ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos C | NUIP: 1240496220 | NIÑA O NIÑO: Liam Antonio Lopez Alarcon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joilimar Luna Alarcon Soto

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	9:40	Casa	Siendo las 9:40 a.m se llama al número celular 3236197699 para indagar por el motivo de la inasistencia de Liam donde mamá la Señora Joilimar Luna Alarcon refiere "profe es que habian dicho en noticias que era dia civico por eso no lo lleve él esta bien" se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:36	J.I. Pepitos	Siendo las 7:36 a.m llega al jardin Liam Antonio en compañia de mama la Señora Joilimar Luna quien manifiesta el nino esta bien. Se evidencia con buen estado de animo, por ende se da cierre a la novedad Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Joilimar Alarcon 30230969

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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 C | NUIP: 1016971512 | NIÑA O NIÑO: Ethan David Piñeros Yepes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Andrea Yepes Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 a.m se llama al número celular 3002186655, para indagar por el motivo de la inasistencia de Ethan donde la mama la Señora Yuli Andrea Yepes refiere "hoy no trabaje me quede con el en casa ya mañana ya normal al jardin, esta bien de salud", se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:15	J.I. Pepitos	Siendo las 7:15 a.m llega al jardin Ethan en compañia de su cuidadora la señora Marina Cortes. quien manifiesta el niño esta bien. Se informa que se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. se socializa la novedad del dia 15 y 16 de Julio 2024 donde la Señora Marina Cortez manifiesta estar de acuerdo. 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
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marina cortes 51839046

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 Julio 2024	16:05	J.I. Pepitos	Siendo las 16:05 pm. se le informa a la Señora Andrea Yepes Ethan falto de la experiencia pedagogica, consumio los alimentos suministrados en el jardin por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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
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 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 C NUIP: 1020010599 NIÑA O NIÑO: Matteo Salvador Martinez Briceño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marelwis Carolina Briceño Paz

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 JULIO 2024	9:23	Casa	Siendo las 9:23 a.m. se llama al número celular 3017378742 para indagar por el motivo de la inasistencia de Matteo donde la mamá la señora Marelwis Briceño manifiesta "profe la verdad yo creí que ayer lo que dijeron en las noticias era verdad que habrían dado el día extra por eso no lo traje". Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 JULIO 2024	7:41	J.I. Pepitos	Siendo las 7:41 a.m llega al jardín Matteo en compañía de mamá la señora Marelwis Briceño manifiesta "profe el niño se encuentra bien de salud" se evidencia que ingresa con buen estado de ánimo. Se socializó las novedades de los días 15 y 16 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo por ende se da cierre a la novedad. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marelwis Briceño 23853273

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Julio 2024	9:30	Casa	Siendo las 9:30 a.m se llama al número celular 3017378742 para indagar por el motivo de la inasistencia de Matteo pero la llamada no fue atendida porque envía a buzón. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 JULIO 2024	7:38	J.I. Pepitos	Siendo las 7:38 a.m. llega al jardín Matteo en compañía de mamá la señora Marelwis Briceño quien refiere "Matteo esta bien de salud no asistio el día jueves 18 de Julio porque yo tenía día libre y quería compartir con el". Ingresa con buen estado de ánimo. Se socializa las novedades de los días 18 y 22 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo, por ende se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marelwis Briceño 23853273

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: Paiwlos C | NUIP: 1242691388 | NIÑA O NIÑO: Wilmer Matias Mata Daza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 JULIO 2024	8:33	Casa	Siendo las 8:33 a.m se llama al número celular 3165010042 para indagar por el motivo de la inasistencia de Wilmer donde la mamá la Señora Tatiana Daza refiere "estuve en la clinica toda la noche porque estoy enferma y acabo de llegar a casa, Matias no fue al jardin porque no tengo quien lo lleve pero el está bien" se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 JULIO 2024	9:00	casa	Siendo las 9:00 a.m se llama al numero celular 3165010042 para indagar por el motivo de la inasistencia de Wilmer donde la mamá la Señora Tatiana Daza refiere "profe continua enferma y no tengo quien me lleve el niño al jardin, el se encuentra bien de salud, mañana ya vuelve al jardin" Se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 JULIO 2024	7:25	J.I. Pepitos	Siendo las 7:25 a.m llega al jardin Wilmer en compañia de mama la Señora Tatiana Daza, quien refiere Wilmer se encuentra bien, se evidencia con buen estado de animo. Se socializa las novedades de los dias 12, 15 y 16 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo por ende se da cierre a la novedad, despues del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	X Tatiana Daza 1193395417

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 JULIO 2024	9:30	Casa	Siendo las 9:30 a.m. se llama al número celular 3165010042 para indagar por el motivo de la inasistencia de Wilmer donde la mamá la Señora Tatiana Daza refiere "profe la verdad es que desde ayer estamos sin agua y yo no puedo enviar al niño sucio al jardin por este motivo no asistio el dia de hoy, el se encuentra bien de salud" se informa que esta novedad queda registrado en el formato.

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

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 C NUIP: 1242691388 NIÑA O NIÑO: Wilmer Matias Mota Daza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2024	7:22	J.I. Pepitos	Siendo las 7:22 a.m llega al jardin Wilmer en compañia de mama la señora Tatiana Daza quien refiere "el niño se encuentra bien de salud". Se evidencia con buen estado de animo. Se socializa las novedades de los dias 22 y 23 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo. Se da cierre a la novedad y se analiza despues del siguiente punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Tatiana Daza 1193595417

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 C | NUIP: 1233700358 | NIÑA O NIÑO: Zoe Isabella Rubio Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaniris Blanco Salas

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	9:20	Casa	Siendo las 9:20 a.m se llama al número celular 3227774507 para indagar por el motivo de la inasistencia de Zoe, donde la Señora Yaniris Blanco refiere "Creí que era día festivo por este motivo no asistio al jardin" se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:38	J.I. Pepitos	Siendo las 7:38 a.m llega al jardin Zoe en compañia de mamá la Señora Yaniris Blanco quien refiere la niña se encuentra bien de salud. Ingresa con un buen estado de animo. Se socializa las novedades de los dias 15 y 16 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Julio 2024	9:15	Casa	Siendo las 9:15 a.m se llama al número celular 3227774507 para indagar por el motivo de la inasistencia de Zoe pero nadie atiende la llamada porque el celular se encuentra apagado, enviando a buzon. Se intenta en varias ocasiones sin tener respuesta. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	7:30	J.I Pepitos	Siendo las 7:30 a.m, llega al jardin Zoe en compañia de papa el Señor Danovis Rubio, quien manifesta "Zoe no asistio el dia de ayer porque yo tenia dia libre y me quede con ella en casa" Se evidencia buen estado de animo. Se socializa las novedades de los dias 22 y 23 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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 C | NUIP: 1233700555 | NIÑA O NIÑO: Hanna Lucia Alvarez Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Julio	8:30	Casa	Siendo las 8:30 a.m se llama al número celular 3002224335 para indagar por el motivo de la inasistencia de Hanna, donde la mama la señora Lucero Hernandez refiere "la niña desde el sabado presenta tos y gripa la estoy cuidando, en casa, hoy esta mejor, si continua asi mañana la llevo al jardin". Se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Julio 2024	7:35	J.I. Pepitos	Siendo las 7:35 a.m llega al jardin Hanna en compañia de mama la Señora Lucero Hernandez quien manifiesta "la niña ya esta mejor". La docente informa que se hara seguimiento al estado de salud de la niña durante la jornada en el jardin. Se socializa la novedad del dia 08 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Lucero Hernandez 29.520.210

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
09 Julio 2024	16:15	J.I. Pepitos	Siendo las 16:15 p.m se informa a la señora Lucero Hernandez que Hanna participo de las experiencias pedagogicas con interes, los alimentos suministrados por el jardin los comio en su totalidad no presenta sintomas respiratorios evidenciando un buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad, y despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Lucero Hernandez 29.520.210

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
15 Julio 2024	8:45	Casa	Siendo las 8:45 a.m, se llama al número celular 3002224335 para indagar por el motivo de la inasistencia de Hanna donde la mama la Señora Lucero Hernandez refiere "profe la que yo pense era que hoy era un dia festivo, la niña esta bien de salud". Se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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 C NUIP: 1233700555 NIÑA O NIÑO: Hanna Lucia Alvarez Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:23	J.I. Pepitos	Siendo las 7:23 a.m. llega al jardin Hanna quien asiste con mamá la Señora Lucero Hernandez quien manifiesta la niña se encuentra bien de salud. Se evidencia con buen estado de animo por ende se da cierre a la novedad socializando las novedades de los dias 15 y 16 de Julio, 2024 manifestando la Señora Lucero Hernandez estar de acuerdo. Se da cierre a la novedad y despues del siguiente punto se finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29,520.210

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
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
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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 C NUIP: 1.024.612.102 NIÑA O NIÑO: Juliana Peña Casallas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yisete Uviana Casallas Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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 Julio 2021	16:15	J.J. Pepitos	Siendo las 16:15 p.m la Señora Yisete Uviana Casallas refiere "Juliana el dia de manana 24 de Julio no asiste al jardin porque tiene cita medica y el dia Jueves 26 de Julio tiene un examen medico, por este motivo se va ausentar estos dos dias". Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Viviana C Toro 1014212249

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Julio 2021	7:18	J.J. Pepitos	Siendo las 7:18 a.m llega al jardin Juliana en compañia de mamá la Señora Uviana Toro, quien manifiesta la niña esta bien de salud. Se evidencia buen estado de animo al momento de su ingreso, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Viviana C Toro 1014212249

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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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: Prejardín C | NUIP: 1233703358 | NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Arbeláez Guayazan

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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 Julio 2024	8:30	Casa	Siendo las 8:30 a.m se llama al número celular 3204323318 para indagar por el motivo de la inasistencia de Danna donde la mamá la señora Leidy Guayazan refiere "profe el día de hoy nos levantamos tarde pero la bebe se encuentra bien de salud el día de mañana si va al jardín". Después del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Julio 2024	7:20	JI. Pepitos	Siendo las 7:20 a.m llega al jardín Danna en compañía de mamá la Señora Leidy Guayazan quien manifiesta "la esta bien de salud". Se evidencia alegre al momento de su ingreso. Se informa que durante la jornada en el jardín se hara seguimiento para verificar su estado de salud. Se socializa las novedades de los días y de Julio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Guayazan. 1016079648.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Julio 2024	16:05	JI. Pepitos	Siendo las 16:05 p.m. se informa a la Señora Leidy Tatiana Guayazan que Danna durante la jornada en el jardín se evidencia con buen estado de salud, partícipe de las experiencias pedagógicas, el alimento suministrado por el jardín lo comio en su totalidad, por ende se da cierre a la novedad. Después del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Guayazan 1016079648.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2025	8:38	Casa	Siendo las 8:38 am. se llama al número celular 3204323318 para indagar por el motivo de la inasistencia de Danna, donde la mamá la Señora Leydi Guayazan refiere "la bebe estaba de paseo y hoy llega entonces ya mañana ya se encuentra bien de salud". Se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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 C | NUIP: 1233700358 | NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Arbelaez Guayazan

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:15	J.I. Pepitos	Siendo las 7:15 a.m llega al jardin Danna en compañia de mamá la Señora Leidy Tatiana Guayazan quien manifiesta la niña se encuentra bien de salud, se informa se hace seguimiento durante la jornada, Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Tatiana Guayazan Castro 1016079648

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 Julio 2024	16:20	J.I. Pepitos	Se informa a la Señora Leidy Guayazan, que Danna Gabriela durante la jornada del jardin estuvo alegre, participo de las experiencias pedagogicas, los alimentos suministrados en el jardin los comio en su totalidad, se socializo las novedades de los dias 15 y 16 de Julio 2024 donde la Señora Tatiana manifesto estar de acuerdo. Se da cierre a la novedad. Despues del siguient punto se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Tatiana Guayazan S 1016079648

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Julio 2024	8:40	J.J.	Siendo las 8:40 a.m se llama al número celular 3203031933 para indagar por el motivo de la inasistencia de Danna donde la Señora Leidy Tatiana Guayazan informa la niña tiene cita medica para lectura de examenes medicos por este motivo no asiste el dia de hoy, ella se encuentra bien de salud, se informa que esta novedad queda registrada en el formato Despues del siguiente punto se finaliza.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	7:25	J.I. Pepitos	Siendo las 7:25 a.m llega al jardin Danna en compañia de mamá la Señora Leidy Tatiana Guayazan quien manifiesta la niña estaba jugando ayer con el papá a correr y se cayo pegandose en la frente. Ingresa con buen estado de animo, se socializo las novedades del dia 18 y 22 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Tatiana Guayazan S 1016079648

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 C NUIP: 1233700358 NIÑA O NIÑO: Donna Gabriela Arbelaez Guayazan

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Julio 2024	7:20	JI. Pepitas	Siendo las 7:20 am se hace seguimiento a Donna por la caida que habia sufrido estando con el papá pegandose en la frente. se evidencia se encuentra bien ya no presenta inflamacion ni cambio de color en la frente por ende se da cierre a la novedad y despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Guayazan 1016079648

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
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
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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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 C NUIP: 1011260721 NIÑA O NIÑO: Antonella Rodriguez Oquendo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	10:15	Casa	Siendo las 10:15 a.m se llama al número celular 3165330964 para indagar por el motivo de la inasistencia de Antonella donde la Señora Yolanda Oquendo refiere "pate la verdad nos quedamos dormidas pero ella mañana ya esta de regreso en el jardin, se encuentra bien de salud. se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:40	J.I. Pepitos	Siendo las 7:40 a.m llega al jardin Antonella en compañia de quien manifiesta la niña se encuentra bien de salud y de animo. se socializa las novedades de los dias 15 y 16 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Julio 2024	9:38	J.I. Pepitos	Siendo las 9:38 a.m la Señora Yolanda Oquendo se comunica desde el número celular 3165330964 para informar "Antonella no asiste el dia de hoy porque esta indispuesta del estomago ayer la purgue pero mañana si ya si dios quiere" se informa que esta novedad queda registrada en el formato, Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024	7:18	J.I. Pepitos	Siendo las 7:18 a.m llega al jardin Antonella en compañia del papá el Señor Nicolas Rodriguez quien refiere la niña se encuentra bien de salud" Ingresa con buen estado de animo. Se informa se para seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializa la novedad de los dias 29 y 30 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nicolas Rodriguez 101600050

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30	16:15	J.I. Pepitos	Siendo las 16:15 p.m. llego al jardin a quien se le manifiesta Antonella estuvo participando activamente de las experiencias pedagogicas, los alimentos suministrados en el jardin los comio satisfactoriamente, se evidencia buen estado de salud, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finalizó la novedad.

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

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 C | NUIP: 1244058046 | NIÑA O NIÑO: Camilo Andres Ramos Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Sandra Soler Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2024	7:05	Casa	Siendo las 7:05 a.m se comunica la señora Maria Sandra Soler Paez desde el número celular 3219272478 e informa "Camilo no lo llevo hoy porque estuvo malito anoche con diarrea. la docente recomienda llevarlo al medico si continua presentando sintomas. Se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Julio 2024	7:20	J.I Pepitos	Siendo las 7:20 a.m llega al jardin Camilo en compañia de mamá la Señora Maria Sandra Soler quien refiere "el niño se encuentra bien no hizo necesario llevarlo al medico" Se informa que se hara seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializo las novedades de los dias 23 y 24 de Julio 2024 manifestando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Sandra Soler Paez 1022367621

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Julio 2024	16:38	J.I Pepitos	Siendo las 16:38 p.m se informa a la Señora Maria Sandra Soler que Camilo participo de las experiencias pedagogicas los alimentos suministrados en el jardin los comio en su totalidad, se evidencio buen estado de salud, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Sandra Soler Paez 1022367621

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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

Powered by CamScanner