	10:18 am	Casa La palma Cundinamarca.	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre al numero movil 3259352500 para saber el motivo de su inasistencia, ella refiere que " aun se encuentra en la Palma Cundinamarca por que no han logrado solucionar el inconveniente familiar, pero que Izan se encuentra muy bien de salud al igual que de su estado de animo, la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades y estara al pendiente del ingreso del niño al jardin. En este punto finaliza la nov.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	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	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: Parvulos B NUIP: 1233701320 NIÑA O NIÑO: Nicolle Salay Cuicas Dorantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoleidy Virginia Dorantes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoleidy Dorantes. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2024	10:32 am	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre de Nicoll para saber el motivo de su inasistencia al número movil 322273537 quien informa "que ella se encuentra muy enferma y no tiene quien traiga a la niña al jardin, pero que Nicoll esta muy bien de salud, ya mañana asistira si ella como madre amante mejor. La docente le informa que esta información quedara registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/2024	7:17 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que "Nicoll esta muy bien de salud, y durante el dia de ayer consumio todos los alimentos y no presento ningun sintoma de enfermedad, la que se encontraba enferma era ella como mama". La docente le socializa la novedad anterior y le comunica que Nicoll estara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoleidy Dorantes 20076923

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
31/07/2024	16:12	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre que Nicolle durante la jornada no presento ninguna novedad, ella consume todos los alimentos y participa con agrado en las actividades, por esta razon se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoleidy Dorantes 20076923

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

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