PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardín A NUIP: 1161277468 NIÑA O NIÑO: Carol Linette Mendez Camacho

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-09 2024	8:40 am	J.I.C Mamá Canguro	Se establece comunicación telefónica con la señora Leidy madre de Carol, al número 3127516013, para saber porqué la niña no asistió a su jardín y la señora informa: "el papá tenía descanso y la llevó con él para compartir con ella todo el día, la información suministrada será registrada como novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-09 2024	8:10 am	J.I.C Mamá Canguro	Carol ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Leidy a quien se le socializa novedad del 24-09-24 para su respectiva lectura, la niña se observa en buenas condiciones de salud, físicas, emocionales e higiene, se cierra novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Leidy Camacho CC # 1014216091

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
30-09 2024	8:45 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Leidy madre de Carol, al número: 3127516013, para saber porque no asistió la niña e informa: "se le hizo muy tarde y se la llevo al trabajo", la información suministrada es registrada como novedad y la docente recomienda que la niña asista a su jardín para que no se pierda de las experiencias pedagogicas. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín II NUIP: 1025257831 NIÑA O NIÑO: William Alejandro Quintero Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Vanessa madre de William al número 3002973052 para saber porque el niño no asistió e informa: "Tuve que salir muy temprano para una remisión de ayudas económicas y el niño se quedó con el papá, quién se lo llevó después a realizar vueltas personales" la información suministrada será registrada como novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09-09 2024	8:00 am	J.I.C Mamá Canguro	William ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Vanessa, a quien se le socializa la novedad del 06-09-2024 para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	*Vanessa Rincón 16.728.836

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09-09 2024	16:35 pm	J.I.C Mamá Canguro	William sale hoy del jardín en compañía de su mamá la señora Vanessa a quien se le informa que el niño estuvo bien, durante la jornada participó de las experiencias planteadas, consumió los alimentos en su totalidad, se entrega en buenas condiciones físicas, emocionales, de higiene y salud, se cierra novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	*Vanessa Rincón 16.728.836

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-09 2024	12:45 pm	J.I.C Mamá Canguro	La señora Vanessa madre de William se acerca al jardín siendo las 12:45 pm para retirar al niño del jardín ya que tiene que hacer unas vueltas personales y no tiene quien le retire al niño a esa hora, el niño sale en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene en este punto finaliza novedad y se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	*Vanessa Rincón 16.728.836

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: MIPG 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardin II NUIP: 1028457831 NIÑA O NIÑO: William Alejandro Quiñones Rincón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Vanessa madre de William al telefono: 3002973052 para saber porque el niño no asistió y la mamá refiere: "el niño no asistirá porque tenemos un evento en el colegio de la hermanita de William del día de la familia", la información suministrada será registrada como novedad. en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional MPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Caminadores NUIP: 1233699781 NIÑA O NIÑO: Traizer Mathias Navarro Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eva Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eva Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas S

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
17-09-2024	8:30 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Eva madre de Mathias al número: 3023147505, para saber porque el niño no asistió hoy e informa: "hoy es mi día de descanso y me quedo con el niño para compartir" la información suministrada será registrada como novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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
18-09-2024	7:10 am	J. I. C Mamá Canguro	Mathias ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Eva, la cual se le socializa novedad del 17-09-24 para su respectiva lectura; el niño se observa en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene se cierra novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Eva Aguirre cc 1124060889

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1016968591 NIÑA O NIÑO: Martin Tatero Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Davila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Davila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-09 2024	8:30 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Daniela madre de Martin al número: 3229427567 para preguntar porqué el niño no asistió y la señora refiere: "no había quien lo retirara en la tarde y lo traje a mi trabajo", la información suministrada es registrada como novedad, se recomienda a la mamá que el niño no se pierda de las experiencias, que enriquecen su desarrollo integral, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-09 2024	7:05 am	J.I.C Mamá Canguro	Martin ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Daniela a quien se le socializa novedad del 12-09-2024, para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones de salud, física, emocionales y de higiene se cierra novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Daniela Davila 1018065144

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-09 2024	8:40 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Daniela madre de Martin al número: 3229427567 para preguntar porqué el niño no asistió y la señora informa: "no había quien recogiera al niño en la tarde y lo dejaron con la abuela", la información suministrada solo registrada como novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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
18-09 2024	8:30 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Daniela madre de Martin al número: 3229427567 para preguntar porqué nuevamente no asistió el niño e informa: "la abuela se quedó con él ya que casi no comparten, mañana volverá sin falta", la información suministrada será registrada como novedad, la docente hace la recomendación de que el niño no falte tanto al jardín para que disfrute de las experiencias que aportan a su desarrollo En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - Profesional AIPI	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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

Nivel: Piejardín A NUIP: 1016968591 NIÑA O NIÑO: Martin Talero Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Davila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Davila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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
19-09 2024	9:00 am	Casa	Hoy nuevamente se establece comunicación telefónica con la señora Daniela madre de Martín al número 3229427567 porque el niño volvió a faltar y la señora refiere: "profe anoche el niño estaba jugando y se cayó lastimandose el dito izquierdo, lo llevamos por urgencias y pusieron tres puntos, dieron tres días de incapacidad" la información suministrada fue registrada como novedad, y se solicitó copia del soporte de la incapacidad, también se comunica a la señora, si puede pasar en la tarde para hacerle entrega del paquete correspondiente a la jornada pedagógica y le dijimos que sí pasaría en horas de la tarde. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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
19-09 2024	16:40 pm	J.I.C Mamá Canguro	La señora Daniela madre de Martin se acerca en horas de la tarde al jardín, para recibir el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica el cual se compone de: Leche 200 ml, arveja 500 gr, espaguetis 250 gr y manzana 120-180 gr, se cierra novedad por entrega del paquete. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Daniela Davila. 1018065144

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-09 2024	7:00 am	J.I.C Mamá Canguro	Martin ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Daniela a quien se le socializan novedades del 17, 18 y 19 de 09-2024 para su respectiva lectura, el niño se observa con su ojo izquierdo un poco morado e inflamado la mamá hace entrega del soporte de incapacidad y se le informa que cualquier novedad que presente el niño en la jornada se contactara. en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Daniela Davila 1018065144

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-09 2024	16:30 pm	J.I.C Mamá Canguro	Martin sale en compañía de su mamá a quien se le informa que el niño estuvo bien durante la jornada no presentó dolor, ni fiebre, consumió todos los alimentos brindados participó en las experiencias amigablemente, sin presentar incomodidad. en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Daniela Davila 1018065144

Powered by CamScanner

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

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardín B NUIP: 1016968591 NIÑA O NIÑO: Martín Talero Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Davila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Davila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (X)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27-09 2024	9:00	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Daniela madre de Martín, a quien se le pregunta porqué el niño no asistió y refiere: "El niño compartirá el día con su abuela materna", la información suministrada será registrada como novedad; la docente recomienda que el niño asista y no se pierda de las experiencias. En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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 LA NOVEDAD											
30-09 2024	7:00 am	J.I.C Mamá Canguro	Martín ingresa hoy en compañía de su mamá, la señora Daniela, a quien se le socializa novedad del 27-09-2024 para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones de salud, físicas, emocionales y de higiene, se cierra novedad, en este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Daniela Davila 1018065144

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (X)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30-09 2024	13:10 pm	J.I.C Mamá Canguro	La señora Daniela madre de Martín retira al niño siendo las 15:10 ya que refiere: "Tengo una cita médica y no hay quien retire al niño más tarde, en este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Daniela Davila 1018065144

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											

Powered by CamScanner

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Pre-jardin NUIP 1026333068 NIÑA O NIÑO Elias David Suarez Rojo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jose Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Vargas

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											
03-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Jose padre de Elias al número: 3023030807 para saber porque el niño no asistió y el señor informa: "No tuve que ha-bajar por el paro y me quede en la casa con el niño" la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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											
06-09 2024	7:30 am	J.I.C Mamá Canguro	Elias ingresa hoy en compañia de su papá el señor Jose, a quien se le socializa novedad del 03-09-24 para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales y de higiene, en este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jose Suarez CC 1002008660

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											
06-09 2024	16:35 pm	J.I.C Mamá Canguro	Elias sale en compañia de su papá el señor Jose, a quien se le informa que el niño estuvo muy bien durante la jornada, participó de las experiencias sin ninguna dificultad y consumió los alimentos en su totalidad, el niño se entrega en buenas condiciones fisi-cas, emocionales, de salud e higiene, se cierra novedad En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jose Suarez CC 1002008660

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											
10-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Jose padre de Elias al número: 3023030807 para saber porque no asis-tió el niño e informa: "la madrina se lo llevo, el regresa mañana al jardín" la información suministrada será regis-trada como novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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: FORM-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardin II NUIP: 1044333068 NIÑA O NIÑO: Elias David Suarez Ayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-09 2024	7:30 am	J.I.C Mamá Canguro	Elías ingresa en compañía de su papá el señor Jose a quien se le socializa novedad del 10-09-2024, para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene. se cierra novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	Jose Suarez 100 200 86 60

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
18-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Jose, padre de Elías, por medio del celular: 3023030807 para saber por- qué el niño no asistió al jardín el día de hoy e informo: "hoy tuve día de descanso y quiero compartir con el todo el día", la información suministrada sera registrada como novedad, y se recomienda al padre que el niño debe asistir por- ra que no se pierda de las experiencias pedagogicas que enriquecen su desarrollo integral. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-09 2024	8:45 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Jose padre de Elías al número de celular: 3023030807 para saber porque el niño falto nuevamente al jardín e informa "el niño se quedo con la abuela en la casa", la información suministrada es registrada como novedad; se comunica al señor si se puede acercar en horas de la tarde para hacerle entrega del paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagogica y el señor responde que pasará luego de que salga de su trabajo, en este punto fina- liza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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
19-09 2024	16:35 pm	J.I.C. Mamá Canguro	El señor Jose padre de Elías se acerca en horas de la tarde al jardín para recibir el paquete alimentario correspon- diente a la jornada pedagógica el cual se compone de: leche 200 ml, arveja 500 gr espaguetis 250 gr y manzana 120- 180 gr. se cierra novedad por entrega de paquete. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jose Suarez 100 200 86 60

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

Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1044333068 NIÑA O NIÑO: Elías David Suarez Ayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-09 2024	7:30 am	J.I.C Mamá Canguro	Elías ingresa hoy en compañía de su papá el señor Jose, a quién se le socializa novedades del 18 y 19 de Septiembre - 2024 para su respectiva lectura; el niño se observa en buenas condiciones de salud, físicas, emocionales y de higiene, se cierra novedad, en este punto Finaliza Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jose Suarez 1002008160

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
30-09 2024	8:30 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Jose padre de Elías al número: para saber por- que no asistió el niño y padre refiere "llegamos tarde de un viaje, nos quedamos a descansar", la información suministrada será registrada como novedad, y la docente recomienda que lo lleven y no se pierda de las experiencias que enriquecen su desarrollo, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardín A NUIP: CD 571561 NIÑA O NIÑO: Amaia Juliana Marin Olivarrs

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeferson Marín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-09 2024	8:50 am	Casa	Se estabece comunicación telefónica con el señor Yeferson padre de Amaia al número: 3026038471, para saber porque la niña no asistió y el señor refiere: "la niña presentó fiebre y vomito en la noche, prefiero cuidarla en casa", la información suministrada será registrada como novedad, la acudiente recomienda llevar al médico si los síntomas persisten, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-09 2024	7:30 am	J.I.C Mamá Canguro	Amaia ingresa hoy en compañia de su padre el señor Yeferson, a quien se le socializa novedad del 12-09-2024, para su respectiva lectura, el señor refiere no presentó mas vomito ni fiebre, se observara durante la jornada y se informara cualquier novedad en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Yeferson Marín cc 1112932626

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-09 2024	16:35 pm	J.I.C Mamá Canguro	Amaia sale en compañia de su papá el señor Yeferson y se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada, no presentó vomito ni fiebre, consumio los alimentos en su totalidad. se cierra novedad En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Yeferson Marín cc 1112932626

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardín A NUIP: 1016969391 NIÑA O NIÑO: Eider Alejandro Hernandez Valeta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anais Valeta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anais Valeta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-09 2024	8:45 am	Casa	Se establece comunicacion telefónica con la señora Anais madre de Eider al número: 3134491835, para saber porqué el niño no asistió y mamá refiere: "el papá se los llevo para compartir con ellos", la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-09 2024	9:00 am	Casa	El día de hoy nuevamente se establece comunicación con la señora Anais madre de Eider al número: 3134491835 porque hoy nuevamente el niño inasistió y mamá refiere: "El papá aún no los trae sigue con ellos", la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-09 2024	8:50 am	Casa	Se establece comunicacion con la señora Anais madre de Eider al numero: 3134491835, para saber como se encuentra el niño y refiere: "que aun esta con el papá y se encuentra bien del sabado. Se le solicita el número telefónico del padre: 3219709429, la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-09 2024	8:00 am	J.I.C Mamá Canguro	El día de hoy ingresa Eider en compañía de la señora Anais su madre quien refiere: "hasta anoche lo trajo el papá", se le socializan novedades de los días 10, 11 y 12 de septiembre para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene. Se cierra novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Anais Valeta

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 25/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1141140432 NIÑA O NIÑO: Jorge Nicholas Niño Abellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Abellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Abellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Angie madre de Jorge al número: 3228878980, para saber porque no asistió el niño y la señora refiere: "Jorge no asistió porque no tenía quien lo llevara, no tenía saludes muy temprano a la universidad y la abuelita lo cuidara, pero el esta bien de salud", la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-09 2024	8:00 am	J.I.C Mamá Canguro	Jorge ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Angie a quien se le socializa novedad del 24-09-2024 para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones de salud físicas, emocionales, y de higiene se cierra novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Angie Abellaneda 1015446458

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Angie madre de Jorge al número: 3228878980 para saber porqué el niño no asistió e informa: "la noche anterior jugando en la cama con el hermano se cayó y se lastimo el labio superior y prefiero tenerlo en casa y cuidarlo, mañana asistirá normal", la información suministrada sera registrada como novedad, la docente recomienda llevar al médico si presenta alguna novedad en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-09 2024	8:00 am	J.I.C Mamá Canguro	Jorge ingresa hoy en compañía de su mamá la señora Angie a quien se le socializa novedad del 26-09-2024 para su respectiva lectura, al niño se le observa un poco rojo su labio superior, pero no se queja de dolor, ni presenta hinchazón, se informa a la mamá que se observara durante el día y cualquier novedad se contactara. en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Angie Abellaneda 1015446458

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardin A NUIP: 1141140452 NIÑA O NIÑO: Jorge Nicholas Niño Abellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Abellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Abellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-09-2024	16:37 pm	J.I.C Mamá Cangur	Jorge sale en compañía de su mamá la señora Angie a quien se le informa que el niño estuvo bien durante el día, participó de las experiencias, consumio los alimentos en su totalidad y no presento molestia ni fiebre, ni ningun otro sintoma, en este punto se cierra y finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Angie Abellaneda 1015446458

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

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

LOCALIDAD ENGATIVA. UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: Pre-jardín A NUIP: 1074635713 NIÑA O NIÑO: Gael Hernandez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jimena Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-09 2024	8:30 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Jimena madre de Gael al número: 3123409641, para saber porqué de la inasistencia del niño e informa: "llegaron de viaje muy tarde la noche anterior y se quedaron en casa descansando", la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-09 2024	8:00 am	J.I.C Mamá Canguro	Gael ingresa en compañía de su mamá la señora Jimena, a quien se le socializa novedad del 02-09-2024 para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jimena Rodriguez CC: 1120505510

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-09 2024	15:30 pm	J.I.C Mamá Canguro	Gael sale del jardín en compañía de su mamá la señora Jimena a quien se le informa que el niño estuvo muy bien durante la jornada, consumió los alimentos de su totalidad y se mostró bien, física, emocional y de salud, se cierra novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jimena Rodriguez CC: 1120505510.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-09 2024	8:30 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con la señora Jimena madre de Gael al número: 3123409641, para saber porque el niño no asistió e informa: "llegamos de viaje esta madrugada y se encuentra durmiendo, mañana sin falta estará en el jardín", la docente informa que la novedad será registrada, y se recomienda que el niño no falte a sus experiencias que enriquecen su desarrollo, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO: [illegible]

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1074535713 NIÑA O NIÑO: Gael Hernandez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jimena Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-09 2024	7:45 am	J.I.C Mamá Canguro	Gael ingresa en compañía de su mamá la señora Jimena a quien se le socializa novedad del 16-09-24 para su respectiva lectura; el niño se observa en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud e higiene en este punto se cierra y 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
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jimena Rodriguez cc # 1120505510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-09 2024	7:30 am	Casa	Se establece comunicación, comunicación con la señora Jimena madre de Gael al número 3123409641 para saber porqué no asistió el niño y la señora informa: "el niño esta un poco indispuesto y presenta congestión, llevaré al medico para saber que le formulan y cuidarlo en casa", la información suministrada será registrada como novedad, se recomienda entregar soporte medico. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica nuevamente con la señora Jimena madre de Gael para saber porque el niño no asistio e informa = "el niño tiene gripita, no dieron medicamentos ni incapacidad, lo cuidaré por hoy en casa para que se recupere y mañana vuelve" la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-09 2024	7:30 am	J.I.C Mamá Canguro	Gael ingresa en compañía de su mamá la señora Jimena, a quien se le socializa novedades del 24 y 25-09-24 para su respectiva lectura, el niño se observa en buenas condiciones de salud, físicas, emocionales y de higiene; se observara durante la jornada y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jimena Rodriguez cc # 1120505510

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

20/05/2021

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Pre-jardin A NUIP: 1074535713 NIÑA O NIÑO: Gael Hernandez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jimena Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-09-2024	16:35 pm	J.I.C. Mamá Canguro	Gael sale en compañía de su mamá, la señora Jimena a quien se le informa: el niño estuvo bien durante el día, no presento fiebre, ni ningún sintoma relevante, consumio todos los alimentos y participo con agrado en todas las experiencias planteadas en este punto se cierra y finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Jimena Rodriguez cc # 1120505510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

Powered by CamScanner

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre-jardín A NUIP: 1016970292 NIÑA O NIÑO: Emma Briceño Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Omar Briceño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omar Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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
09-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Omar padre de Emma al número: 3213886996, para saber por que no asistió la niña el día de hoy e informa: "hoy fue mi día de descanso y quise quedarme con mi hija" la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-09 2024	8:05 am	J.I.C Mamá Canguro	Emma ingresa hoy en compañía de su papá el señor Omar a quien se le socializa novedad del 09-09-2024 para su respectiva lectura, la niña se observa en buenas condiciones de salud, físicas, emocionales y de higiene, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Omar Briceño 1019079592

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-09 2024	16:35 pm	J.I.C Mamá Canguro	Se informa al señor Omar padre de Emma que la niña estuvo muy bien durante la jornada, jugó y participo de las experiencias planteadas, consumió los alimentos en su totalidad y se entrega en buenas condiciones físicas, emocionales, de salud y de higiene, se cierra novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	Omar Briceño 1019079592

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
12-09 2024	8:40 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Omar padre de Emma al número: 3213886996, para saber porque no asistió la niña y refiere: "que el amaneció muy enfermo y no hay quien lleve la niña al jardín la abuela paterna llegará después para cuidarlos", la información suministrada será registrada como novedad, en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas - profesional AIPI	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: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardín II NUIP: 1016970292 NIÑA O NIÑO: Emma Briceño Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Omar Briceño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omar Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Vargas

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
13-09 2024	9:05 am	J I C	Emma ingresa hoy en compañía de su papá el señor Omar a quien se le socializa novedad del 12-09-24 para su respectiva lectura, la niña se observa en buenas condiciones físicas emocionales de salud e higiene, se cierra novedad, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	Omar Briceño 1019079592

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
17-09 2024	9:00 am	Casa	Se establece comunicación telefónica con el señor Omar padre de Emma al número: 3213886996 para saber porqué la niña no asistió y el señor informa "tenemos un compromiso familiar a medio día y no la pueda llevar", la información suministrada será registrada como novedad En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	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
18-09 2024	8:45 am	Casa	El día de hoy nuevamente se establece comunicación telefónica con el señor Omar padre de Emma, para saber porque la niña nuevamente faltó e informa: "que llegaron muy tarde del compromiso y la niña se encontraba dormida", la docente registra la información como novedad y recomienda al padre que la niña no falte tanto al jardín ya que se pierde de experiencias enriquecedoras para su desarrollo integral. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-09 2024	7:00 am	J. I C Mamá Canguro	Emma ingresa hoy en compañía de su papá el señor Omar a quien se socializa novedades del 17 y 18-09-2024 para su respectiva lectura; la niña se observa en buenas condiciones de salud, físicas, emocionales y de higiene. Se cierra novedad en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Vargas- profesional AIPI	Omar Briceño 1019079592

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: MM/DD/AAAA
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1031857618 — NIÑA O NIÑO: Dilan David Urbina Gudiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayleisis Gudiño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nayleisis Gudiño — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/09/2024	13:15	casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica a la señora Nayleisis mamá de Dilan, al numero 3043531700 para saber porque no asiste al Jardin donde refiere " Que, se encuentra compartiendo con su papá que esta en descanso". El se encuentra bien de salud. la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo — 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
25/09/2024	8:00	JIC Mamá canguro	El día de hoy ingresa Dilan al Jardin en compañia de su mamá la señora Nayleisis, la maestra le socializa la novedad del 24/09/2024. por inasistencia. Tambien se le reverda la importancia de que el niño no se pierda las experiencias pedagogicas con el Fin que continúe potenciando sus habilidades, el niño ingresa en buenas condiciones de salud. Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia de salud, en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nayleisis Gudiño 30197026

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
APLICA NO	APLICA NO	APLICA NO	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
APLICA NO	APLICA NO	APLICA NO	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

CONTEXTO: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pregardin B NUIP: 1031857618 NIÑA O NIÑO: Dilan David ulloa Godiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nayglesis Godiño

DOCENTE PRINCIPAL: Nayglesis Godiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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
Aplica / No	Aplica / No	Aplica / No	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Aplica / No	Aplica / No	Aplica / No	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Aplica / No	Aplica / No	Aplica / No	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
Aplica / No	Aplica / No	Aplica / No	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-505
Versión: 5
Fecha: Marzo 02/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1031855729 — NIÑA O NIÑO: Juan Luis Vergara ceballos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Farina ceballos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina ceballos — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/09/2024	13:15	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Farina mamá de Juan Luis al numero 3505155435 para indagar porque no asiste al jardin donde refiere " Que tuvo que realizar unas vueltas personales y no alcanzaba a llegar por el, el niño se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como novedad en este punto Finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	13:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Farina mamá de Juan Luis al numero 3505155435, para saber porque no asiste al jardin " donde manifiesta que a ella le realizaron una cirugia en el pie y hoy no tuvo quien lo llevara." el se encuentro bien de salud, la informacion brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	8:00	JK Mamá Canguro	El día de hoy ingresa Juan Luis al jardin en compañía de su mamá la señora Karina la maestra le socializa las novedades del 13/09/2024 y 16/09/2024 por inasistencia. se recuerda la importancia de no perder jardin con el Fin de potenciar sus habilidades. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisico, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karina Ceballos 1.111.140.248

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	13:15	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Farina mamá de Juan Luis al numero 3505155435 para saber porque no asiste al jardin donde refiere que " llegaron sus abuelos paternos de Lupie y desea compartir con el ya que hace bastante no lo ven" el niño se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015300 - 20/09/2023
Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B | NUIP: 1037855729 | NIÑA O NIÑO: Juan luis Vergara Ceballos

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Farina Ceballos

CUIDADOR PRINCIPAL: Farina Ceballos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/09/2024	13:30	Casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Farina mamá de Juan luis al numero 3505155435 para saber porque no asiste al jardin donde refiere " Que Juan se encuentra compartiendo con sus abuelos y hoy se van para cine El niño se encuentra bien de salud; la informa- cion brindada, sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
27/09/2024	7:50	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Juan luis al Jardin en com- pañia de su mamá la señora Farina; la maestra le socializo las novedades del 25/09/2024 y 26/09/2024 por inasistencia. Se recuerda la importancia de asistir al Jardin para que continue potenciando sus habilidades y destrezas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, Se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Farina Ceballos 1121193248

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
Aplica / NO	Aplica / NO	Aplica / NO	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	Aplica / NO	Aplica / NO	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 6
Fecha: Número 12921015300 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **MERY HELEN RUIZ GARZON**

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1'052'394'959 NIÑA O NIÑO: Emely Arrieta Pecha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cenith Pecha Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cenith Pecha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/09/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora cenith mama de Emely al numero 3168636039 para indagar porque no asiste al jardin donde manifiesta" que es el dia de descanso del papá y desea compartir con la niña" ella se encuentra en buenas condiciones de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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
10/09/2024	8:00	Jic Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Emely al jardin en compañia de su mamá la señora cenith, la maestra le recuerda la importancia de que la niña no pierda jardin, para que continue potenciando sus habilidades en sus procesos significativos, la niña ingresa en buenas condiciones, de salud, Fisica, emocional e higiene 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cenith Pecha M 1052394422

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/09/2024	16:30	Jic Mamá Canguro	El dia de hoy sale Emely en compañia de su mamá la señora cenith la maestra le informa que durante su estadia en el jardin participo muy activamente de todas las experiencias planteadas; se socializa la novedad del 09/09/2024 por inasistencia, la niña sale en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia, 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cenith Pecha M 1052394422

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/2024	13:10	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora cenith mamá de Emely al numero 3168636039 para indagar porque no asiste al jardin donde refiere " que presento malestar general en la noche y prefiere dejarla bajo cuidados en casa. Se recomienda llevarla al medico si continua asi, la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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: 6
Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NOMBRE: Pegadin B NUIP: 1052'394'959 NIÑA O NIÑO: Emely Prieto Pecha

NOMBRE DE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cenelth Pecha Hendiz

DOCENTE PRINCIPAL: Cenelth Pecha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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
13/09/2024	7:40	Jic Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Emely al jardin en compañia de su mamá la señora cenelth la maestra estara al pendiente de la niña durante su estadia en el jardin para observar su estado de salud, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. en este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cenelth Pecha M 1052394422

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
13/09/2024	16.90	Jic Mamá canguro	El dia de hoy sale Emely con su mamá la señora cenelth, la maestra le informa que durante su estadia en el jardin no presenta ningun sintoma en su salud, lo que le permitio participar con alegria en todo, se socializa la novedad del 12/09/2024 por inasistencia de salud. se da cierre a la novedad por inasistencia. la niña sale en buenas condiciones, de salud, física, emocional e higiene. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cenelth Pecha M 1052394422.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/09/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora cenelth mamá de Emely al numero 3168736039 para saber porque no asistió al jardin, donde refiere "Que se quedó a pasar la noche donde sus abuelos y ellos querian pasar el dia con la niña, Ella se encuentra bien de salud; la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/09/2024	7:30	Jic Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Emely al jardin en compañia de su mamá la señora cenelth la maestra le socializa la novedad del 27/09/2024 por inasistencia, se recuerda la importancia que la niña no pierda sus experiencias pedagogicas para que continue potenciando sus habilidades y destrezas la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cenelth Pecha M 1052394422.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 0
Fecha: Memo (20241013000 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1016970005 — NIÑA O NIÑO: Emma Isabella palacios chavarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina chavarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: lina chavarro — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Calindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora lina mamá de Emma al numero 3108788569 para indagar porque no asiste al jardin donde refiere que el Fin de semana presento Tos y prefiere dejarla en casa hasta que este bien. Se recomienda llevarla al medico si continua presentando los Sintomas. la Información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/09/2024	13:30	casa	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora lina mamá de Emma al numero 3108788569 para indagar porque no asiste al jardin donde manifiesta "que aun esta presentando tos y le esta realizando un medicamento casero" se recomienda llevarla al medico si continua presentando los sintomas. la Información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/09/2024	7:45	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Emma al jardin en compañia de su mamá la señora lina quien manifiesta que ya le quito la tos; la maestra estara al pendiente del estado de salud de la niña para informarle a la mamá en la tarde. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: lina chavarro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/09/2024	16:35	JIC Mamá canguro	El dia de hoy la maestra le informa a la Señora lina que la niña durante su estadia en el jardin no presento tos, ni ningun molestia. lo que le permitio participar de todas las experiencias planteadas con mucha alegria. Tambien se socializa las novedades del 25/09/24 y 24/09/24 por inasistencia de salud. la niña sale en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia de salud, en este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: lina chavarro

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

SEDE: Picardin B NUIP: 1016970005 NIÑA O NIÑO: Emma Isabella palacios chavarro

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Chavarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Chavarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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
Aplica / NO	Aplica / NO	Aplica / NO	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 Atencion a la Primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Aplica / NO	Aplica / NO	Aplica / NO	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Aplica / NO	Aplica / NO	Aplica / NO	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
Aplica / NO	Aplica / NO	Aplica / NO	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-399 Versión: 0 Fecha: Memo 20231013000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **MERY HELEN** RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B NURP: CO 105395546 NIÑA O NIÑO: Crisbell valentina Guillen Albornoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana albornoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana albornoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	13:30	casa	El dia de hoy se realizo llamada Telefonica a la señora Ana mama de valentina al numero 3006943763 para saber porque no asiste al Jardin donde refiere " Que la niña se acosto muy tarde porque estuvieron compartiendo con unos familiares que llegaron de viaje, ella se encuentra bien de salud. se le informa que se puede hacer al jardin por el paquete alimentario correspondiente a la Jornada pedagogica, la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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 pólizas SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	16:30	JK Mamá canguro	El dia de hoy Se acerca al jardin la Señora Ana mama de valentina a reclamar el paquete alimentario correspondiente a la Jornada pedagogica el cual consta de leche 200ml, arveja 500 gr, spaguetis 250 gr y mantona 170-180 gr se da cierre a la novedad por entrega de paquete alimentario. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ana Albornoz 6541998

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	8:00	JK Mamá canguro	El dia de hoy ingresa, valentina al jardin en compañia de su tramá la señora Ana la maestra le socializa la novedad del 19/09/2024 por inasistencia; Se recuerda la importancia de que no picida jardin para que continue potenciando los aprendizajes significativos. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisico, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ana Albornoz 6541998

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas 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 20201015000 - 20/10/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: ESCATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NUIP: Pajardin B CC 1053795946 NIÑA O NIÑO: Cristell valentina Guillen Albarnoz

CUIDADOR(A) DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana albarnoz

CUIDADOR PRINCIPAL: Ana albarnoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 208.PRS.Y01
Versión: 5
Fecha: viernes, 02/02/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO — MODALIDAD E UNIDAD OPERATIVA: DERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1.016.944.442 — NIÑA O NIÑO: Jeronimo Hoffiroz velasquez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fathia velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fathia velasquez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	13:00	Casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Fathia, al numero 3012785463 para indagar porque no asiste al jardin donde manifiesta que debe llevar a su hijo mayor a una cita y no alcanza a llegar por ello se encuentra bien de salud a su vez se le recuerda que puede hacerse al jardin por el paquete alimentario dry b, jornada pedagogica la informacion fue recibida sera registrada como 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
Yolanda Galindo — 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 ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	16:45	Sic Mamá canguro	El dia de hoy se acerca la Señora Fathia mamá de Jeronimo al jardin por el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagogica el cual consta de leche 200 ml avena 360gr, spaguetis 250 gr y manzana 120-150 gr se da cierre a la novedad por entrega de paquete alimentario. 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
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Fathia V. 1068816757

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2024	7:40	Sic Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Jeronimo al jardin en compañia de su mamá la Señora Fathia la maestra le socializa la novedad del 19/09/2024 por inasistencia se recuerda la importancia de no perder el jardin para continuar potenciando sus habilidades y destrezas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia 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
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Fathia V. 1068816757

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
APLICA 2	APLICA 2	APLICA 2	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: 5
Fecha: Marzo (02) 01/2020
2/01/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: EDUCATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL MARÍA CANGURO — RESPONSABLE CARGO OPERATIVO: MERY HELEN RUIZ GARZON

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Presentación B — NUIP: 1076'969'442 — APELLIDOS DEL NIÑO O LA NIÑA: Rathva Velasquez — NIÑO O NIÑA: Jeronimo Martinez Velasquez

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR PRINCIPAL: Rathva Velasquez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Salcedo

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, FOL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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, FOL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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, FOL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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, FOL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Mmmo (2021-01-30) 26/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **MERY HELEN RUIZ GAMZON**

NIVEL: Prejardín B NUIP: CO 570274 NIÑA O NIÑO: Hilianyelis Ramirez Morante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilibeth Morante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilibeth Morante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Hilibeth mamá de Hilianyelis para indagar porque no asist al jardin al numero 3166904270 donde refiere q" Que debe realizar unas vueltas personales y refiere llevarla con ella pty si se demora, la niña se encuentra bien de salud. la inFormacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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 ruta: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/09/2024	8:00	JK Mamá cangro	El día de hoy ingresa Hilianyelis al jardin en compañia de su mama la señora Hilibeth se le reyerda la importancia que la niña no pierda jardin para que continue potenciando sus habilidades y su proceso significativo, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Hilibeth Morante 27421274

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/09/2024	15:00	JK Mamá cangro	El día de hoy sale Hilianyelis en compañia de su mama la señora Hilibeth la maestra le Socializa la novedad del 02/09/2024 por inasistencia la niña sale en buenas condiciones de Salud, Fisica, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Hilibeth Morante 27421274

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/2024	13:30	casa	El dia de hoy, se realiza llamada telefonica a la señora Hilibeth mamá de Hilianyes para saber porque no asiste al jardin donde refiere" que esta compartiendo con su papá quien esta de descanso. al numero 3166904270. la niña se encuentra en buenas condiciones de salud. la inFormacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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: Marzo (2021/01/30) - 2022/2021
Página: 1 de 2

SECRETARÍA: INTEGRACIÓN SOCIAL | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B | NUIP: CD. 5102744 | NIÑA O NIÑO: Hilianyelis Ramirez Moronte

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilibeth Moronte

DOCENTE PRINCIPAL: Hilibeth Moronte | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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
13/09/2024	7:50	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Hilianyelis al jardin en compañia de su mamá la señora Hilibeth la maestra le socializo la novedad del 12/09/2024 por inasistencia; se le recuerda la importancia que la niña no pierda jardin para que continue potenciando sus habilidades y destrezas, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hilibeth Moronte 27427724

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/09/2024	13:30	Casa	El dia de hoy se realizo llamada telefonica a la Señora Hilibeth mamá de Hilianyelis al numero 3166904330 para indagar porque no asiste al jardin dan refiere que "se levantaron muy tarde y prefirio dejarla en casa compartiendo con sus hermanos. la niña se encuentra bien de salud. la información brindada, sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
19/09/2024	7:50	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Hilianyelis al jardin en compañia de su mamá la señora Hilibeth la maestra le socializo la novedad del 18/09/2024 por inasistencia. se recuerda la importancia que no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hilibeth Moronte 27427724

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20221013300 - 20/09/2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **MERY HELEN RUIZ GARZON**

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1.145'224.888 NIÑA O NIÑO: Salome Alejandra Forero Castellanos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09/2024	13:15	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Jenny mamá de Salome al numero 320E132076 para indagar porque la niña no asiste al Jardin, donde refiere "que se quede a pasar la noche donde su abuelita y ella decidio pasar el dia con la niña para compartir. Ella se encuentra bien de salud. la información brindada, sera registrada como 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/09/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Jenny mamá de Salome para saber porque no asiste al jardin al numero 320E132076 donde manifiesta "que aun se encuentra compartiendo con su abuelita ya que hace mucho no la veia. la niña esta en buenas condiciones de salud. la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finalita 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
Yolanda Galindo 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
19/09/2024	7:45	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Salome al jardin en compañia de su mamá la señora Jenny la maestra le socializa la novedad del 17 AL 18/09/2024 por inasistencia. Se recuerda la importancia de que la niña no pierda sus expectativas para que continue su potenciamiento en sus destrezas. la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad, por inasistencia. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jenny Castellanos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
APLICA NO	APLICA NO	APLICA NO	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-305 Versión: 5 Fecha Vigencia: 02/01/2020 - 31/12/2021 Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pregardin B NUIP: 1'115'279'888 NIÑA O NIÑO: Salome Alejandra Forero castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny castellanos

DOCENTE PRINCIPAL: Jenny castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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-PRES-101

Versión: 2

Fecha: 2023-07-20

Página: 1 de 1

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MARIA CANDELARIA

NIVEL: Grado 0 NUIP: 1016968722 NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O LA NIÑA: Sebastian Chaves Acevedo

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DEL NIÑO O LA NIÑA: Fernanda Acevedo

RESIDENTE FRONTERIZO: Fernanda Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/09/2024	9:00	Hogar	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Fernanda quien da Sicnimo, al numero 3223111121 para informar que no asiste al jardin debido a inconveniente que tuvo que realizar unas diligencias personales con la abuelita y ella es quien se encarga del jardin, entonces prefirieron llevarlo con ella, el niño se encuentra bien de salud, la inasistencia quedara sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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 ruta SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	7:30	Hogar Cargado	El dia de hoy ingresa Sicnimo al jardin en compañia de su mamá la Señora Fernanda, la maestra le socializa la novedad del 18/09/2024 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no perder el jardin para que continue potenciando sus habilidades a traves de las diferentes estrategias. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Fernanda Acevedo 1014243267

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta 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 ruta 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 (20210153001 - 20240307)
Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

Preescolar B | NUIP: 1026'968'322 | NIÑA O NIÑO: Tersaima chaves Arevalo

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fernanda Arevalo

CURSO: PRINCIPAL: Fernanda Arevalo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía 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: Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía 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: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía 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: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPSS-[illegible]
Versión: 3
Fecha vigente: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MARIA CANGURO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1'233'699.[illegible] NIÑA O NIÑO: Juan pablo Triana Arias

NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/09/2024	13:19	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Johana, mamá de Juan pablo para saber porque no asistió al jardin al numero 3105[illegible] donde manifiesta que el niño se encuentra con sus abuelitos paternos, los cuales residen de la finca. El se encuentra bien de salud, la información brindada, sera registrada como 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
Yolanda Galindo [signature] Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/09/2024	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Johana mamá de Juan pablo para indagar porque no asistió al jardin al numero 3105[illegible] donde manifiesta que aun se encuentra compartiendo con sus abuelos. El se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo [signature] 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 ruta? SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta? SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/09/2024	7:45	JIC Mamá Canguro	El día de hoy ingresa Juan pablo al jardin en compañia de su mamá la señora Johana la maestra le socializa las novedades del 10/09/24 y 11/09/2024 por inasistencia; se le requerida la importancia de que el niño no pierda jardin para que continue potenciando sus habilidades, se da cierre a la novedad por inasistencia, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene 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
Yolanda Galindo [signature] Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johana Arias 1101178481

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/09/2024	12:30	JIC Mamá canguro	El día de hoy sale Juan pablo en su horario de habitual en compañia de su mamá la señora Johana Arias, recordando que debe realizar unas nuevas remisiones y no olvidar a proyecto mas tarde. El niño sale en buenas condiciones de salud, higiene, emocional e higiene, 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
Yolanda Galindo [signature] Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johana Arias 1101178481

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 - 29/05/2021

SECRETARÍA: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1'233'694' 879 NIÑA O NIÑO: Juan pablo Triana Ariza

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/09/2024	13:15	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Johana mamá de Juan pablo al numero 3105748667 para saber porque no asiste al jardin donde refiere" que se queda en casa compartiendo con su papá quien se encuentra en descanso." el niño se encuentra bien de salud. la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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
19/09/2024	8:00	JIC Mamá Cangro	El dia de hoy ingresa Juan pablo al jardin en compañia de su mamá la señora Johana la maestra le socializa la novedad del 18/09/2024 por inasistencia. Se recuerda la importancia que el niño no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johana Ariza 1101178481

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20231015000 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RIEZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1'022'450'116 — NIÑA O NIÑO: Evangeline Valler Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Ramirez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Jenny mamá de evangeline al numero 3207691733 para saber porque no asiste al jardin, donde manifiesta que la niña ha presentado mucha tos y prefiere dejarla bajo cuidados en casa, donde se le estan suministrando unos medicamentos, se recomienda llevarla al medico si continua presentando los sintomas. la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1		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
03/09/2024	13:10	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Jenny mamá de Evangeline al numero 3207691733 para indagar porque no asiste al jardin donde refiere que aun continua presentando tos y prefiere dejarla en casa hasta que termine el fenomeno. Se recomienda llevarla al medico si continua presentando los sintomas; la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo — 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
06/09/2024	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa evangeline con su mamá la señora Jenny y la maestra estara al pendiente de su estado de salud durant su estadia en el jardin la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, Emocional e higiene 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
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jenny Ramirez 1024535280

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
06/09/2024	16:40	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy sale evangeline en compañia de su mamá la señora Jenny la maestra le socializa las novedades del 02/09/2024 y 03/09/2024 por inasistencia de salud, la niña durant su estadia en el jardin no presento ningun sintoma de salud, la niña sale en buenas condiciones de salud, FISICA, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jenny Ramirez 1024535280

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Martes (02/10/1930) - 30/09/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MARIA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1'022'950'116 | NIÑA O NIÑO: Evangeline Wellar Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Ramirez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09/2024	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Jenny mamá de evangeline, al numero 3207691733 para indagar porque no asiste al jardin en donde refiere que esta en su día de descanso y desea pasar con la niña en el parque. la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, la información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/09/2024	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Jenny mamá de evangeline al numero 3207691733 para saber porque no asiste al jardin donde manifiesta" Que ayer estuvieron todo el día en el parque y llego muy cansada y prefiere dejarla en casa, la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	7:30	Jic Hamó canguro	El día de hoy ingresa Evangeline al jardin en compañia de su mamá la Señora Jenny la nuestra le socializa las novedades 17 y 18/09/2024 por inasistencia; se recuerda la importancia, que la niña no pierda sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades; la niña ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene, se dejo constancia a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Ramirez 1024535280

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Mes/día/año 20210115 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **MERY HELEN RUIZ GARZÓN**

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1'012'280'835 NIÑA O NIÑO: Dante Hugxl Peña Benitez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Benitez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	13:40	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Diana mamá de Dante para saber porque no asistió al jardin al número 3133777484 donde manifiesta que es su dia de descanso y lo desea compartir con el niño. El se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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 pólizs: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09/2024	7:45	JIC Mamá Cangxo	El dia de hoy ingresa Dante al jardin en compañia de su mamá la señora Diana la maestra le socializa la novedad del 16/09/2024 por inasistencia; Se recuerda la importancia, de que el niño no pierda jardin para que continue potenciando sus habilidades. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Benitez 1023900311

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizs: 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 pólizs: 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 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NOMBRE: Preydin B NUIP: 1073128018335 NIÑA O NIÑO: Dante Miguel peña Benitez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Benitez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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
Aplica	Aplica	Aplica	NO Aplica
NO	NO	NO	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Aplica	Aplica	Aplica	NO Aplica
NO	NO	NO	

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Aplica	Aplica	Aplica	NO Aplica
NO	NO	NO	

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica 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.305
Versión: 0
Fecha: Viernes (2021/11/19) - 2021/12/03
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: SIERY HELEN RUIZ CARDON

NIVEL: Prejardin B | NUIP: 1016'968'811 | NIÑA O NIÑO: Nicolas Pinilla Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: laura Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Carrillo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	8.00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy ingresa Nicolas al jardin en compañia de su primo la señora laura, la maestra le recuerda la importancia de que el niño no pierda sus experiencias pedagogicas y asi continue potenciando sus habilidades. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	laura Carrillo 1003824459

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	16:35	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy sale Nicolas del jardin en compañia de su mamá la Señora laura la maestra le socializa la novedad del 30/08/2024 por inasistencia. El niño sale en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	laura Carrillo 1003824459

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/09/2024	15:10	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora laura mamá de Nicolas al numero 3114779154 para saber porque no asiste al jardin, donde refiere "Que durante la noche presento malestar general y no lo dejo dormir bien y prefiero dejarlo en casa, se recomienda llevarlo al medico si continua asi la informacion brindada, sera registrada como 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/09/2024	13:00	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora laura mamá de Nicolas al numero 3114779154 para saber porque no asiste al jardin donde refiere que aun se encuentra un poco indispuesto por la gripa y prefiere dejarlo en casa. se recomienda llevarlo al medico si continua asi, la informacion brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo 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-329
Versión: 9
Fecha: Memo 20221015309 - 20221031
Página: 1 de 2

CONVENIO: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1026 968 811 — NIÑA O NIÑO: Nicolas Pinilla Carrillo

PERSONA CRIADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Carrillo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/09/2024	7:45	Dic Mama	El dia de hoy ingreso Nicolas al jardin en compañia de su mamá, la niñá laura, la maestra estara pendiente del estado de salud del niño durante su estadia en el jardin, la mama refiere que ya se encuentra mucho mejor, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene. En este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Carrillo 1003824459

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/09/2024	16:40	Dic Mamá Cangro	El dia de hoy Sale Nicolas en compañia de su mamá, la señora Laura; la maestra le informa que durante su estadia en el jardin, no presento dinogto, sintoma gripal. lo que le permitio participar de todas las experiencias pedagogicas, tambien se socializo las novedades del 06/09/2024 y 09/09/2024 por inasistencia; El niño sale en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia de salud. En este punto Finalizo la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Carrillo 1003824459

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
SI Aplica NO	SI Aplica NO	SI Aplica NO	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
SI Aplica NO	SI Aplica NO	SI Aplica NO	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSO-308
Versión: 0
Fecha: Diario (2021015308) 7/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **SIERY HELEN** RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1074336289 NIÑA O NIÑO: Owen Mathias Bolen Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/09/2024	13:10	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Diana mamá de owen al numero 3044108316 para indagar porque no asiste al Jardin, donde refiere que el niño se encuentra compartiendo con sus abuelos paternos a los cuales no veia hace tiempo. El se encuentra en buenas condiciones de salud; la información brindada sera registrada como novedad. En este punto Finaliza la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/09/2024	8:00	JIC Mamá canguro	El día de hoy ingresa owen al Jardin en compañía de su mamá la señora Diana se le recuerda la importancia que el niño no pierda Jardin, para que continue potenciando sus destrezas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Física, emocional e higiene. en este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Arias 1110482029

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 RUV SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/09/2024	16:30	JIC Mamá Canguro	El día de hoy sale owen y con su mamá la Señora Diana la maestra le solicita la novedad del 03/09/2024 por inasistencia el niño sale en buenas condiciones de salud, Física, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia, en este punto Finaliza la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Arias 1110482029

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 5 Fecha: Marzo (2021/03/30) - 2/05/2021 Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENDOTRIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NOMBRE: Preadin B NUIP: 1094336289 NIÑA O NIÑO: Owen Mathias Bolleo Arias

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Arias

NOMBRE DOCENTE PRINCIPAL: Diana Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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
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-PES-XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2023 (17/03/2023)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MARIA CANDELARIA — REGISTRADO POR (UNIDAD OPERATIVA): DERLY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1063'935'881 — NIÑA O NIÑO: Michell Arroyo guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Guerrero — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	8:00	Jic Mamá Cargo	El día de hoy ingresa Michell al jardín en compañía de su mamá la señora Andrea; la maestra estuvo al pendiente de como continua su estado de salud; la niña ingresa en buenas condiciones de salud, Física, emocional e higiene. 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
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	andrea 32404848

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	16:40	Jic Mamá Cargo	el día de hoy sale Michell del jardín en compañía de su mamá la Señora Andrea, la maestra le socializa la novedades del 21/30/08/2024 por inasistencia de salud; la niña durante su estadía se mostro muy tranquila, y no presento dolor en sus pies la niña sale en buenas condiciones de salud Físico, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia de salud. en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo para — Profesional de Atención a la Primera Infancia	andrea 32404848

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/09/2024	13:10	Caso	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la Señora Andrea mamá de Michell al numero 3016666314 para indagar porque no asiste al jardín donde refiere " Que la niña se acosto muy tarde y esta mañana no se, que despertar ella se encuentra bien de salud. la información brindada sera registrada para 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
Yolanda Galindo — 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 ruta: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/2024	7:30	Jic Mamá Cargo	El día de hoy ingresa Michell al jardín en compañía de su mamá la señora Andrea la maestra le socializa la novedad del 11/09/2024 por inasistencia la niño ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene se realiza la importancia que la niña no pierda ningún año escolar y hablamos. se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	andrea 32404848

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 210.P.SIS.309
Versión: 0
Fecha: Abrirá [20/07/15300 - 2099/2021]
Página: 1 de 2

UNIDAD: ENGATIVA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MAMA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

SEDE: Prejardin B | NUIP: 1003'975'881 | NIÑA O NIÑO: Michell Amaya Guevara

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Guevara

DOCENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09/2024	15:10	casa	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Andrea mamá de Michell al numero 3018000314 para saber porque no asiste la niña al Jardin donde refiere" que tuvo que llevar a su bebe a cita medica y no tenia quien recogiera a la niña en la tarde. Ella se encuentra bien de salud; la información brindada para registrada como 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
Yolanda Galindo 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
18/09/2024	7:45	JIC Mamá canguro	El dia de hoy ingresa Michell al jardin con compañia de su mamá la señora Andrea la maestra le socializa la novedad del 17/09/2024 por inasistencia, se recuerda la importancia de no faltar para que continue potenciando sus habilidades. La niña ingresa en buenas condiciones de salud, Fisica, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. 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
Yolanda Galindo Profesional de Atención a la Primera Infancia	andrea6 32404848

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
APLICA NO	APLICA NO	APLICA NO	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
APLICA NO	APLICA NO	APLICA NO	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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJC NUIP: 1079887796 NIÑA O NIÑO: JESÚS DAVID VILLA CAMACHO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: IBERIS CAMACHO

ACUDIENTE PRINCIPAL: IBERIS CAMACHO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ

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
6-09 2024	10:30 AM.	HOGAR DEL NIÑO	Se comunica via telefonica la señora I.Berlis, mamà de Jesùs VILLA, del nùmero de telefono C3133040449, para informar que el niño NO asiste al Jardin, ella esta encasa lo ya acordar. se encuentra bien de salud. Se comunica que se realiza novedad con la información duda por ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ. PROFESIONAL AIPI.	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
9-09 2024	7:30	JE. MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin infantil Jesùs David en compañia de su TIO Anuar Almanza, quien manifiesta que el niño se encuentra bien de salud, se socializa la novedad del 6-09-2024 por inasistencia, para su respectiva lectura. El niño ingresa en buenas condiciones de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ. PROFESIONAL AIPI.	CC. 72253220

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
9-09 2024	11:00	JE. MAMA CANGURO	Se informa al señor. Anuar. TIO de Jesùs David. que durante el dia el niño, participa activamente de las experiencias, comparte y juega con sus compañeros. Se hace cierre de novedad del 6-09-2024 por INASISTENCIA. El niño sale en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	CC. 72253220

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-04 2024	9:30	HOGAR DEL NIÑO	la Señora Iberlis camacho mamà de Jesùs villa se comunica via telefonica para informar. que el niño no Asiste al jardin esta con resfriado no durmio bien. prefiere dejarlo en casa. se comunica que se hace Novedad con la Información duda por ella. El Número de telefono de contacto es C3133040449. se continuara realizando Seguimiento Telefonico. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	NO A

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJ. NUIP: 1079887196 NIÑA O NIÑO: JESUS DAVID VEGA CAMACHO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: IBERIS CAMACHO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANUAR ARMANZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ G.

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											
17-09-2024	7:30	JI MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin infantil Jesusvilla en compañia de su acudiente ANUAR, quien manifiesta que el niño se encuentra en de salud no presento ningun sintoma distinto a estornudar, se Socializa la novedad del 16-09-2024 por inasistencia para su respectiva lectura y cierre de lumisina. El niño ingresa en buenas condiciones fisicas, emocionales y presentación personal. 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
ADRIANA RAMIREZ GOMEZ PROFESIONAL AIPI	CC 1223320

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

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

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														

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL PREJARDIN NUIP: CD 572493 NIÑA O NIÑO: JEIMY ALEJANDRA JIMENEZ PEREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SUNILDE PEREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SUNILDE PEREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA POMEREZ G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2-09 2024	7:10 AM	JD MAMA CANGUROS	Ingresa Jeimy Jimenez, en compañia de so mamá Sanilde. perez, la señora comenta que la niña se encuenta bien desalud, se socializa la novedad del 30 de Agosto para su respectiva lectora. La niña ingresa en buenas. EDndiciones de salud, fisicas, emocional y higiene personal. ENeste punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA POMEREZ. PROFESIONAL AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

-Sunilde P 572084

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
2-09 2024	4:35	J.I. MAMA CANGURO	La señora Sunilde perez se acerca al Jardin Infantil por su hija, Jeimy, se le informa que la niña durante el dia comparte con sus compañeros, participa activamente. de las experiencias, consume los alimentos ofrecidos. La niña sale en buenas condiciones de salud, fisica, Emocional. En este punto se hace cierre de novedad del 30-08-2024. ENeste punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA POMEREZ PROFESIONAL AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

-Sunilde P. 572684

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6-09 2024.	13:00	HOGAR DE LA NIÑA	Se entabla Comunicación via telefonica, con la Señora Sunilde, al Numero de Telefono (3134622613). para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la Señora comenta que "Alejandra se encuentra muy bien de salud, que no la trae porque desde ayer en la tarde estan donde la abuelita, estaran todo el fin de semana." Se informa que se hace Novedad con la información dada por ella. ENeste punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA POMEREZ PROFESIONAL AIPI.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

NO APTRA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9-09 2024	8:00	JARDIN INFANTIL MAMA C.	Ingresa al Jardin Infantil Alejandra perez, en compañia de su mama sanilde perez, Se socializa la novedad del 6-09. 2024 por inasistencia para su respectiva lectora. La niña Ingresa en buenas condiciones de salud Fisicas, emocional e higiene personal. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

PROFESIONAL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: Mema (02/10/2020) - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJ C. NUIP: CD 572493 NIÑA O NIÑO: JEZMY ALEJANDRA JIMENEZ PEREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SUNILDE PEREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SUNILDE PEREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA ROMERO.

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											
9-09 2024.	14:50	J.I MAMA CANGURO	Se informa a la Señora Sunilde perez, que durante el transcurso del dia Alejandra Jimenez, comparte activamente de las diferentes Experiencias propuestas, Juega con su compañero Consume los alimentos ofrecidos en el dia. La niña sale en buenas condiciones de Salud, fisicas. emocional. Se hace cierre de la novedad del 6-09-2024 Por inasistencia. 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
ADRIANA ROMERO. PROFESIONAL AIPI	Sunilde P. 57 2684

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23-09 2024	13:00	-Hogar DE LA NIÑA	Se entabla Comunicación via telefonica con la Señora Sunilde al número de Telefono (3134022673) para saber como esta la Niña y el motivo de su inasistencia. La Señora Sunilde informa que estabien de salud, ella esta descansando y le dio pereza traerla al jardin, el dia de mañana asiste como de costrombre!! Se comunica que se hace Novedad con la información dada por ella. EN este punto finaliza la Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA ROMERO PROFESIONAL AIPI	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											
24-09 2024	7:30 AM	J.I. MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Alejandra, en compañia de su mamá, Sunilde perez, Se socializa la Novedad del 23 de septiembre, para su respectiva lectura y cierre de la misma. La NIÑA Ingresa en buenas condiciones de salud, fisicas, Amocionales. 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
ADRIANA ROMERO PROFESIONAL AIPI	Sunilde P. 57 2684

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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 20210155000 - 20052021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJC. NUIP: 1016969390 NIÑA O NIÑO: EINNER ALESSANDRO HERNANDEZ VALETA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANAIS VALETA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANAIS VALETA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-09 2024	13.40	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla Comenicución via telefonica, con la señora Anais valeta, Mamá de EINNER; el Número de telefono (3134491835) para saber el motivo de su INASISTENCIA la señora comenta que el niño esta bien de salud, esta compartiendo con el papá porque asi no comparten! Se comunica a la señora Anais que se realiza Novedad con la información dada por ella. EN este punto FINALIZA la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ G PROFESIONAL AIPI.	NO APTICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-09 2024	9.00 AM	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica con la Señora Anais valeta. al Número de telefono (3134491835). mamá de Einner quien comenta "que el NIÑO continua con el papá, estan bien de salud, comparten en el fin de semana con su Hermano." se comunica que se hace Novedad con la información dada por ella. y se continuara realizando seguimiento telefonico. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	NO APTICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-09 2024	9:00 AM	HOGAR DEL NIÑO	Se establece Comunicación con la Señora Anais, madre de. Einner. al Número de telefono (3134491835), para saber como se encuentran el niño. la madre manifiesta que a un esta con el. papá y se encuentra bien de salud." Se solicita el número telefonico del Papá el cual es (3219709429) y se hace novedad con la Información dada por ella. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ. PROFESIONAL AIPI.	NO APTICA

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
13-09 2024	8.00	JI MAMA CANGURO	Ingresa al jardin infantil. Einner. Hernandez, en compañia de su mamá Anais valeta, quien manifiesta que el papá de los NIÑOS, lo deja anoche al cuidado de ella. Se Socializa las Novedades del 10, 11, 12 de Septiembre por INASISTENCIA para su respectiva lectura y cierre de la misma El NIÑO ingresa en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales, y presentación personal 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
ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Anais Valeta

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 20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1016969916 NIÑA O NIÑO: Mathias Vega Mancilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mancilla - Cesar Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mancilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Ramirez.

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
19-04 2024	10:00 AM	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica, a la Señora Luz mancilla mamá de Mathias al numero de Telefono (3208222718), para saber como esta el niño, la señora luz comenta "que no fue muy buena noche, presento dolor de oido, lo esta observando en casa, y depende como siga lo lleva almedico". Se comenta que se hace Novedad con la inFormacion deda por ella, y se solicita acercarse al Jardin Infantil por el paquete correspondiente a la jornada pedagogica. la señora luz dice que en tarde pasa. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	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
19-09 2024	16.55	JI. MAMA CANGURO	Se acerca al Jardin Infantil, la Señora luz Mancilla por el paquete correspondiente a la jornada pedagogica el cual consta de: (Leche de 200 ml, Arveja 500gr. espaguetis 250gr, y manzana de 120-180gr), se socializa la novedad de la entrega de paquete, para su respectiva lectura y cierre de la misma. 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
ADRIANA P. PROFESIONAL AIPI.	Luz Mancilla CC. 1014268993

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
23-09 2024	7:45 AM	JI. MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Mathias Vega en Compañia de su mama luz, se socializa la Novedad correspondiente al 19-09-2024 por inasistencia para su respectiva lecturas cierre de la misma. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisicas, emocional. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	Luz Mancilla CC. 1014268993

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
30-09 2024.	15.40	JI. MAMA CANGURO	Se acerca al Jardin Infantil la Señora luz mancilla mamà de Mathias, porque desde temprano esta llueviendo y escampo un poco aprovecho para retirar el Niño. El Niño sale en buenas condiciones de salud Fisica Emocional. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	Luz Mancilla. CC. 1014 268993

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.029 Versión 0 Fecha Mano 2021 Página 1 de 7

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz G.

NIVEL PRE JC NUIP 1018970182 NIÑA O NIÑO GABRIEL ALEJANDRO JEPE OSPINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR(A) DE LA NIÑA O EL NIÑO Yeraldine Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL Yeraldine O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ADRIANA RAMIREZ G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2-09 2024	15:00PM	HOGAR DEL NIÑO	La señora Yeraldinne Ospina se comunica via telefonica del numero de telefono (3197764695) para informar que el niño no asiste al Jardin infantil porque la abuela materna quien lo retira del Jardin enfermo tiene una cita medica, prefiere cuidarlo en casa, el niño esta bien de salud" se comunica queda nueva novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL ATP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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
3-09 2024	7:30 AM	SI' MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin infantil Gabriel viene en compañia de su mamá Yeraldinne, se socializa la novedad del 2-09-2024, para su respectiva lectura. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisicas emocionales y buenos habitos de higiene. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL ATP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

- Yeraldin Ospina H. 1027400164

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
3-09 2024	16:30	SI' MAMA CANGURO	Se Informa a la Señora Yeraldinne, mama de Gabriel que durante la Jornada Participa activamente de las experiencias, consume consume los alimentos ofrecidos en el dia, se hace cierre de la novedad del 2-09-2024 por inasistencia. El niño sale en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL ATP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

- Yeraldin Ospina H. 1027400164

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-09 2024	10:30	HOGAR DEL NIÑO.	Se entabla comunicación via telefonica con la señora yeraldinne, mamá de Gabriel, al número de telefono (3197764695). para saber como esta el niño y el motivo de su inasistencia, la señora comenta que esta bien de salud pero no tenia quien lo retire en la tarde, la abuela materna no podia por trabajo, tienen turno ella trabaja en la mañana y cuida el niño y en la tarde la abuela y se comenta si ese hace novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL ATP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-909 Versión: 8 Fecha: Memo 20215150020656/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz C.

NIVEL PRE-S.C. NUIP 1076770352 NIÑA O NIÑO GABRIEL ALEXANDER VERA OSPINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YERALDINNE OSPINA

ACUDIENTE PRINCIPAL YERALDINNE O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ADRIANA RAMIREZ

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											
17-09 2024	8:15 AM	JARDIN MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Gabriel vera en compañia de su mamá yeraldine, Se Socializa la novedad del 16-09-2024 por INASISTENCIA para su respectiva lectura y cierre de la misma. El NIÑO INGRESA en buenas condiciones de Salud, Fisica, Emocional y buenos habitos de higiene En este punto Analiza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL ATP.	Yeraldin Ospina H. 1027 400 764

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											
18-09 2024	9:30AM	HOGAR DEL NIÑO	La Señora yeraldinne ospina, Mamá de Gabriel vera se comunica vía telefonica, del número de telefono (3197761695), para comentar que el niño no Asiste al Jardin Infantil porque se le esta circulando gripa Retire el niño del Jardin por la tarde, por los turnos que tiene de trabajo, el niño esta bien de salud, lo esta cuidando la Abuela, pero no puede caminar mucho! Se comunica que ese hace novedad con la información dicha por ella. En este punto Analiza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL ATP.	NO APTA

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											
19-09 2024	7:50 AM	JARDIN MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Gabriel Alexander, en compañia de su mamá yeraldinne, Se Socializa la novedad correspondiente al 18 Agosto del 2024 por INASISTENCIA para su respectiva lectura y cierre de la misma. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, Fisicas Emocional y presentación personal. En este ponto Analiza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ G PROFESIONAL ATP.	Yeraldin Ospina H. 1027400764

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											
30-09 2024	14:45	JARDIN MAMA CANGURO	Se acerca al Jardin Infantil Mamá canguro, la Señora yeraldinne Ospina Mamá de Gabriel vera. Y para llevarlo temprano Fuera del horario establecido Aprovechando que dejo de llover un poco porque más tarde puede llover más y prefiere cuidarlo del Frio o que se resfrie. El Niño sale en buenas condiciones de salud Fisicas y emocionales. En este punto Analiza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ G PROFESIONAL ATP.	Yeraldin Ospina

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJARDIN NUIP 1243759870 NIÑA O NIÑO JOEL FELIPE JACOME MONCADA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO LIGIA MONCADA

ACUDIENTE PRINCIPAL LIGIA MONCADA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-09 2024	8:00 AM	HOGAR DEL NIÑO	La señor ligia Moncada, mama de Joel Jacome, se comunica via telefonica del numero de telefono (3203207735), para informar que "el niño no Asiste; porque tiene Terapia de Fonoaudiologia." Se comunica que se realiza novedad con la informacion dada por ella. y se solicita soporte de cita de Terapias. 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
ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL AIPI.	NO APIZIA

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
11-09 2024	7:15 AM	JI MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Joel Felipe en compañia de su mamá ligia Moncada, se socializa la novedad del 10-09-2024 por inasistencia, para su respectiva lectura y cierre de la misma. El Niño ingresa en buenas condiciones de salud Fisicas, Emocional y de habitos de higiene personal. NO presentan Ningun soporte correspondiente. a la cita medica 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	CC 1032425984

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-09 2024.	7:30AM	JI MAMA CANGURO	La Señora ligia moncada, se comunica via telefenica, del numero de telefono (3203207735) "para informar que Joel tiene terapia de lenguaje alas 9:30am y NO lotrae al jardin" Se Informa que se hace novedad con la informacion dada por ella, y se solicita acercarse en la tarde por el paquete correspondiente a la jornada pedagogica. La Señora ligia dice que sobre las 4:30pm pasa por el paquete. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	NO APIZA

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
19-09 2024	16:50	JI MAMA CANGURO	Se acerca la señora ligia moncada, mamà de Joel Jacome por el paquete correspondiente a la jornada pedagogica. el cual Iconsta de: "Leche de 200 ML, Arroz 500 gr, espagueti, 250gr, y manzana de 120-180 gr), Se socializa la Novedad de entrega de paquete. y se hace cierre de la misma. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	Ligia Moncada CC 1032425984

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJC. NUIP: 1243759870 NIÑA O NIÑO: JOEL FELIPE JACOME-MONCADA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LIGIA MONCADA

ACUDIENTE PRINCIPAL: LIGIA-MONCADA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-09 2024	7:30 AM	HOGAR DEL NIÑO	La Señora Ligia Moncada Se comunica via telefonica, para informar que Joel NO asiste hoy, tiene cita de odontologia, del numero de Telefono (.320 320 1735). Se informa que Se hace novedad con la Información dada por ella. y se solicita soporte de cita de hoy. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL AIPI.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-09 2024	9:00 AM	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica, con la Señora Ligia Moncada, para saber como esta el NIÑO y el motivo de. su inasistencia, la mamá comenta que el NIÑO se encuentra bien de salud, esta en terapia de lenguaje. Se Informa que se hace novedad con los datos suministrados por ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-09 2024.	7:50 AM	JI. MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Joel Felipe en compañia de su mama, Se socializa la novedad. de los dias 23, 24 de septiembre para su respectiva rectora y cierre de los mismo. El NIÑO ingresa en buenas condiciones de salud fisicas, emocional y higiene personal En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ligia Moncada CC 1032425989

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATZUA UNIDAD OPERATIVA: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: HELEN RUIZ.

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1014315399 NIÑA O NIÑO: CRISTIAN DAVID ALVAREZ CONRADO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA CONRADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA CONRADO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9-09 2024	13:00	SU HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación vía telefonica con la señora Andrea al número de Telefono (.313 800 7911), para saber el motivo de la inasistencia de cristian, la mamá comenta que "el niño esta bien de salud, estan de viaje. llegan hasta mañana." Se comunica que se hace Novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-09 2024	13:30	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica con la Señora Andrea, al número de telefono (3138007911) para saber como esta cristian, la Mama del niño manifiesta que esta bien de salud, estan descansando del viaje. Se comunica que se realiza Novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	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
11-09 2024	8.15 AM	JE' MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Cristian Alvarez en compania de su mama Andrea Conrado. Se Socializa la novedad delos dias 9, 10 de Agosto por inasistencia para su respectiva lectura y cierre de la misma. El niño ingresa en buenas condiciones de Salud fisicas Emocional, y higiene personal. En este ponto 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
ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL AIPI	- Andrea Conrado 1192769350

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-09 2024	10:00 Am	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica con la Señora Andrea C. al número de telefono (3138007911) para saber el motivo de inasistencia del niño, la mamá comenta "yo e esta bien de salud. pero ella salio temprano a realizar una diligencia. y no alcanza a retirlo en la tarde." Se comunica que se hace Novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	NO

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: HELEN ROZO

NIVEL: PREJ. NUIP: 1014 375399 NIÑA O NIÑO: CRISTIAN DAVID ALVAREZ CONRADO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA CONRADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA CONRADO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA ROMERO

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
13-09 2024	8.15 AM	JI. MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Cristian Alvarez en compañia de su mamá Andrea conrado, se socializa la novedad del 12-09-2024 por inasistencia, para su respectiva lectura y cierre de la misma. EL NIÑO ingresa en buenas condiciones de salud, fisicas, emocionales. 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
ADRIANA ROMERO PROFESIONAL AIPI.	- Andrea Conrado. 1192769350

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
17-09 2024	9.00AM	HOGAR DEL NIÑO	La Señora Andrea Conrado Se comunica via telefonica del número de telefono (313 800 79 11), para comentar que el niño no asiste hoy al jardin porque se le dificulta. retirarlo del jardin en la tarde, el niño esta bien de Salud. Se comunica que se hace novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA ROMERO PROFESIONAL AIPI	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
18-09 2024	10:45 AM	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla Comunicación via telefonica. con la señora Andrea al número de telefono (313 800 7911), para saber como se encuentra el Niño, la señora Andrea comenta que el niño esta bien de salud No lo puede traer porque se le han presentado algunas dificultades familiares" Se comunica que se hace Novedad con la Información dada por ella. y se continuara realizando seguimiento telefonico. 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
ADRIANA ROMERO 6. PROFESIONAL AIPI.	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
19-09 2024	10:30 AM	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación, via telefonica con la señora Andrea mamà de cristian al número de telefono (313 800 7911), para saber como esta el Niño, la mamà manifiesta que esta bien de salud, pero esta de viaje. les toco viajar en la noche" Se informa que se hace Novedad con la Infamación dada por ella y si esposible acercarse por el paquete de la Jornada pedagogica pero la Señora dice que es imposible, llegan de viaje el Domingo En este ponto 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
ADRIANA ROMERO 6 PROFESIONAL DE PLANTA	NO

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJC. NUIP: 1014315399 NIÑA O NIÑO: CRISTIAN ALVAREZ CONRADO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA CONRADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA CONRADO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-09 2024	9:30AM	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica, con la Señora Andrea, Mamà de cristian al nùmer de telefono (3138007911), para saber el motivo desu inasistencia La Señora Informa que el NIÑO esta bien de salud, Pero que el Papá se le llevo parala casa de el. por dos dias, ella tiene. dificultades para. tenerlo estos dias, por los problemas CON su Hermano Menor por el fallecimiento de su mamá se comunica que se hace novedad y se continuara realizando Seguimiento via telefonico. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	NO APICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2509 2024	13:00	HOGAR DEL NIÑO	Se entabla comunicación via telefonica, con la Señora Andrea al número de telefono (3138007911), para saber como esta el NIÑO, la señora comenta que se encuentra bien de salud, compartiendo con su papá" se comunica que se hace novedad con la información dada por ella y se continuare realizando seguimiento telefonico. ENeste 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	NO APICA

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
26-09 2024	8:00 AM	SI. MAMA CANGURO	INgresa al Jardin Infantil Cristian Alvarez, en compañiade su mamá Andrea conrado: quien manifiestaque elNiño esta bien de salud, que el papà lo llevo anoche porque tenia que trabajar, se. socializan las novedades de los dias 17,18,19,24,25 para su respectiva lectura y cierre de la misma. El Niño Ingresa en buenas condiciones de salud, tanto fisicas, EMOCIONALES. ENeste 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	Andrea Conrado 1192769350

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 APICA	NO APICA		NO APICA

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

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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJC. NUIP: 1016969916 NIÑA O NIÑO: GABRIELA MORENO HERNANDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YESICCA HERNANDEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: YESICA HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30-09 2024	14.00	HOGAR DE LA NIÑA	Se entabla comunicación vía telefonica con la señora Yesicca Hernandez. al número de telefono (3134090755) para saber el motivo de la inasistencia de Gabriela al Jardin la señora informa que se encuentra bien, pero durante la mañana tenia la entrevista en el colegio, penso que era rapido pero fue medio dia. pero mañana asiste Normal. Se informa que se hace novedad con la información dada por ella en este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	APLICA		NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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-XXX
Versión: 0
Fecha: Inicio 02/01/2020 - 20/12/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERCY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRE JC NUIP 1300000885 NIÑA O NIÑO SAMANTHA ABRIL PATERNINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO ALIRIO ABRIL BARRIOS PATERNINA

ACUDIENTE PRINCIPAL ALIRIO ABRIL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ADRIANA RAMIREZ

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
2-09 2024	13:30	HOGAR DE LA NIÑA	Se establece comunicación via telefonica, con la Señora Doris al número de Telefono (3214783768) para saber el motivo de inasistencia de la niña, la Señora informa que Samantha esta bien de salud, pero se le dificulto con la movilidad ya que tener que madar con el horario de trabajo muy temprano, pero mañana asiste normal. Se comunica que se hace novedad con la información dada por ella. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ Profesional AIPI.	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											
3-09 2024	7:50 AM	SI MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin infantil Samantha en compañia de su papá Alirio Abril, Se Socializa Novedad del 2-09-2024 por inasistencia para su respectiva lectura La niña ingresa en buenas condiciones de salud Fisicas, Emocional 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
ADRIANA RAMIREZ Profesional AIPI	Alirio Abril 79858741

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											
3-09 2024	16:50	SI MAMA CANGURO	Se enforma al señor Alirio Abril, papá de Samantha que durante el dia la niña participa activamente en las experiencias. Juega con sus compañeros. consume los alimentos ofrecidos. Se hace cierre de la novedad del 2-09-2024 por inasistencia. La niña sale en buenas condiciones, de salud fisica y Emocional. En este ponto 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
ADRIANA RAMIREZ Profesional AIPI	Alirio Abril 79858741

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRE J.C. NUIP: 1141133615 NIÑA O NIÑO: DANNA SOFIA LOPEZ GARZON

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JASBLEIDY LOPEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JASBLEIDY LOPEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-09-2024	7:15AM	HOGAR DE LA NIÑA	La Señora Jasbleidy lopez mama de Danna, se comunica para informe que la niña no asiste por estos dias del 24-30 de septiembre por motivo de viaje; del numero de contacto (305 3486083). Se comunica que se hace novedad, con la información dada arriba, realizando Seguimiento telefonico. 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
ADRIANA RAMIREZ G. PROFESIONAL AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-09-2024	13:00	HOGAR DE LA NIÑA	Se entabla comunicación via telefonica con la Señora Jasbleidy mamá de Sofia lopez al número de telefono (3053486083) para saber como se encuentra la niña, la señora comenta. que la niña se encuentra bien de salud, compartiendo con su hermano y abuelos." Se informa que se hace novedad y se continuara realizando seguimiento via telefonico. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-09-2024	14:00	HOGAR DE LA NIÑA	Se realiza llamada telefonica, a la señora Jasbleidy al numero de telefono (3053486083) para saber como se encuentra la niña. La mamá manifiesta que esta bien de salud, muy inquieta jugando." Se comunica que se hace novedad y se continuara realizando seguimiento telefonico. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-09-2024	13:30	HOGAR DE LA NIÑA	Se establece comunicación via telefonica, con la Señora Jasbleidy lopez, al número de telefono (3053486083) para saber como se encuentra Sofia, La mamá manifiesta que. Se encuentra bien, con un poco de calor, esta comiendo como nunca, en ocasiones vamos a la piscina. muy contentos todos" se comunica a la señora Jasbleidy que se realiza Novedad con la Enformación dada por ella! Eneste 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
ADRIANA RAMIREZ. PROFESIONAL AIPI.	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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJC. NUIP: 1141739615 NIÑA O NIÑO: DANNA SOFIA LOPEZ GARZON

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JASBLEIDY LOPEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JASBLEIDY LOPEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30-09 2024	13:00	HOGAR DE LA NIÑA	Se entabla comunicación via telefonica con la señora Jasbleidy lopez para saber como se encuentra la niña. al Número de telefono (.305 348 6083), la Señora, comenta que la niña Se encuentra bien de salod, ya estan en Bogotá, mañana asiste nuevamente al Jardin." Se comenta que se hace Novedad con la información dada por ella. EN este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL PREJ.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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: MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJ. NUIP: CO570471 NIÑA O NIÑO: GERALDINNE GALINDEZ DIAZ.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly GALINDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ADRIANA RAMIREZ G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-09-2024	10:30 AM	HOGAR DELA NIÑA	Se entabla Comunicación vía telefonica con la mamà de Geraldinne, al Número de telefono (324 522 0808) para saber como esta la niña, la señora Kelly" manifiesta que la niña esta bien de salud. Se les hizo tarde; ella esta descansando y estara todo el dia con la niña." Se comunica que se hace novedad con la información dada por ella. EN este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-09-2024	7:45	JI MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Gerardinne en compañia de su mamà Kelly Galindez, Se Socializa la Novedad del 13 de Septiembre por inasistecia, para su respectiva lectura y cierre. de la misma. La Niña ingresa en buenas condiciones de Salud. Fisicas, emocionales. En éste 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI	Kelly 57 2692

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-09-2024	7:30 AM	HOGAR DECA NIÑA	La Señora Kelly Galindez, Mamà de Geraldinne se comunica. via telefonica del Número de telefono (3245220808), para informar. 'gue la niña NO asiste al Jardin Porgue tiene. cita con pediatria a las 9:30 am., y NO alcanza a traer la. porgue tiene gue hacer una diligencia personal." Se comunica guese realiza Novedad con la información dada por ella. y se solicita soporte de Asistencia a la citamedica. 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
ADRIANA RAMIREZ PROFESIONAL AIPI.	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
25-09-2024	7:45	JI MAMA CANGURO	Ingresa al Jardin Infantil Geraldinne Galindez en compañiade su Mamá Kelly Galindez, quien manifiesta que en la cita medica le entregaron una orden para Terapia del lenguaje, y diagnostico medico "TRASTORNO DE LA CONDUCTA NO ESPECIFICADO", Inicia terapia de lenguaje la primera semana de octubre". LA NIÑA Ingresa en buenas condiciones de salud, FISICA, EMOCIONAL 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
ADRIANA RAMIREZ. PROFESIONAL AIPI	Kelly 57 2692

Powered by CamScanner