NOVEDADES

PREJARDIN C



PROFESIONAL:

GRACE CAROLINA

VARGAS FAJARDO

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1010764387 NIÑA O NIÑO: Kristal Anthonella Zerpa Puche

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Krisbely Carolina Puche Ciaccia - Jesús Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Krisbely Puche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	16:45	Casa	A lo largo de la jornada, la profesional Grace Carolina Vargas, realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3213571400 perteneciente a la Sra Krisbely Carolina Puche identificada con cédula venezolana # 29638334 para conocer el motivo de la inasistencia de su hija Kristal Anthonella Zerpa el día de hoy al jardín, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvuace.	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
17/09/2024	7:58 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, el Sr. Jesús Mendoza identificado con cédula venezolana # 30.187.206 quien manifiesta lo siguiente: "Profe, buenas días ayer no trajimos a la niña porque nos fuimos a realizar una diligencia con mi esposa y llegamos muy tarde, ella estuvo bien y mientras no estuvimos se quedó con la tía". La profesional le socializa al acudiente la novedad del 16 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se les informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvuace.	Jesus Mendoza 30187206

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	16:10	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa al Sr. Jesús Mendoza identificado con cédula venezolana # 30187206 acudiente de Kristal Zerpa que "El día de hoy la niña NO presentó ninguna novedad el día de hoy, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó de las experiencias pedagógicas propuestas, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el día 16 de septiembre por la inasistencia de la niña al jardín. El acudiente lee la presente novedad y refiere "profe estoy de acuerdo con la información que usted me está dando". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gvuace.	Jesus Mendoza 30187206

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	NO APLICA

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233100131 NIÑA O NIÑO: Celeste Padilla Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greace Alanis Santos Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alanis Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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	12:45	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3046206576 perteneciente a la Sra. Greace Alanis Santos, identificada con C.C.#1014306873 para conocer el motivo de la inasistencia de su hija Celeste Padilla el día de hoy al jardín, la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola, profe, buenas tardes, hoy no mando a la niña al jardín porque vomitó toda la noche y está como indigestada, entonces prefiero dejarla en la casa con la abuela". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/09/2024	7:55 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, la Sra. Ana Rosa Camacho identificada con C.C.#20922542 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, hoy la niña amaneció bien y pasó buena noche, pues ayer a la madrugada vomitó mucho y por eso no la trajimos al jardín". La profesional le socializa a la acudiente la novedad del 10 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se les informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Rosa Camacho 20.922.542

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
11/09/2024	16:05	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C.#1014306873 mamá de Celeste Padilla lo siguiente: "El día de hoy la niña NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a dar el CIERRE de la novedad generada el 10 de septiembre por la inasistencia de la niña al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y refiere

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Alanis Santos 1014 306 873

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	12:30 P.M.	J.I.C. Villa Mary	La Sra. Ana Rosa Camacho identificada con C.C.#20.922.542 acudiente de Celeste Padilla se acerca al jardín y refiere lo siguiente: "Buenas tardes, como le dije esta mañana la niña tiene cita de pediatría a las 2:00 p.m. y de otorrino a las 3:20 p.m. en la EPS, entonces por eso vengo a recogerla". La profesional le indica a la acudiente que la niña participó en la experiencia de la mañana, consumió satisfactoriamente la merienda de la mañana y el almuerzo; se le entrega de refrigerio leche líquida, manzana y galletas de leche. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Rosa Camacho 20.922.542

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233700131 NIÑA O NIÑO: Celeste Padilla Santos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greace Alanis Santos Duran.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alanis Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	7:55 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, la Sra. Ana Rosa Camacho identificada con C.C #20922542 quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenas días, a la niña le fue bien en las citas del viernes, le ordenaron, unos exámenes y dependiendo de cómo salgan los que le(os) ordenó el dromino el hacen nuevamente cirugía en los oídos". La profesional le indica a la acudiente, que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se les comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	* Ana Rosa Camacho 20.922.542

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	16:10	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Vargas le informa a la Sra. Alanis Santos identificada con C.C #1014306873 mamá de Celeste que "El día de hoy la niña NO presentó ninguna novedad, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó de las experiencias pedagógicas, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 13 de septiembre por la salida de la niña en horario NO estipulado por el jardín infantil". La madre de familia lee la novedad y refiere "Profe estoy de acuerdo con lo leído, de paso le entrego el certificado médico de crecimiento y desarrollo que me dio el pediatra el viernes". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social de la niña y se CIERRA la novedad por entrega de documentación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Alanis Santos 1014306873

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09/2024	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C #1014306873 mamá de Celeste Padilla Santos envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Buenos días profe, Celeste desde ayer tiene fiebre entonces hoy no la vamos a llevar". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña y acudir al servicio médico de urgencias de la EPS si los síntomas continúan. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	7:50	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3016206576 perteneciente a la Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C #1014306873 mamá de Celeste Padilla para conocer acerca del estado de salud de la niña; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buen día sigue con fiebre e indispuesta, estoy en la casa con la abuelita". La profesional le indica llevar a la madre de familia llevar a la niña al servicio médico de la EPS y acercarse el día de hoy a las 4:00 p.m. a recoger el paquete alimentario del 20 de septiembre por jornada pedagógica; la mamá indica: "Bueno profe, yo paso a esa hora al jardín a recoger las onces de Celeste".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233700131 NIÑA O NIÑO: Celeste Padilla Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greace Alanis Santos Durán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alanis Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	16:05	J.I.C. Villa Mary	La Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C# 1014306873 mamá de Celeste Padilla se acerca al jardín a recoger el paquete alimentario del día 20 de septiembre correspondiente a la primera pedagógica; se le hace entrega de arroz, sopa, leche líquida, espagueti y manzana; adicionalmente, la profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 18 y 19 de septiembre, y firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente. La madre de familia lee las respectivas novedades y refiere "Profe, estoy de acuerdo con lo leído, además, le comento que para la fiebre se le está dando a Celeste ibuprofeno para niños 6 cms cada 8 horas que es la indicación que me dio el médico en la cita pasada".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Alanis Santos 1014 306 873

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	7:55 A.m.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, la Sra. Ana Rosa Camacho identificada con C.C# 20922542 quien manifiesta lo siguiente: "Buenos días profe, le comento que la niña gracias a Dios ya está mejor y no ha vuelto presentar fiebre ni tos, este fin de semana estuvo con mi hijo y no se presentó ninguna novedad con la niña; además, le comento que Celeste tiene el 25 de septiembre cita de psicología a la 1:30 p.m. entonces voy a cordinar con mi nuera, como o quién la viene a recoger aquí al jardín y a qué hora". La profesional le indica a la acudiente que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña de inmediato se les informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Ana Rosa Camacho. 20-922-542

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	16:05	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Greace Alanis Santos identificada con C.C. #1014306873 mamá de Celeste Padilla que "El día de hoy la niña NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 18 de septiembre por la inasistencia de la niña al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Gracias profe, por estar pendiente de mi niña y estoy de acuerdo con lo leído e informado por usted". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Alanis Santos 1014 306 873

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									SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141139999 NIÑA O NIÑO: David Alejandro Santos Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Paola Muñoz Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
02/09/2024	12:30	Casa	la profesional Grace Carolina Vargas recibe llamada telefónica al número celular 3057671765 perteneciente a la Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con c.c.#1014250720 mamá del niño David Alejandro Santos para conocer acerca del estado de salud del niño; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, en este momento la estaba pensando porque, hoy tuve que llevar de nuevo al niño por urgencias, pues resulto y pasa que durante el fin de semana la fiebre le daba constantemente, y ya me estaba presentando vómito y el estaba muy pálido, entonces lo llevé y le hicieron unos exámenes

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	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, de laboratorio de sangre que le salieron bien y el rayo X de torax tambien le sale bien, alla me dieron que es algo como viral y repitio vómito hace más o menos una hora, le enviaron un medicamento que es para evitar el vómito y la diarrea, el suero se lo debo dar al libre demanda, me dieron copia de la historia clinica, de los examenes y de otra incapacidad por 5 días más, más tarde le envió todo por WhatsApp". La profesional le indica a la madre de familia seguir las recomendaciones médicas e informar cualquier novedad que se continúe presentando con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION 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
03/09/2024	8:22	Casa	La Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C.#1014250720 mamá de David Alejandro Santos envía vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas la incapacidad médica por 5 días de su hijo con diagnóstico de RINOFARINGITIS AGUDA y diagnóstico relacionado de GASTROENTERITIS, Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO; adicionalmente por medio de mensaje de texto refiere lo siguiente: "El medicamento que le formularon ayer se llama SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO PARA (RECONSTRUIR) RECONSTITUIR de 250 miligramos y se lo debo dar cada 12 horas por 5 días, entonces se lo estoy

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	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, dando a las 12:00 a.m y 12:00 p.m, hoy ya amaneció mucho mejor". La profesional nuevamente le indica a la madre de familia continuar con las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1141399999 NIÑA O NIÑO: David Alejandro Santos Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Paola Muñoz Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/09/2024	12:55	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3057671765 perteneciente a la Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C.# 1014250720, mamá de David Alejandro Santos para conocer acerca del estado de salud del niño; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe, buenas tardes, gracias a Dios el niño ya está mejor, no ha vuelto a tener fiebre ni vómito, y le continuo dando el medicamento en el horario que ya le había indicado". La profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia continuar con las recomendaciones médicas e informar cualquier novedad que se presente en el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	7:50 A.M.	Casa	Nuevamente la profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3057671765 perteneciente a la Sra. Adriana Muñoz identificada con CC.# 1014250720 mamá de David Santos para conocer acerca del estado de salud del niño; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, el niño sigue mejor, hoy termina el medicamento y el lunes regresa al jardín". La profesional le recuerda de nuevo a la madre de familia continuar con las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de David. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/09/2024	7:50 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C.# 1014250720 quien manifiesta lo siguiente: "Hola profe buenos días, le cuento que David gracias a Dios ya está mejor, el viernes terminó el medicamento que le habían formulado en la Cruz Roja, lo único es que él por momentos está presentando tos". La profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 29 y 30 de agosto, 02-03-05 y 06 de Septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud del niño de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Adriana Paola Muñoz Zapata 1014250720

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/09/2024	16:00	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Adriana Paola Muñoz, identificada con C.C.# 1014250720 que "El día de hoy su hijo David Alejandro Santos NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en las diferentes experiencias pedagógicas, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 29 de agosto por la inasistencia del niño al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y manifiesta: "listo profe estoy de acuerdo con lo leído e informado". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Adriana Paola Muñoz Zapata 1014250720

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: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141139999 NIÑA O NIÑO: David Alejandro Santos Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Paola Muñoz Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	7:23 A.M.	Casa	La Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C #1014250720 mamá de David Alejandro Santos envía un mensaje de audio vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Hola profe buenos días, profe te quería comentar que hoy no voy a llevar al niño porque no se está madrugada tuvo fiebre yo lo hago y estaba caliente me tocó darle acetaminofén y le tuve que quitar el saco que tenía y en este momento está profundo, y como ayer jugando se tropezó y se pegó atrás de la oreja y dice que le duele entonces, lo voy a dejar aquí en la casa para ver como sigue". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se presente con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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
17/09/2024	8:02 A.M.	Casa	La Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C #1014250720 mamá de David Alejandro Santos envía un mensaje de audio vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas manifestando lo siguiente: "Hola profe buenos días, profe te quería comentar que hoy el niño no amaneció bien que digamos, sigue con un poquito de fiebre todavía entonces llamé a pedir una cita médica y me la dieron para mañana a la 2 de la tarde entonces me tiene muy preocupada que él se encuentre así, cualquier cosa te estoy avisando profe". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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	12:30 P.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3057677765 perteneciente a la Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C #1014250720 para conocer acerca del estado de David Alejandro Santos; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, te comento que hoy amaneció un poco mejor, en este momento nos estamos terminando de arreglar para salir a la cita médica que él tiene programada en la EPS, entonces dependiendo de qué nos digan allá te estaré avisando". La profesional le indica de nuevo a la madre de familia, informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	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	7:34 A.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3057677765 perteneciente a la Sra. Adriana Muñoz identificada con C.C #1014250720 para conocer acerca del estado de salud de su hijo David Alejandro Santos, la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenos días, ayer le enviaron para hacerle unas laboratorios pero hoy iba a llevarlo para hacérselos pero yo tuve que salir entonces me toca mandárselos hacer mañana temprano; además, profe mi mamá pensaba llevarlo al jardín pero que tenía dolor de cabeza y le dio acetaminofén (6.5 cada 6 horas según lo que me indicó ayer el doctor) y

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Pregrdín C NUIP: 1141139999 NIÑA O NIÑO: David Alejandro Santos Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Paola Muñoz Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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 APUCA	continuando con la novedad en curso, siguió durmiendo". La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño; además, se le informa que se acerque el día de hoy al jardín a las 4:00 p.m. para hacerle entrega del paquete alimentario del día 20 de septiembre por motivo de jornada pedagógica; la madre de familia refiere "listo profe a esa hora paso al jardín a recoger el paquete del niño". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	16:00	J.I.C. Villa Mary	La Sra. Adriana Muñoz identificada con C.C # 1014250720 mamá de David Alejandro Santos se acerca al jardín a recoger el paquete alimentario del día 20 de (ago) septiembre correspondiente a la jornada pedagógica del presente mes; se le hace entrega de arveja seca, leche líquida, espagueti y manzana. La profesional le socializa a la madre de familia las novedades del 16-17-18 y 19 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le recuerda informar cualquier novedad que se presente en el estado de salud del niño. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Adriana Paola Muñoz Zapata 1014250720

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09/2024	7:35 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Adriana Paola Muñoz identificada con C.C # 1014250720 quien refiere lo siguiente: "Hola profe buenos días, le comento que el viernes llevé al niño para que le hicieran los exámenes que le ordenó el médico entonces estamos esperando que arroje algún resultado que muestre porque el niño presentó fiebre tan seguido y por otro lado ya se encuentra mejor". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud del niño de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Adriana Paola Muñoz Zapata 1014250720

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	16:00	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Adriana Muñoz identificada con C.C # 1014250720 mamá de David Alejandro Santos que "El día de hoy el niño NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tanto, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el día 16 de septiembre por la inasistencia del niño al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Profe estoy de acuerdo con lo informado y leído". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Adriana Paola Muñoz Zapata 1014250720

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1020009379 NIÑA O NIÑO: Gustavo Negrete Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enna Luz Diaz Gonzalez - Gustavo Negrete Nieto.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enna Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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	7:45 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Enna Luz Diaz identificada con C.C# 1063490464 quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenos días, le traigo la carta de autorización para que mi cuñada la Sra. Liliana Negrete identificada con C.C# 1067861208 recoja al niño cuando mi esposo o yo no podamos por motivos laborales". La profesional le indica a la madre de familia que dicha autorización y copia del documento de identidad de la señora Liliana se anexará a la historia social del niño y se procede a realizar el CIERRE de la presente 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Enna Diaz 1063490464

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09/2024	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Enna Luz Diaz identificada con C.C#1063490464 mamá de Gustavo Negrete Diaz envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Profe buenos días.. para informarle q' el niño no asistirá por q' anoche paso tosiendo mucho" La profesional le indica a la madre de familia informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño y acudir al servicio médico de urgencias de la EPS en caso de ser necesario. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/09/2024	7:00 A.M.	Casa	Nuevamente la Sra. Enna Luz Diaz identificada con C.C#1063490464 mamá de Gustavo Negrete, envía un mensaje de audio vía WhatsApp manifestando lo siguiente: "Profe buenos días, el niño, anoche pasó una noche mal con una tos seca entonces ahorita voy a intentar despertarlo pero sigue tosiendo entonces mandarlo así para que vaya a estar tosiendo y tener que ir a buscarlo temprano, pues mejor prefiero dejarlo aquí en casa". La profesional le indica a la madre de familia llevar al niño al servicio médico de la EPS para que le den el mejor manejo adecuado a la tos que el está presentando". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/2024	12:50 P.M.	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3228435919 perteneciente a la Sra Enna Luz Diaz identificada con C.C# 1063490464 mamá de Gustavo Negrete para conocer acerca del estado de salud del niño, la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenos días, Gustavo sigue igual, pues en las noches es cuando le ataca la tos y como con ganas de vomitar, entonces el no puede y no deja dormir". La profesional nuevamente le indica a la madre de familia llevar al niño al servicio médico de la EPS para que le den el manejo adecuado a la tos que el está presentando en las noches.

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

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: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Pregardín C. NUIP: 1020009379 NIÑA O NIÑO: Gustavo Negrete Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enna Luz Diaz Gonzalez - Gustavo Negrete Nieto.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enna Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/09/2024	10:11 A.M.	Casa	La Sra. Enna Luz Diaz identificado con C.C# 1063490464 mamá de Gustavo Negrete Diaz envía un mensaje de audio vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas indicando lo siguiente: "Hola profe le cuento que el niño ya está mejorcito, anoche no pasó tan grave por decirlo así ya con el favor de Dios el lunes está de vuelta en el jardín". Nuevamente la profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se presente en el estado de salud del niño y acudir al servicio médico de urgencias de la EPS en caso de ser necesario. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gracec.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/09/2024	7:45 A.M.	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Enna Luz Diaz identificada con C.C# 1063490464 quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenos días, gracias a Dios el niño ya está mejor, lo estuve cuidando en la casa y le estoy dando un remedio natural con jengibre, cebolla y miel para la tos". La profesional le socializa a la madre de familia las novedades de los días 10-11-12 y 13 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud del niño de inmediato se le comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gracec.	Enna Diaz 1063490464

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	16:00	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Enna Luz Diaz, identificada con C.C# 1063490464 mamá de Gustavo Negrete que "El día de hoy el niño NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 10 de septiembre por la inasistencia del niño al jardín". La madre de familia lee la novedad y manifiesta "Profe estoy de acuerdo con lo leído e informado". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF: ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Gracec.	Enna Diaz 1063490464

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	NO APLICA.

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141139915 NIÑA O NIÑO: Thiago Carrascal Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josefina Barrajas Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josefina Barrajas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/09/2024	7:17 A.M.	Casa	La Sra. Josefina Barrajas Sanabria identificada con C.C.#52012314 acudiente del niño Thiago Carrascal Hernández envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Buenos días profita, para informarle que el niño no asistirá al jardín hoy sigue malito con desaliento y no come solo suero y poca fruta, dos o tres cucharadas de caldo". La profesional le indica a la acudiente informar de inmediato cualquier novedad que se presente en el estado de salud del niño y si los síntomas continúan acudir al servicio médico de urgencias de la EPS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
10/09/2024	7:17 A.M.	Casa	La Sra. Josefina Barrajas identificada con C.C.#52012314 acudiente de Thiago Carrascal Hernández se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profita buenos días, la llamo para decirle que hoy tampoco voy a llevar al niño pues sigue indispuesto y solo me está recibiendo suero ya le pedí cita médica y la tiene ahorita temprano para que el pediatra me diga que es lo que el tiene". La profesional nuevamente le indica a la acudiente informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
11/09/2024	13:28	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3125593389 perteneciente a la Sra. Josefina Barrajas identificada con C.C.# 52012314 acudiente de Thiago Carrascal para conocer acerca del estado de salud del niño; la acudiente refiere lo siguiente: "Profita buenas tardes, ayer llevé al niño al médico, me dio el pediatra que está presentando una sinusis entonces, me le dió incapacidad médica hasta el sábado y lo debo cuidar con dieta blanda y le mandó suero a libre demanda, en un rato le envío la foto de la incapacidad". La profesional le indica a la acudiente informar cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
12/09/2024	7:45 A.M.	Casa	Nuevamente la profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3125593389 perteneciente a la Sra. Josefina Barrajas identificada con C.C.#52012314 quien es la acudiente de Thiago Carrascal para conocer acerca del estado de salud del niño; la acudiente refiere lo siguiente: "Profita buenos días, le cuento que el niño amaneció y está madrugada presentó fiebre y sigue indispuesto, si él continúa así nuevamente lo tendré que llevar al médico porque me preocupa el tema de la fiebre, pues en la consulta del martes NO me indicaron como suministrarle el acetaminofén". La profesional nuevamente le refiere informar cualquier novedad que se presente con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1141139915 NIÑA O NIÑO: Thiago Camascal Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josefina Barajas Sanabria.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josefina Barajas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/09/2024	11:01 A.M.	Casa	La Sra. Josefina Barajas identificada con C.C.# 52012314 acudiente de Thiago Camascal envía un mensaje de audio vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Profita buenos días, hoy el niño amaneció mejor, ya hoy está comiendo más juicioso y la fiebre ayer la tuvo hasta la mañana, ya en la tarde no tuvo, lo único es que hoy me ha estado diciendo que le duele la garganta, entonces voy a esperar como sigue hoy, o si no tendré que volver a sacarle cita con el pediatra". La profesional nuevamente le indica a la acudiente seguir con las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/09/2024	7:50	J.I.C. Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su acudiente, el Sr. Carlos Hernández identificado con C.C.# 19400903, quien refiere lo siguiente: "Profe muy buenos días, le comento que Thiaguito ya está bastante mejor, pues desde el sábado ya nos está recibiendo comida en forma, se le encaró mucha y cualquier molestar que él tenga, con, favor nos avisa", la profesional le socializa al acudiente las novedades del 09-10-11-12 y 13 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud del niño de inmediato se les comunicará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	19400903

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/09/2024	16:05	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Josefina Barajas identificada con C.C.# 52012314 que: "El día de hoy el niño NO presentó ninguna novedad en su estado de salud de salud, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en las experiencias pedagógicas propuestas; por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada desde el 09 de septiembre por la inasistencia del niño al jardín". La acudiente lee la presente novedad y refiere "Profita muchas gracias por la información y estoy de acuerdo con lo informado por usted". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52012314

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
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	NO APLICA.

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1027542806 NIÑA O NIÑO: Luna Salomé Ramos Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Esperanza Cardenas Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Cárdenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: G

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	7:35 AM.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Esperanza Cárdenas identificada con C.C. #52954362 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, a Luna le fue muy bien en la cita del viernes, pues el doctor me dijo que la crema y el antibiótico que le formuló le ayudaron a eliminar ese grano feo que ella tenía en la piernita izquierda, entonces debo seguir con la crema hasta que ese grano desaparezca del todo". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 30 de agosto, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a (no) presentar alguna novedad con la niña, de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52954362

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
02/09/2024	16:05	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Esperanza Cárdenas identificada con C.C. #52954362 mamá de Luna Ramos lo siguiente: "El día de hoy Luna NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó de las experiencias pedagógicas propuestas, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 30 de agosto por la inasistencia de la niña al jardín". La madre de familia lee lo presente novedad y manifiesta "Profe muchas gracias por la información, estoy de acuerdo con lo leído". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52954362

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
09/09/2024	16:40	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Carolina Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3118350909 perteneciente a la Sra. Esperanza Cárdenas Moreno identificada con C.C #52954362, para conocer el motivo de la inasistencia de su hija Luna Salomé Ramos el día de hoy al jardín, pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/09/2024	7:30	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Esperanza Cárdenas Moreno identificada con C.C #52954362, quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenos días, Luna no vino ayer al jardín porque estaba de cumpleaños y pasó el día con el papá, ella estuvo bien y no se presentó ninguna novedad". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 09 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	52954362

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 Prejardín C. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Engativá NUIP: 1027542806 NIÑA O NIÑO: Lina Salomé Barrios Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Esperanza Cárdenas Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Cárdenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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	16:00	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Esperanza Cárdenas identificada con C.C #52954362 mamá de Lina Salomé Barrios que "El día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 09 de septiembre por la inasistencia de la niña al jardín". La madre de familia lee la presente novedad y refiere "Profe gracias por la información suministrada, estoy de acuerdo". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Esperanza Cárdenas 52954362

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	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	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	NO APLICA.

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141725526 NIÑA O NIÑO: Nicolle Alejandra Duarte Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Duarte Moreno - Alba Ines Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Duarte-Alba Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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 NOVEDAD
16/09/2024	7:00 A.M.	Casa	La Sra. Lina Paola Duarte identificada con C.C.#1014186053, mamá de Nicolle Alejandra Duarte envía un mensaje de texto vía WhatsApp a la profesional Grace Carolina Vargas refiriendo lo siguiente: "Profe buenos días, hoy la niña tiene cita de medicina general a las 10:00 a.m. en Unicentro de Occidente entonces le informo que hoy no la llevamos al jardín ya que también amaneció con muchísimos tos, mañana si la llevamos después de la cita de pediatría". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
17/09/2024	13:20	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3134554581 perteneciente a la Sra. Lina Paola Duarte identificada con C.C.#1014186053 mamá de Nicolle Duarte para conocer cómo le fue a la niña en la cita de pediatría que tenía programada el día de hoy en la EPS; la madre de familia refiere lo siguiente: "Hola profe, la niña sigue malita, y el pediatra le diagnosticó bronquiolitis, mi mamá fue quien la llevó a la cita y en este momento ella está reclamando los medicamentos que le formularon pero desconozco cuáles son, adicionalmente le dieron 8 días de incapacidad por lo que según mis cuentas ella estaría regresando al

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	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, jardín el miércoles de la próxima semana; otra cosa profe, cuando hoy llegue a la casa le envío la foto de la incapacidad y le indico con claridad los medicamentos que le formularon". La profesional le indica a la madre de familia atender las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN 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
18/09/2024	7:40 A.M	Casa	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3134554581 perteneciente a la Sra. Lina Paola Duarte identificada con C.C.#1014186053 para conocer acerca del estado de salud de su hija Nicolle Alejandra Duarte, la madre de familia refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes, la niña ya está un poco mejor, sin embargo, aún le dan esos ataques de tos súper fuertes, le estamos haciendo las inhalaciones así: *Recdometasona son 2 inhalaciones cada 12 horas por 10 días a las 7:00 a.m y 7:00 p.m; *Salbutamol son 3 inhalaciones cada 6 horas también por (10) 10 días, 7:30 a.m - 1:30 p.m - 7:30 p.m - 1:30 a.m y el *acetaminofén son 6cms cada

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

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141725526 NIÑA O NIÑO: Nicolle Alejandra Duarte Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Duarte Moreno - Alba Ines Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Duarte-Alba Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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	continuando con la novedad en curso, 6 horas (8:00 a.m - 2:00 p.m - 8:00 p.m. y 2:00 a.m), cualquier cosa que se llegue a presentar con la niña le estaré avisando" la profesional le indica a la madre de familia (o), continuar con las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	7:30 A.M.	Casa	Nuevamente la profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3134551581 perteneciente a la Sra. Lina Paola Duarte identificada con C.C# 1014166053 mamá de Nicolle Duarte para conocer acerca del estado de salud de la niña; la madre refiere: "Profe buenos días ya mejorando pero continúa con los ataques de tos y pues con mucho jarabe le están haciendo las inhalaciones en las horarias que le comente ayer". la profesional le recuerda seguir las recomendaciones médicas y acercarse hoy a las 4:00 pm a recoger el paquete alimentario del 20 de septiembre por motivo de jornada pedagógica, por lo que la madre

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	NO APLICA	continuando con la novedad en curso, de familia refiere "listo profe yo no puedo ir porque estoy trabajando a esa hora, entonces mi mamá es quien me va a hacer el favor de ir a recoger lo a la hora que me indico". "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/09/2024	13:50	J.I.C. Villa Mary	La Sra. Alba Inés Moreno identificada con C.C# 41773890 acudiente de Nicolle Duarte se acerca al jardín a recoger el paquete alimentario del día 20 de septiembre correspondiente a la jornada pedagógica; se le hace entrega de arveja seca; leche larga vida, espaguetti y manzana; adicionalmente, la profesional le socializa a la acudiente las novedades del 16-17-18-19 de septiembre, y firma la actual la cual da soporte a lo escrito anteriormente. La acudiente lee las novedades y refiere "Profe estoy de acuerdo con lo leído, ahí está escrito todo, lo que está sucediendo con la incapacidad de la niña y si Dios permite ella está regresando el miércoles al jardín". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Alba Inés Moreno 41773890

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141725526 NIÑA O NIÑO: Nicolle Alejandra Duarte Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Duarte Moreno - Alba Inés Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Duarte - Alba Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
23/09/2024	7:39 A.M.	Casa.	La profesional Grace Carolina Vargas realiza llamada telefónica al número celular 3134554581 perteneciente a la Sra. Lina Paola Duarte identificada con C.C # 1014186053 para conocer acerca del estado de salud de su hija Nicolle Duarte, la madre de familia refiere lo siguiente: "Buenos días profe, la niña ya mejorando pues le da tos pero ya no se ahoga como antes y aún continuamos con el tratamiento de los inhaladores en los horarios que le indique la semana pasada". La profesional nuevamente le recuerda continuar con las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/09/2024	16:20	Casa	Nuevamente la profesional Grace Carolina Vargas realizo llamada telefónica al número celular 3134554581 perteneciente a la Sra. Lina Paola Duarte, identificada con C.C # 1014186053 para conocer acerca del estado de salud de su hija Nicolle, la madre de familia manifiesta lo siguiente: "Hola profe, la niña ya se encuentra mejor de salud y ya no dice que le hace falta ir al jardín, además sigue con el tratamiento médico de los inhaladores". La profesional nuevamente le recuerda a la madre de familia continuar con las recomendaciones médicas e informar de inmediato cualquier novedad que se continúe presentando en el estado de salud de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/09/2024	7:50 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente la Sra. Alba Inés Moreno identificada con C.C # 41773890 quien manifiesta lo siguiente: "Profe buenos días, gracias a Dios la niña ya está mejor pues aún presenta tos pero no como la semana pasada, aún continúa con los inhaladores, y esta mañana le realicé los pff según lo indicado antes de salir de la casa". La profesional le socializa a la acudiente las novedades del 23 y 24 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si la niña llegara a presentar alguna novedad en su estado de salud de inmediato se le comunicara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Alba I. Moreno 41773890.

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 LA NOVEDAD
25/09/2024	16:00	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Alba Inés Moreno identificada con C.C # 41773890 acudiente de Nicolle Duarte, que "El día de hoy la niña NO presentó ninguna novedad en su estado de salud, participó de las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos, por tal razón, se le indica que se da CIERRE a la novedad generada por la inasistencia de la niña los días 16-17-18-19-23 y 24 de Septiembre, pero se continúa realizando seguimiento por el suministro de medicamentos, según las recomendaciones médicas de la semana anterior. La acudiente lee la presente novedad y refiere "Estoy de acuerdo con lo informado".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA Grace.	Alba I. Moreno 41773890

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1141725526 NIÑA O NIÑO: Nicolle Alejandra Duarte Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Duarte Moreno - Alba Ines Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Duarte-Alba Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
26/09/2024	7:50 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su acudiente, la Sra. Alba Ines Moreno identificada con C.C. #41773890 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, le comento que la niña ayer termino el tratamiento con los inhaladores que le formularon la semana pasada en el médico, ahorita estamos a la espera que nos asignen la cita de crecimiento y desarrollo". La profesional le indica a la acudiente que se procede a realizar el CIERRE de la novedad por suministro de medicamentas; la acudiente lee la novedad y manifiesta: "Estoy de acuerdo con lo que me acaba de informar".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCION PRIMERA INFANCIA Grace.	Alba I. Moreno 41773890

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	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	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	NO APLICA.

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Pregardín C NUIP: 1233699640 NIÑA O NIÑO: Evelyn Daniela Palencia Sánchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Daniela Sánchez Zanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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	10:30 A.M	Casa	La Sra. Yulieth Daniela Sánchez identificada con C.C # 1007794178 mamá de Evelyn Daniela Palencia se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Profe buenos días, la llamo para decirle que hoy Evelyn NO asistirá al jardín porque me encuentro en mi día de descanso y quiero compartir con ella, ya mañana la llevo de nuevo". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/2024	7:55 A.M.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yulieth Daniela Sánchez identificada con C.C # 1007794178 quien refiere lo siguiente: "Profe buenos días, la niña estuvo ayer conmigo compartiendo todo el día y no se presentó ninguna novedad con ella". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 11 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	DANIELA SANCHEZ 1007794178

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	16.10	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Daniela Sánchez identificada con C.C # 1007794178 mamá de Evelyn Daniela Palencia que "El día de hoy la niña NO presentó ninguna novedad durante la jornada, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó en las experiencias pedagógicas propuestas, por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 11 de septiembre por la inasistencia de la niña al jardín".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	DANIELA SANCHEZ 1007794178

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	7:59 A.M.	Casa	La Sra. Yulieth Daniela Sánchez identificada con C.C # 1007794178 mamá de Evelyn Daniela Palencia se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profe buenos días, llamo para decirle que la niña hoy NO asistirá al jardín pues tengo que salir a realizar unas diligencias personales y no tengo quien me haga el favor de recogerla, entonces me la tengo que llevar". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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: **ENGATIVÁ** UNIDAD OPERATIVA: **JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **RAFAEL COGOLLO**

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233699640 NIÑA O NIÑO: Evelyn Daniela Palencia Sánchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Daniela Sánchez Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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
27/09/2024	7:05 A.m.	J.I.C. Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Yulieth Daniela Sánchez identificada con C.C # 1007794778 quien manifiesta lo siguiente: "Buenas días profe, ayer la niña estuvo conmigo acompañándome a hacer las diligencias que tenía que hacer y por fortuna todo estuvo muy bien con ella". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del 26 de septiembre, firma la de hoy la cual da soporte a lo escrito anteriormente y se le indica que si se llega a presentar alguna novedad con la niña de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	YULIETH SANCHEZ 1007794778

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
27/09/2024	16:05	J.I.C. Villa Mary	La profesional Grace Carolina Vargas le informa a la Sra. Aura Rosa Zambrano identificada con C.C #51825528 acudiente de Evelyn Daniela Palencia que "El día de hoy NO se presentó ninguna novedad con la niña, consumió satisfactoriamente los alimentos y participó con esmero en las experiencias pedagógicas propuestas por tal razón, se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 26 de septiembre por la inasistencia de la niña al jardín". La acudiente escucha lo informado por la profesional y refiere "Estoy de acuerdo profe".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Aura Rosa Zambrano 51825528

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	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	NO APLICA