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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/24	12:30 pm	JIC Pepitos	La señora Yuli Velasco se acerca al jardin siendo la mamá del niño, manifiesta que en la cita medica que tuvo en la mañana se le diagnostica sindrome Bronco obstructivo dando asi cinco (5) dias de incapacidad dando inicio el 01/08/24 hasta el 05/08/24. Se le informa a la señora que se le realizara seguimiento el lunes 05/08/24 verificando su estado de salud y que se le realizara la novedad pertinente a su inasistencia escribiendo lo manifestado por ella.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/24	15:37 pm	Casa	La docente se comunica via telefonica al numero 3224288096, la señora Yuli Velasco madre del niño manifiesta que "se encuentra mejor de salud y animo le estoy dando sus medicamentos con juicio y el dia de mañana estara nuevamente en el jardin puesto que se acaba su incapacidad hoy" la docente le manifiesta que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/24	7:55 am	JIC Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad en compañia de la señora Yuli Velasco mamá del niño quien refiere que "se encuentra mejor de salud, continua con sus medicamentos e inhaladores en casa" se le socializan las novedades anteriores quedando de acuerdo con lo escrito, se deja bajo seguimiento en el dia por si se presenta alguna novedad con su salud, Despues del punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/24	16:00 pm	JIC Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad en compañia de la señora Yuli Velasco, mamá del menor, se le refiere que estuvo bien de salud participo en las diferentes experiencias del dia y consumio todos sus alimentos sin dificultad por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	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
14/08/24	07:18 am	Casa	la señora Yuli Velasco se comunica vía telefónica con la docente desde el número 3224285096, informa que "el niño no asistiro debido a que, presenta mucha tos y lo quiere dejar en casa" la docente le desea pronta recuperación y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/24	16:00 pm	Casa	La docente se comunica vía telefonico al número 3224285096 puesto que el niño no asistio al jardin, la señora Yuli Velasco mamá del menor refiere que "continua con tos y le esta suministrando medicamentos, esta bajo su cuidado en casa" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/24	7:45 am	J.I.C pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, su mamá Yuli Velasco manifiesta que "tuvo un poco de tos el fin de semana pero se quedo en casa bajo sus cuidados, aún presenta tos pero muy poca", la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, tambien se le refiere que queda en seguimiento en el dia hoy si se presenta alguna novedad. Despues del punto se finaliza la novedad

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

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
20/08/24	16:00 pm	J.I.C pepitos	El niño sale en compañia de la señora Yuli Velasco mamá del niño, sin ninguna novedad, presento un poco de tos pero no le impidio participar en sus experiencias y rutina diaria, consumio todos sus alimentos sin problema, por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/24	7:47 AM	Casa	La señora Neudys Moreno se comunica via telefonica desde el número 3127124382, con la docente para informar "que el niño no asistira al jardin ya que presento vomito en la madrugada y se durmio a las 5 am" la docente le indica que si lo llevara al medico pero ella dice que "lo tendria en casa bajo sus cuidados para ver si mejora" tambien se le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto finaliza la novedad.

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

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
15/08/24	15:45 PM	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3127124382 puesto que el niño no asistio al jardin, la señora Neudys Moreno, mamá del niño refiere que "el niño amaneció con diarrea y lo tuvo en casa bajo su cuidado teniendo una leve mejoria" la docente le desea pronta mejoria y le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del punto se finaliza la novedad.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/24	7:30 am	JIC pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad en compañia de la señora Neudys Moreno, mamá del menor quien manifiesta que "el niño se mejoro durante el fin de semana estando bajo su cuidado" Se le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, tambien se le indica que quedara bajo seguimiento en el día por si se presenta alguna novedad. Despues del punto se 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis moreno parra * 1082474507

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 X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/24	15:35 Pm	JIC pepitos	El niño sale sin ninguna novedad en compañia de la señora Neudys Moreno, mamá del menor, se le indica que estuvo bien en el dia, participo en todos sus turnos y consumio todos sus alimentos, por este motivo se da cierre a la novedad. Despues del punto se 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis moreno Parra * 1082474507

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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											
21/08/24	7:00 Am	JIC pepitos	La señora Neudys Moreno se acerca al jardín para informar que el niño no asistira puesto que tiene cita medica de Gastroenterologia en el hospital HOMI a las 9:40 am, luego de la cita lo tendria en casa puesto que es lejos y no alcanzan a llegar temprano se le indica a la señora que porfavor hacer llegar el soporte de la cita. Despues del punto se finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Neudis moreno parra 1082474507

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22/08/24	7:45 Am	JIC Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la señora Neudys Moreno, mama del niño refiere que "le enviaron otros examenes de sangre las cuales debe autorizar ade mas el medico refirio que el niño se encontraba bien de salud" luego de la cita estuvieron en casa, la docente le refiere que quedara bajo seguimiento durante el dia por si se presenta alguna novedad. Despues del punto se finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudis moreno parra * 1082474507

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22/08/24	15:50 Pm	JIC Pepitos	El niño Sale en Compañia de la Señora Neudys Moreno mama del niño sin ninguna novedad puesto que estuvo bien durante el dia, consumio todos sus alimentos y participo durante las experiencias, por tal motivo se da Cierre a la novedad. Despues del punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Neudismoreno parra * 1082474507

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1054374961 | NIÑA O NIÑO: Thiago Martin Guatiquira Quintero

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
09/08/24	12:47 pm	JIC pepitos	El niño sale del jardín en compañía de la señora Hivet Quintero puesto que presento dos episodios de vomito luego del almuerzo, se llama a su acudiente al numero 3172655564, la cual asiste por el al jardín. Sale caminando por sus propios medios, sin ningún otro síntoma, la mamá refiere que realizara cuidado en casa y cualquier novedad será comunicada a la docente. Después de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Hivet Quintero * 1025547293

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
12/08/24	10:26 am	Casa	La docente se comunica vía telefónica al número 3172655564 puesto que el niño no asistio al jardín, la señora Hivet Quintero mamá del niño informa que estuvo en urgencias con el niño el día viernes por el vomito presentado a demás por su tos, el medico le diagnostica Amigdalitis Aguda dandole 14 días de incapacidad iniciando el 09/08/24 hasta 22/08/24" se le informa a la mamá que se realizara el seguimiento el día 14/08/24 y que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/24	15:56 pm	Casa	La docente se comunica vía telefónica al número 3172655564 para realizar el seguimiento de salud, la señora Hivet Quintero mamá del niño refiere que se encuentra mejor de salud, es muy mínima la tos que presenta, lo esta cuidando en casa" la docente le desea pronta recuperación y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Después del fin de semana se realizara seguimiento el día 20/08/2024. Después de este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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
20/08/24	14:29 pm	Casa	La docente se comunica vía telefónica al número 3172655564 para realizar el seguimiento de salud la señora Hivet Quintero mamá del menor refiere que ha presentado en varias ocasiones fiebre de 39°, le han tomado diferentes examenes pero no sale nada en ellos, seguira cuidandolo en casa" la docente le refiere que realizara nuevamente seguimiento el día 22/08/24 tambien que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Después del punto finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1054374961 | NIÑA O NIÑO: Thiago Martin Cualaquira Quintero

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/24	15:51 pm	Casa	Se realiza el seguimiento de salud por parte de la docente, se comunica via telefonica al número 3172655564, la señora Hiuet Quintero, mamá del niño refiere que "se encuentra mejor de sus pulmones pero por momentos tiene fiebre que va y viene" se le recuerda que el día de hoy culmina su incapacidad y depende como siga hacerlo mañana al jardín, tambien le refiere que lo hablado quedaría escrito en el registro de novedades. Despues del punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/24	7:57 AM	JIC Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad en compañia de la señor(a) Hiuet Quintero, mamá del menor quien refiere "haberle suministrado acetaminofen a las 5am por posible fiebre, tambien comenta que esta de bajo apetito" la docente le socaliza las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, se le indica que quedara bajo seguimiento por si se presenta alguna novedad y sea informado Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Hiuet Quintero * 1025527293

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/24	16:10 pm	JIC Pepitos	El niño sale del jardín sin ninguna novedad, en compañia de la señora Hiuet Quintero mamá del menor, se le refiere que estuvo bien durante el dia sin presentar fiebre o algun otro sintoma, participa en todas sus experiencias, consumio todos sus alimentos sin ningun problema, por esta razon se da cierre a la novedad. Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Hiuet Quintero * 1025527293

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08/24	15:35 Pm	Transporte Público	La docente se comunica via telefonica al número 3124934548 con la señora Camila Huertas, mama de la niña puesto que no asistio el dia de hoy, indica que se fueron de la localidad y van camino a casa nuevamente por eso no asistio, para mañana estara de vuelta en el jardin" la docente le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/08/24	08:00 Am	JIC Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad en compañia de la señora Camila Huertas, manifiesta que se encuentra bien de salud, se queda en la tarde con ella luego de llegar a casa, la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, tambien le indica que quedara en seguimiento en el dia por si se llega a presentar alguna novedad. Despues del punto se finaliza la novedad

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

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
09/08/24	15:43 Pm	JIC Pepitos	La niña sale en compañia del señor Ricardo Diaz papá de Salome, se va sin ninguna novedad, estuvo bien durante el dia, participo en sus experiencias y consumio sus alimentos sin ningun problema, por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/24	16:15 pm	JIC Pepitos	La docente se comunica via telefonica al número 3124934548 en repetidas ocasiones durante el dia puesto que la niña no asistio al jardin, pero no se pudo establecer comunicacion con el acudiente, la docente estara pendiente del regreso el dia lunes de la niña y en caso de no asistir se volvera a llamar. Despues del punto se finaliza la novedad

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/24	7:30 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la señora Camila Huertas, mamá de la niña informa que no asistio el dia viernes puesto que tenia dolor de oido y se durmio tarde ese dia, permanecio en casa bajo sus cuidados", la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, tambien le refiere que quedara bajo seguimiento por si se presenta alguna novedad en su salud. Despues del punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/24	6:15 PM	JIC Pepitos	La niña sale del salón sin ninguna novedad, en compañia de la señora Camila huertas, mamá de la niña, se le refiere que estuvo bien de salud durante el dia, participo en sus experiencias y consumio todos sus alimentos sin ningun problema, por este motivo se da cierre a la novedad, despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA			NO aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre Vuelos B NUIP: 1016970866 NIÑA O NIÑO: Adrian Felipe Rojas Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Noriana Alejandra Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catherine Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/24	10:44 Am	San Francisco Cundinamarca	La docente se comunica vía telefónica al número 310 7383782, Puesto que el niño no asistió, su mamá la señora Catherine Galindo refiere "que se encuentran de viaje y regresan en la tarde" la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Después del punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08/24	7:45 Am	JIC Pepitos	El niño ingresa al jardín sin ninguna novedad en compañía de la señora Noriana Rojas, mamá del menor, quien refiere que "llegaron de viaje ayer en la tarde y se quedaron en casa luego de esto, el niño estuvo bien de salud" la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, también se le refiere que quedara en seguimiento durante el día por si se llega a presentar alguna novedad. Después del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Noriana Alejandra Rojas Castro * CC 1000377849

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
27/08/24	16:10	JIC Pepitos	El niño sale del jardín sin ninguna novedad en compañía de Catherine Galindo Cuidadora del niño, se le refiere que estuvo bien durante el día, participo en todas sus experiencias y consumió todos sus alimentos sin ningún problema, por este motivo se da cierre a la novedad. Después del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Catherine Galindo * 1022682115

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 114530641 NIÑA O NIÑO: Javed Adriel Bolivar Fumero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeikary Fumero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/24	7:40 AM	JIC Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad en compañia de su papá quien refiere que no volvio a presentar fiebre ni ningún otro sintoma, estuvo ayer en casa con su mamá, la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, tambien se le indica que el niño quedara en seguimiento en el dia de hoy por si se presenta alguna novedad. Despues del punto se finaliza la novedad

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

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
01/08/24	16:00 PM	JIC Pepitos	El niño sale del jardín en compañia de Alexandra Muñoz quien es su mamá, sin ninguna novedad, se le informa que estuvo bien de salud durante todo el dia participo en sus experiencias y consumio todos sus alimentos, por este motivo se da cierre a la novedad. Despues de este punto se finaliza la novedad.

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

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
30/08/24	14:00	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3128158113, la señora Yeikary Fumero, mamá del niño indica que no asistio ya que se les hizo muy tarde y se quedaron en casa todo el dia con ella, esta bien de salud y comiendo todos su alimentos, la docente le informa que todo lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues de este punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/2024	9:18 am	casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre Francis fontana el numero movil 3142105294 quien refiere que Naim se encuentra con fiebre y por eso no asistirá tambien porque esta con mucha tos y flema, la docente le comunica que esta información quedará registrada en el formato de novedades y aclara el pendiente del ingreso del niño al jardin. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/2024	7:48 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad la madre Francis fontana refiere que " Naim ya se encuentra bien que el fin de semana paso tranquilo y no presento mas fiebre, la docente le socializa novedad anterior y le comunica que Naim estará en seguimiento durante la jornada, por si se presenta alguna novedad con él. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	· Francis fontana · 1233699002

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Párvulos B NUIP: 1233701096 NIÑA O NIÑO: Ana Lucia Vargas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/2024	9:30 am	casa	La niña no asiste la docente se comunica con la abuela de ella Claudia Rojas para saber el estado de salud y el motivo de la inasistencia de Ana lucia, ella refiere que " la niña se encuentra con fiebre y mucha tos, por eso la tendra bajo sus cuidados en casa, la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	10:22 am	casa	La niña no asiste al jardin, la abuela Claudia Rojas refiere por mensaje de whatsapp del numero 3102424939 que la niña no asiste ya que se encuentra bajo incapacidad Medico por cuadro respiratorio por 8 dias iniciando desde el dia 15/08/2024 hasta el 22/08/2024 la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades, asi mismo se realizara seguimiento a la incapacidad el dia 20/08/2024 para saber el estado de salud de Ana.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	13:22	casa	La docente se comunica con la señora Claudia Rojas abuela de la niña al numero movil 3102424939 quien refiere que Ana esta mucho mejor esta con medicamentos pero que su estado de salud es satisfactoria y esta consumiendo muy bien los alimentos. La docente agradece por la información quedando atenta al ingreso de la niña el viernes 23 de agosto. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la abuela Claudia Rojas informa que " la niña esta muy bien de salud, su incapacidad acabo el dia de ayer 22 y durante este dia no presento ningun sintema de enfermedad" la docente le socializa la novedad anterior y le comunica que Ana Lucia quedara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Claudia Rojas * 52545364

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1233701096 | NIÑA O NIÑO: Ana Lucia Vargas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Rojas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2024	16:33	J.I.C Pepitas	La niña sale del jardín sin ninguna novedad, la docente le informa a la abuela claudia Rojas que Ana Lucia pasó un dia tranquilo donde no presentó ninguna novedad de enfermedad, ella ingresa con autonomia todos los alimentos ofrecidos y participa de las experiencias con agrado; por esta razón, se da cierre a la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Claudia Rojas 52 545 367

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
26/08/2024	9:28 am	Boyaca ventaquemada	La niña no asiste, la abuela informo mediante llamado telefonica del numero 3102422489 para informar que Ana Lucia no asistirá puesto que se encuentra en Boyaca - ventaquemada junto con ella realizando unas diligencias personales. La docente le comunico que esta información quedará registrada en el formato de novedades y quedará al pendiente el regreso de Ana Lucia. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08/2024	8:16 am	Boyacá ventaquemada	La niña no asiste la abuela Claudia Rojas se comunica con la docente desde el numero movil 3102422489 para informar que "la niña no asiste hoy puesto que aun sigue en Ventaquemada Boyacá y hoy en la tarde regresara a Bogota, la niña asistira con normalidad el dia Miercoles 28/08/2024 al jardin". la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades, asi mismo estara al pendiente del regreso de Ana Lucia al jardin. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08/2024	7:13 am	J.I.C Pepitas	La niña ingresa sin ninguna novedad, la abuela refiere que Ana Lucia se encuentra muy bien de salud, luego de regreso a Bogotá no presento ningun sintoma de enfermedad. La docente le socializa las novedades anteriores y asi mismo le comunica que Ana Lucia estara en seguimiento, por si se presenta algun inconveniente con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Claudia Rojas 52545367

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Parvulos B NUIP: 1233701096 NIÑA O NIÑO: Ana Lucia Vargas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
28/08/2024	16:35	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le comunica a la abuela Claudia Rojas que Ana Lucia paso un dia tranquilo y no presento ningun sintoma de enfermedad, ella consume todos los alimentos y participa en todas las experiencias pedagogicas. por esta razon se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Claudia Rojas 52545367

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
30/08/2024	9:15 am	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la abuela de la niña "Claudia Rojas para saber el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere "que Ana Lucia tiene cita con trabajo social por eso no vendria al jardin" el lunes asistira con normalidad. la docente le comunica que esta informacion quedara registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victoria Velásquez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victoria Velasquez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024	9:25 am	Casa	La niña no asiste al jardin la madre Victoria Velasquez informa mediante mensaje de whatsapp del numero movil 3508877390 que llevara la niña al medico ya que amaneció muy enferma con fiebre, diarrea y mucho tos, a penas salga del centro medico informara lo que le dictamine el medico. La docente le informa que la novedad quedara registrado en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024	13:40	Casa	La mamita informa mediante llamada telefonica del numero movil 3508877390 para informar que a la niña le han dado 10 dias de incapacidad y el diagnostico es Diarrea, la docente le informa a la señora victoria que esta novedad quedara registrado en el formato de novedades. dicr mismo la docente realizara seguimiento a la salud de la niña el dia viernes. La incapacidad va desde el dia 21/08/2024 hasta el 31/08/2024. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2024	10:22 am	Casa	La docente se comunica con la madre de Angeles la señora Victoria Velasquez al numero movil 3508877390 para saber como va la salud de la niña realizando el respectivo seguimiento a la incapacidad, la madre refiere que "Angeles se encuentra mucho mejor, que los medicamentos le han hecho bien, ella esta comiendo con normalidad y su estado de animo es feliz", la docente le comunica que esta informacion quedara registrada en el formato de novedades se volvera a llamar el 27/08/2024

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08/2024.	14:20	Casa	La docente se comunica con la madre de la niña la señora Victoria para saber el estado de salud de Angeles y realizar el respectivo seguimiento a la incapacidad, la madre refiere que Angeles se encuentra mucho mejor que en casa esta bajo el cuidado de ella y bajo medicamentos, pero que su estado de salud es buena". la docente le comunica que esta informacion quedara registrada en el formato de novedades. se realizara seguimiento el dia 30/08/2024

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victoria Velásquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/08/2024	9:48 am	casa	la docente se comunica con la señora Victoria Velasquez madre de la niña, para realizar el respectivo seguimiento a la inasistencia de la madre refiere que Angeles ya se encuentra bien, que aun sigue suministrandole medicinas pero que todo esta muy bien" la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades, asi mismo esperara el ingreso de Angeles el dia lunes 2 de septiembre. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO	Aplica		NO aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO	aplica		NO aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	aplica		NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1067174574 | NIÑA O NIÑO: Antonella Anahí Meza Pérez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leiby Pérez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/2024	10:18 am	casa.	La niña no asiste al jardín la docente se comunica con la madre de la niña, Leiby Pérez para saber el motivo de la inasistencia, ella refiere que "Antonella se encuentra con fiebre y no pasó una noche buena por eso no asistira y quedaría bajo sus cuidados en caso si mañana amanece mejor asistira normalmente". la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades y quedara al pendiente de la salud y el ingreso al jardín de Antonella.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	7:24 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad aparentemente, la mama refiere que ya se encuentra bien Antonella, ya no presenta más fiebre el día de ayer, la docente le socializa la novedad anterior y le informa que Antonella quedara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	C 1003 067206

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	16:34	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le comunica a la madre Leiby Pérez que Antonella pasó un día divertido y sin ningún síntoma de enfermedad, consume sus alimentos de manera autónoma y participa con gusto en las experiencias del día; por tal razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1240695341 | NIÑA O NIÑO: Genesis del carmen Bolaco Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hegledys Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hegledy Marin | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08/2024	9:10 am	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre Hegledys Marin para saber el motivo de la inasistencia de Genesis, ella refiere "que la niña esta con soltura de estomago por que algo que comio le sento mal, ya mañana asistira con normalidad". la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades y asimismo estara atenta al ingreso de la niña al jardin. En este punto finalizo la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que Genesis ya se encuentra bien, que ayer en la tarde y noche no tuvo mas soltura, por eso la trajo. la docente le socializa la novedad anterior y le informa que Genesis quedara en seguimiento durante la jornada, por si se presenta alguna novedad 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Hegledys * 5791410

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	16:42 pm	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad la docente le comunica a la madre Hegledy Marin, que la niña no presento ningun sintoma de enfermedad y consume todos los alimentos con autonomia y participa de las experiencias con alegria, por esta razon se da cierre a las novedades. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Hegledys * 5791410

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			NO aplica.

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1233701320 NIÑA O NIÑO: Nicolle Saray Cuevas Dorantes

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08/2024	9:25 am	casa.	La niña no asiste la docente se comunica con la madre de Nicolle, Yoleidy Dorantes, para saber el motivo de su inasistencia, quien refiere "que la niña amaneció con fiebre, motivo por el cual no asistió la docente le comunica que esta información quedará registrada en el formato de novedades y quedará atenta al regreso de Nicolle al Jardín. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	7:28 am	J.I.C pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre de Nicolle, Yoleidy dorantes refiere que "Nicolle ya se encuentra muy bien, el fin de semana no presento más fiebre y su estado de salud esta bien al igual que su estado de ánimo; la docente le socializa la novedad anterior y le comunica que Nicolle estara en seguimiento docente la jornada por si se presenta alguna novedad 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoleidy Dorantes 200769123

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	16:38	JIC Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, se le comunica a la madre Yoleidy Dorantes, que Nicoll durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, consumio los alimentos con autonomia y participo con entusiasmo en las experiencias pedagogicas; por tal razon se da cierre a los novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoleidy Dorantes 200769123

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
14/08/2024	9:45 am	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre Yoleidy Dorantes al numero movil 322 2723537 para saber el motivo de la inasistencia, ella refiere que "Nicoll se encuentra con gripe y fiebre y quedara en casa por si se presenta alguna novedad con ella"; la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades, asi mismo quedara al pendiente del ingreso de la niña, en este punto finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos 1B NUIP: 1233701320 NIÑA O NIÑO: Nicolle Soray Cuicas Dorantes

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/08/2024	9:45 am	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre al numero movil 3227223537 para saber el estado de salud de la niña y el motivo de su inasistencia, la señora Yoleidy refiere que " Nicolle continua con mucha congestion nasal, pero que hoy no ha presentado fiebre y prefiere dejarla en casa bajo sus cuidados, el martes asistira con normalidad. La docente lo comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades y estara al pendiente del regreso de Nicolle.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	7:18 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa al jardin sin ninguna novedad, la madre, Yoleidy dorantes le refiere que Nicol durante el fin de semana estuvo muy bien no presento mas fiebre ni congestion. la docente le socializa las novedades anteriores y así mismo le comunica que Nicolle quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	16:23	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le comunica que Nicolle, durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, y consume todos los alimentos con autonomia, tambien, participa muy activa de las experiencias pedagogicas. Por esta razon se da aere a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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
02/08/2024	10:12 am	casa la palma Cundinamarca.	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre del niño Catalina Catumba para saber el motivo de la inasistencia de Izan al número movil 3219352500 quien refiere "que Izan se encuentra muy bien de salud al igual que su estado de animo, pero que aun se encuentra en la palma ya que no han logrado resolver el inconveniente familiar, ya el lunes regresara el niño con normalidad, la docente le comunica que esta información quedara registrada en las novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	7:50 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre de Izan "Catalina Catumba refiere que "llegaron a Bogota anoche y el regreso fue normal, Izan no presento durante el viaje ni al llegar ningun sintoma de enfermedad, la docente le socializa la novedad anterior y le comunica que el niño quedara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con el. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba. 1010013165.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	16.39	J.I.C pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le comunica a la señora Catalina Catumba que Izan estuvo muy tranquilo y participó de todas las experiencias con gusto, tambien consumio todos los alimentos con autonomia, por eso se da cierre a las novedades. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

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
09/08/2024	7:55 am	(J.I.C) Casa (Pepito)	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre Catalina Catumba para saber el motivo de su inasistencia, ella refiere "que. hoy Izan tiene cita médica y por eso no asistira". la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades y quedara al pendiente del ingreso del niño el dia lunes. En este punto finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/08/2024	09:45 Am	JIC pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre informa que luego de su cita medica NAIM no presento ningun sintoma de enfermedad, asi mismo consume todos los alimentos y su dia estuvo muy bien; la docente le socializa las novedades anteriores y tambien le informa que Izan quedara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con el. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Catalina Catumba * 1010013165

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
12/08/2024	16:38	JIC pepitos	El niño sale sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre del niño que Izan pasó un dia tranquilo, consumio todos los alimentos con autonomia y participó en las experiencias pedagógicas con alegria; por esta razón se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Catalina Catumba * 1010013165

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/2024	10:22 am	Casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre Catalina Catumba al número movil 3219352500 quien refiere que Izan se encuentra muy bien de salud, pero que no asistirá pues le que ella debe realizar diligencias personales y no tiene quien le lleve el niño de regreso a casa. La docente le comunica que esta novedad quedará registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08/2024	9:15 am	Casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la señora Catalina Catumba al numero movil 3219352500 para saber el motivo de inasistencia de Izan, ella refiere que "como mañana tengo reunion con la Ed. Especial la tiapera, pero que Izan se encuentra muy bien de salud, la mañana regresa con normalidad" la docente le comunica que esta información quedará registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catalina Catumba. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/08/2024	7:40 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre Catalina Catumba refiere "que Izan se encuentra muy bien de salud, que en casa estuvo muy bien, solo que ella quería esperar la reunión de la educadora especial y la Psicologa para traer a Izan al jardín. la docente le socializa las novedades entregres y asi mismo le comunica que Itan quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad durante la jornada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/08/2024	16:18	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le comunica a la señora Catalina Catumba que Izan, pasó un dia tranquilo, consume todos los alimentos con autonomía y participa con gusto en la experiencia. Por tal razon, se da cierre a las novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P53-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210151300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1240496605. NIÑA O NIÑO: Lauren Angelica chico landero

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08/2024	8:50 am	casa	la niña no asiste, la docente se comunica con el padre Luis chico al numero movil 3224062672 quien informa, que lauren no asiste ya que tiene una cita medica a las 9:50 am y no alcanza a llegar mas tarde. la docente le comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades. en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/08/2024	8:06 am	J.I.C pepitos	la niña ingresa sin ninguna novedad segun lo observado por la docente en la mañana, el padre de lauren, Luis chico refiere que " la niña llego de la cita médica estuvo muy bien no presento ninguna enfermedad, pues la visita al médico solo era rutinaria mas no porque estuviera enferma" la docente le socializa la novedad anterior y así mismo le comunica que lauren estará en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/08/2024	16:44	J.I.C Pepitos	la niña sale sin ninguna novedad, la docente le informa al padre Luis chico que la niña no presento ningun sintoma de enfermedad durante la jornada, ella participo de las experiencias y así mismo consumio todos los alimentos ofrecidos. Por esta razon se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			NO aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1233700880 | NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Roa Cárdenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Roa Cárdenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omar Roa. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08/2024	10:18 am	casa	El niño no asiste, la madre del niño informa mediante llamada telefonica del numero movil 3208808303 que " Sebastian no asistira ya que tiene un examen donde le dilataran las pupilas. la docente comunica que esta información quedará registrada en el formato de novedades, asi mismo que quedará al pendiente del ingreso del niño al jardín. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	7:11 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, el abuelo Omar Roa informa que luego de su cita medica, Sebastian no presento ninguna alarma de noveelad por enfermedad y el fin de semana estuvo muy bien. la docente le socializa la novedad anterior y tambien se le comenta que sebastian queda en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con el. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Omar Roa 77203220

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
05/08/2024	76:18	J.I.C Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad, la docente le informa al abuelo Omar Roa, que Sebastian durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, participó de las experiencias pedagogicas y consumió todos los alimentos ofrecidos con autonomía, por esta razón se da cierre a la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Omar Roa 77203220

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1052847449 | NIÑA O NIÑO: Julian Andrés Cardenas López

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie López | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/08/2024	8:45 am	Casa	El niño no asiste la docente se comunica con la madre Angie López al número movil 3023535739 para saber el motivo de la inasistencia, ella refiere que "Julian no asiste porque en medio día ella no tiene quien lo recoja y esa hora ya el lunes asistira con normalidad. La docente le comunica que esta novedad quedara registrada en el formato pertinente. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/08/2024	7:25 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre de niño informa que "Julian el fin de semana estuvo muy bien, consume todos su alimentos y no estuvo enfermo". La docente le socializa la novedad anterior y le comunica que el niño quedaria en seguimiento por si se presenta alguna novedad con él. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Angie Lopez * 1052 837 719

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
05/08/2024	16:38	J.I.C pepitos	El niño sale sin ninguna novedad, la docente le informa a la madre Angie López, que Julian durante la jornada no presentó ningun sintoma de enfermedad y consume todos los alimentos con autonomia, tambien participa muy animado en las experiencias pedagogicas. Por tal motivo se da cierre a la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Lopez 1052 837 719

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
15/08/2024	10:15 am	Casa	El niño no asiste la docente se comunico con su madre Angie López al numero movil 3023535739 para saber el motivo de su inasistencia, ella refiere que "Julian amaneció con fiebre y lo tenia en casa bajo sus cuidados. la docente le informa que esta conversacion quedo registrada en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Parvulos B NUIP: 1052847499. NIÑA O NIÑO Julian Andres Cárdenas Lopez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	7:14	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la docente se comunica con la madre Angie lopez quien refiere que Julian el fin de semana no presento mas fiebre y paso tranquilo esos dias, la docente le socializa la novedad anterior y le comunica que el niño estara en seguimiento durante la jornada pa si se presenta alguna novedad con el. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Angie López * 1052837719

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
20/08/2024	16:23	J.I.C Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad la docente le comunica a la señora Angie López que Julian pasó un día tranquilo sin síntomas de enfermedad, consume todos los alimentos y participa de todas las experiencias con agrado. Por esta razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra Profesional de Atención a la Primera Infancia	* Angie López * 1052837719.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica			No aplica

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

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