	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 A NUIP: 1140939726 NIÑA O NIÑO: Gabriel Santiago Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Stefania Sabogal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Sabogal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 24	10:25	CASA	La docente se comunica telefonicamente con el Papá del niño al número 3238131025 quien informa que no fue a Gabriel por el día cívico, quiere compartir encuesta con él. La docente comunica que esta novedad quedara registrada en el Formato respectivo. Despues de este Rato firmara 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 07 24	7:50 am	11 Pepitos	El niño ajuste al salón en compañía de su mamá, quien informa que todo esta muy bien, no hay ninguna novedad para reportar. La docente observa al niño en buenas condiciones físicas y de buen ánimo. La docente socializa con la mamá la novedad anterior y se procede a dar el aval respectivo a esta novedad. Despues de este Rato firmara 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Erika Sabogal 1031137604

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre jardin A NUIP: 1233699530 NIÑA O NIÑO: Ana Maria Cadavid Salamanca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Salamanca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Milena Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 24	11:00	casa	La docente se comunica telefonicamente al número 319 386 6113, con la mamá quien informa que no trae la niña al jardín con motivo del día cívico tenso que no habrá servicio. La docente comunica a la mamá que esta información quedará registrada en el Diario de novedades. Recuerde que por favor 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
Mónica Alvarez 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 24	7:00 am	JI Pepitos	La niña ingresa al jardín en compañía de su mamá quien informa que la niña esta muy bien de salud y no hay ninguna novedad para reportar. La docente observa a la niña en buenas condiciones físicas y de ánimo. Socializa con la mamá la novedad anterior y procede a dar el cierre pertinente a esta. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Salamanca (CC) 52-788375.

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	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: Peregrinos A | NUIP: 1145229056 | NIÑA O NIÑO: Khayle Estefania Moreno Rondon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ejcarlet Rondon Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ejkarlet Rondon Duran | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 24	8:45 am	casa	La niña no asiste al jardin infantil, la docente se comunica telefonicamente al Número 3208461435 donde la mamá informa que no trae la niña por el dia cruzo, compartir en casa con su hija. La docente le recuerda la importancia de asistir corresponsablemente. y le informa a la mamá que esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. 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
Mónica Alvarez 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 24	08:25 am	JI Pepitos	La niña ingresa al jardin, en compañia de su Padre quien informa que la niña fue estado bien de salud y no hay ninguna novedad para reportar. La docente la observa en buenas condiciones físicas y se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Se socializa con el Padre la novedad anterior. 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Juan Moreno Lopez 80871674.

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 24	12:30	JI Pepitos	La niña sale a las 12:30 porque su mamá informa que ella tiene cita medica y no la Pudo recoger en la tarde se le hace entrega de once de la tarde. (Leche, Pera y galleta) La niña sale en buenas condiciones físicas y de salud. Sin presentar ninguna novedad. Despues de este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Estaulet Rondon 52110 12

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Pretrancito A NUIP: 1010764765 NIÑA O NIÑO: Gael Carmel Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Iliana Patricia Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Iliana Patricia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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									
13 07 24	10:45 am	casa	La docente se comunica telefonicamente con la mamá al número 3203604752 quien informa que no trae al niño por el día cercito, pero que no tenia clase el día de hoy. La docente informa a la mamá de esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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									
16 07 24	7:55 am	JI Pepitos	El niño ingresa al jardín, en compañía de su mamá quien informa que no trae ninguna novedad pero repetirá que todo esta muy bien con él. La docente observa al niño en buenas condiciones físicas y de salud, socializa con la mamá la novedad anterior y se procede a dar el cierre pertinente a esta. 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Iliana Diaz CC 1014242177

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									
30 07 24	9:00 am	casa	El NIÑ no asiste al jardín infantil la docente se comunica telefonicamente al número 3203604752 quien informa su mamá que le encuentra en citas de odontología. La docente hace firmar el acta de novedad, e informa a la mamá de esta novedad quedo registrada en el respectivo formato. 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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 LA NOVEDAD									
31 07 24	7:50 am	JI Pepitos	El NIÑ ingresa al jardín infantil en compañía de su mamá quien informa que pesar todos los días que llega a la casa, le toca repotecarlo, también comenta que el NIÑ x encuentra muy bien y no hay ninguna novedad para reportar, la docente observa al niño en buenas condiciones físicas y de salud luego se procede a dar el cierre pertinente a esta 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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Iliana Diaz CC 1014242177

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: Prejardin A NUIP: 1145230009 NIÑA O NIÑO: Anthuanet de los Angeles Pinero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marioty Yossell Gavidia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marioty Gavidia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 24	7:50 am	casa	la niña no ingreso al jardin infantil, la docente se comunica telefonicamente al numero 3044334067 donde la mamá informa q la niña esta en casa pensó q por el dpto epidio no habria servicio y ya no alcanza a traerla ya q esta durmiendo. la docente comunica a la mamá q esta información quedara registrada en el formato de novedades y. Despues de este pto 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
Mónica Alvarez 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 24	7:45 am	JI Pepitos	la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá quien informa q todo esta muy bien, no hay ninguna novedad para reportar, la docente observa a la niña en buenas condiciones tipicas y de salud, socializa con la mamá la novedad anterior y se procede a dar el cierre pertinente a esta. Despues de este pto 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marioty Gavidia 1198693

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: Prejardín A NUIP: CO 1053477716 NIÑA O NIÑO: Scindybell Carding

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryoris Carolina Ferrer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryoris Carolina Ferrer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 24	9:30 am	JI Pepitos	La niña no asiste al jardín infantil, la mamá se acerca e informa que no tenía quien la recoja porque ella tiene mucho trabajo desde el día de hoy y no alcanza a venir por ella, por este motivo la deja con sus hermanos en casa. la docente informa, la importancia de asistir constantemente al jardín para no tener las fallas y retrasos. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Maryoris castillo 23753218

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
16 07 24	8:00 am	JI Pepitos	La niña ingresa al jardín infantil en compañía de su mamá quien informa que todo está muy bien no han surgido novedad para reportar. La docente observa a la niña en buenas condiciones físicas y de salud. Se procede a dar el aviso pertinente a esta novedad. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Maryoris Castillo 23753218

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-XXX Versión: 9 Fecha: Marzo 09/2015 XX 26/05/2021 Página 1 de 7

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

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1141140362 NIÑA O NIÑO: Ariadna Isabella Perdomo Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MICAELA ALVAREZ

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
12 07 24	11:16 am	Casa	La Docente se comunica con la mamá, la Señora Ingrid Castro al numero de Celular 3125614445 Para saber porque no asistio la niña al Jardin. La Señora Ingrid nos informa que no tenia quien llevara ni recogiera a la niña del Jardin. Por este motivo, no la Trae al Jardin. La Docente le refiere a la mamá que esta Información quedara registrada en el formato de novedades. 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
Ana Elizabeth Tumbo 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
										X		X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 24	8:00 am	11 Pepitos	La mamá ingresa al Jardin Infantil, la mamá informa que todo esta muy bien que no hay ninguna novedad para reportar, en el dia de hoy la docente observa a la niña en buenas condiciones físicas y de salud, se habla con la mamá los novedades anteriores y el cierre de ese canal el cual refirieron de esta novedad. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MICAELA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Ingrid Marilyn Castro Segura CC: 1014195645.

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
24 07 24	10:00 am	casa	La niña no asiste al jardin infantil, la mamá se comunica desde el numero 3125614445 para informar que Ariadna Para muy mala noche con muchos vomitos y fiebre indistinta. Para ajuste la docente comunica a la mamá de este inconveniente Teniendo resultado en el formato de novedades. 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
MICAELA ALVAREZ 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
		X									X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 07 24	9:30 am	casa	La docente le comunica telefonicamente con la mamá de La niña al Numero 3125614445 para indagar como Sigue Ariadna, ahora le comenta que ella dice que le molestar que la tiene el medico y le han enviado algunos medicamentos de antibiotico, en el momento no se encuentra diarrea, entonces la mamá le explica en casa hasta hacerse los medicamentos y el dia de mañana Lunes aseo, le mando el dia Lunes 29-04 se le Reporte bien la docente comenta que esta información sera 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
MICAELA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	no aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141140362 NIÑA O NIÑO: Alicdna Isabella Peñaloza Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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
29 07 24	7:15 am	JI Pepitos	La niña ingresa al jardín infantil, en compañía de su mamá quien informa que todo está muy bien ya no presenta ningún síntoma alimenticio, se duda durante este fin de semana y ya se encuentra bien de salud. La docente recibe la novedad ante pares por la mamá, durante el día se realizará seguimiento a la niña. Respecto a este pub 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Ingrid Castro 1014195645

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
29 07 24	16:00	JI Pepitos	La niña participa activamente durante la jornada donde consume su alimento adecuadamente, no presenta ningún dolor ni síntoma de malestar, sale del jardín en perfectas condiciones de salud y limpia, se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Respecto de este pub 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Ingrid Castro 1014195645.

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 9
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 NUIP: 1233699667 NIÑA O NIÑO: Danna Isabela García Vega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Lorena Vega Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimy Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alcalde

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 24	9:30 am	Casa	La mamá le comunica telefónicamente con la docente dejo el número 3246041923 para informar que el día de hoy la niña no quiere ya que fuego no pasó buena noche ya que el sábado la llevo al médico y le dijeron que tiene las amigdalas inflamadas, le está dando diarrea y somnolencia, no le quiere incapacidad, solo que tenga los medicamentos. Ella la está cuidando en casa mientras mejora. La docente comenta que esta información quedará registrada en el formato de novedades. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alcalde PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 07 24	11:00 am	Casa	La docente se comunica telefónicamente con la mamá al número 3246041923 para saber como sigue la niña, donde ella le informa que ya esta mucho mejor no ha presentado dolor ni fiebre únicamente esta congestionada, prefiere cuidarla del clima en casa hasta que este mejor, la docente informa que esta novedad quedara registrada en el respectivo formato. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alcalde PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 07 24	7:50 am	Pepitos	La niña ingresa al jardín infantil en compañía de su mamá, quien informa que ya esta mejor no ha presentado ningún síntoma de malestar todo ha estado evolucionando por este motivo la lleva al jardín. La docente recuerda las novedades anteriores en la mamá observamos a la niña durante la jornada. 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
Mónica Alcalde PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LORENA VEGA 1018449017

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
17 07 24	16:00	Pepitos	La niña sale del jardín infantil en buenas condiciones de salud, durante la jornada disfruta en las diferentes pedagogías, al consumir los alimentos no le desagrada en poco hablando pero la docente le los suministra y recibe bien, se procede a dar el frente terminado a esta novedad. después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alcalde PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	- LORENA VEGA 1018449017

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: PRETRANSICIÓN NUIP: 1733694667 NIÑA O NIÑO: Dilan Isabella Garcia Lopez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Lopez Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: MÓNICA LAURA LOPEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MÓNICA ALVAREZ

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
24 07 24	9:00 am	CASA	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 324 604 1923 donde la mamá informa que tiene cita medica ya que hizo mala noche con dolor de oído, genera ausente de inasistencia como se ve en el sistema. La docente informa que esta novedad fue registrada en el formato físico después de este paso también la envía.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ 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
25 07 24	10:00 am	CASA	La docente le comunica telefónicamente con la mamá al número 324 604 1923 para saber como sigue Dilan, donde le informa que en el medico le recetaron varios medicamentos ya que la niña tiene otitis (antibiotico, hidratador, albendazol y acetaminofen) no le dieron incapacidad pero en 3 días debe volver a pediatria para obtener la exclusión de los medicamentos. La docente comunica a la mamá que esta información fue registrada en el formato físico 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
MÓNICA ALVAREZ 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
26 07 24	9:00 am	CASA	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 324 604 1923 donde la mamá informa que la niña sigue tomando los medicamentos y Ludmila en casa se evidencia buen estado de salud. Se cita a pediatria para llevar el seguimiento pertinente. La docente informa a la mamá que esta información quedara registrada en el formato de novedades. Después de este paso no se le envia nada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ 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
29 07 24	10:00 am	CASA	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica al número 324 604 1923 donde la mamá informa que la niña hoy fue llevada a urgencias por dolor de oído, no le hicieron ningun examen de oidos, hay un liquido en esa parte pero mantiene medicamentos y los medicamentos se los sigue tomando pero no le dieron incapacidad, la niña se la ven feliz el dia 05 de agosto la docente continua al aula normal, se esta informando esta novedad 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
MÓNICA ALVAREZ 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: Jardín A | NUIP: 7233699667 | NIÑA O NIÑO: Dana Isolbella Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Lorena Vega Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimy Vega | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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 2024	7:25	Jardín Pepitos	Hoy Regresa Dana al Jardín, en su ingreso se Observa bien física y anímicamente la mamá Refiere que "La niña ya está bien y se recupero por eso la trajo de nuevo al Jardín", Se le socializa las novedades anteriores y ella acepta la información registrada. La Docente estará atenta de la evolución de 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
Ana Elizabeth Tambo Velandia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LORENA VEGA 1018446017

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 24	16:00	JI PEPITOS	Durante la Jornada la niña se observa muy bien en todos su aspectos, no presenta ninguna anomalía, Esta Información se le suministra a la mamá de la niña De esta manera se da fiere 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
Ana Elizabeth Tambo Velandia. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LORENA VEGA 1018446017

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 4
Fecha: Marzo 09/2018
Página 1 de 1

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

NIVEL: Pre Jardin | NUP: Adriana Perez Imbell | NIÑA O NIÑO: Santiago Rodriguez Perez

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: 1233649803

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Perez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 07 24	11:00 am	Casa	La Docente se comunica con la mamá la señora Adriana Perez al numero de celular 3042777043 para saber porque no asistio el niño al jardin. la señora Adriana nos informa que el niño amaneció un poco congestionado y la maama prefiere cuidarlo en casa por este motivo no lo trae al jardin la Docente le refiere a la mama que esta inasistencia quedara registrada en el formato de novedades. Despues de este punto Finaliza la llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Elizabeth Tambo 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 policía	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 24	7:30 am	JJ Pepitos	El niño ingresa al jardin infantil en compañia de su mamá, quien informa que el niño no presenta sus actividades del jardin. Se procede a observarse el niño durante la jornada y se evidencia en la mamá los materiales completos. Dejando de esta manera finalizada 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
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Adriana Perez 1026583951

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 07 July 16:00	16:00	JJ Pepitos	El niño sale del jardin infantil en compañia de su mamá, durante la jornada presenta estornudos, tos y congestion nasal, se le brinda agua y se refresca y se evidencia que el niño se encuentra bien. Se procede a dejar el reporte correspondiente de la novedad. Dejando de esta manera finalizada 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
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Adriana Perez 1026583951

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 07 24	9:00 am	CASA	El niño no asiste al jardin la docente se comunica telefonicamente con la mamá el cual informa que el niño amaneció con un poco de congestion, se prefiere continuar en casa el dia de hoy. Finalizando la llamada se informa que esta inasistencia quedara registrada en el formato de novedad. Dejando de esta manera finalizada 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
Monica Alvarez 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: Prejardín A | NUIP: 1233699803 | NIÑA O NIÑO: Santiago Rodriguez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Isbelt

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Isbelt | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 2024	7.55 a	Jardín Pepitos	Hoy regresa Santiago al Jardín, en su ingreso se observa muy bien Física y anímicamente, su madre expresa que el niño se encuentra bien de salud. Se le socializa la novedad cuidador donde ella confirma y acepta la información registrada. La Docente realizara Observación del niño por si presenta novedad en el Transcurso del día. 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
Ana Elizabeth Tambo PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Adriana Perez 1026589835

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 2024	16.00	Jardín Pepitos	Durante la jornada el niño se Observo muy bien en todos los aspectos, no presento ninguna novedad. Esta información se le suministro a la mamá. De esta manera se da cierre a la novedad. 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
Ana Elizabeth Tambo PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Adriana Perez 1026589835

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Pre Jardin A NUIP: 1014315667 NIÑA O NIÑO: Daniel Esteban Velosa Mahecha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoger Velosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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
18 07 24	9:00 am	Casa	El niño no asiste al Jardin Infantil, el padre se comunica telefonicamente de numero 3133476517 para informar que el niño no viene al Jardin, porque se le presentaron unos temas personales y va hoy estar en el dia con el. La Docente comunica que esta información sera registrada en el Formato de novedades. 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
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 07 2024	7:10	Jardin Pepitos	Hoy regresa Daniel al Jardin, en su ingreso se observa muy bien Fisica y animicamente. Su padre expresa que el niño se encuentra bien, y no refiere ninguna novedad. Se le socializa la novedad anterior. El acepta la información registrada. De esta manera se da cierre a la novedad. Despues de este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoger Esteb Velosa Camacho 1014240854

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
24 07 2024	7:40 am	Casa	El niño no asiste al Jardin Infantil el Padre se comunica telefonicamente desde el numero 3133476517 para informar que Daniel se quedara en casa con el. ya que se encuentra descansando para poder compartir y pasar tiempo de calidad con el niño. La docente informa que esta información sera registrada en el Formato de novedades, posterior. 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
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 07 2024	7:00 am	JI Pepitos	El niño ingresa al jardin en compañia de su papá quien informa que todo hoy esta muy bien no hay ninguna novedad para reportar de salud y finalmente la docente observa bien al niño, le socializa a el papá la novedad anterior y le puede dar el visto bueno para a esta. 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
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoger Esteb Velosa Camacho 1014240854

Powered by CamScanner