ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1293700477 NIÑA O NIÑO: Adrian Joel Sierra Castañeda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Agosto 2024	8:40	Casa	Siendo las 8:40 a.m se llama al número celular 3202768219, para indagar por el motivo de la inasistencia de Adrian donde la mamá la señora Leidy Castañeda refiere "Adrian desde el sabado le dio gripa, fiebre, no queria comer" la docente recomienda llevarlo al medico de continuar presentando sintomas. Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Agosto 2024	9:40	Casa	Siendo las 9:40 a.m, se llama al número celular 3202768219 para indagar por el estado de salud de Adrian, donde la mamá la señora Leidy Castañeda, refiere "el niño se encuentra mejor, ya creo que mañana lo llevo, ha estado en reposo en casa". se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Agosto 2024	7:31	J.I. Pepitos	Siendo las 7:31 am, llega al jardin, Adrian en compañia de mamá la Señora Leidy Castañeda quien refiere "el niño ya esta bien". Se evidencia que tiene buen estado de animo. Se informa se ha hacer seguimiento a el estado de salud durante la jornada en el jardin. Se socializa las novedades de los dias 05, 08, y 09 de agosto 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Castañeda 7015420774

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Agosto 2024	16:05	J.I. Pepitos	Se informa a la Señora Leidy Castañeda que Adrian participa de las experiencias pedagogicas con alegria, consumio los alimentos suministrados por el jardin en su totalidad. Se evidencia buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Castañeda 7015420774

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1244058046 NIÑA O NIÑO: Camilo Andres Ramos Soler

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Sandra Soler Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagda Torres

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26 Agosto 2024	8:40	Casa	La Auxiliar Pedagogica Marilu Camargo encargada hoy del nivel de Parvulos C le marca a los padres de Camilo a los numeros de celular 3203443335 - 3134597901 para saber por qué el niño no asistio el dia de hoy al Jardin, pero no se logro comunicacion. DESPUEZ DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marilu Camargo 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 Agosto 2024	7:40	JI pepitos	La mamá de camilo Ramos de la Señora Maria Sandra Soler Ime al niño el dia de hoy y nos comenta que ayer el niño no asistio porque no tenian quien viniera a recogerlo en las horas de la tarde tambien refiere que estuvo en casa al cuidado de la hermana, Leydi Soler la uxiliar pedagogica recibe al niño lo ve bien e ingresa de buen animo. se le socializa la novedad anterior											

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

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 Agosto	16:05	JI pepitos	La mamá la Señora Maria Sandra Soler viene por camilo al terminar la jornada la auxiliar Pedagogica Marilu Camargo encargada del nivel Parvulos C le comenta que el niño estuvo bien durante la jornada participo en las experiencias pedagogicas, consumio sus alimentos y estuvo bien animicamente, la Auxiliar entrega al niño sale bien y sin ninguna novedad por esta razon se le hace cierre											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marilu Camargo PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Sandra Soler Paez 1022367624.

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 C | NUIP: 1016971512 | NIÑA O NIÑO: Ethan David Piñeros Yepes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL:

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Tarres

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 Agosto 2024	8:58	Casa	Siendo las 8:58 a.m se llama al número celular 3007485555 para indagar por el motivo de la inasistencia de Ethan donde la mama la Señora Yuli Yepes manifiesta "profe no tengo quien lo recoja a las 12:00 por este motivo no lo lleve hoy al jardin pero el esta bien de salud". Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tarres 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
05 Agosto 2024	7:18	J.I. Pepitos	Siendo las 7:18 a.m llega al jardin Ethan en compañia de mamá la Señora Andrea Yepes quien manifiesta el niño se encuentra bien de salud". Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada del jardin, se socializa las novedades de los dias 2 y 5 de agosto 2024 manifestando estar de acuerdo Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tarres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Andrea Yepes 1014226545

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
05 Agosto 2024	1643	JI. Pepitos	Siendo las 16:43 pm se informa a la Señora Andrea Yepes que Ethan participo de las experiencias pedagogicas con alegria y buen estado de animo, los alimentos suministrados en el jardin los comio en su totalidad. Se evidencia buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tarres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	• Andrea Yepes • 1014226545

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Agosto 2024	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am se llama al número celular 3002224335 para indagar por el motivo de la inasistencia de Hanna donde la mamá la Señora Lucero Hernandez manifiesta "llevé anoche a la niña al medico por dolor de oído me dijeron que era comienzo de otitis, le dieron acetaminofen y enemas no le expidieron incapacidad, estoy cuidándola en casa". Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Agosto 2024	7:35	J.I. Pepitos	Siendo las 7:35 a.m se dialoga con la Señora Lucero Hernandez madre de Hanna quien refiere "la niña se encuentra bien de salud no presenta más dolor de oído, ingresa al jardín feliz y con buen estado de ánimo. Se informa se va hacer seguimiento a su estado de salud durante la jornada. Se socializó las novedades de los días 02, y 05 de agosto 2024, manifestando estar de acuerdo. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29520210

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
05 Agosto 2024	16:20	J.I. Pepitos	Siendo las 16:20 pm se informa a la Señora Lucero Hernandez que Hanna participó de las experiencias pedagogicas con entusiasmo y alegria, comió todos los alimentos suministrados por el jardín, se evidencia buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad Después del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29520210

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
28 Agosto 2024	8:10	Casa	Siendo las 8:10 a.m. se llama al número celular 3002224335, para indagar por el motivo de la inasistencia de Hanna donde la mamá la Señora Lucero Hernandez manifiesta "el día de hoy no llevé la niña al jardín porque me encuentro enferma y no tengo quien la deje en el jardín a esta hora, pero ella se encuentra bien" Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Después del siguiente punto se finaliza la novedad

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Tarez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29 Agosto 2024	7:20	J.I. Pepitos	Siendo las 7:20 am llega al jardin Hanna en compañia de mama la señora Lucero Hernandez quien manifiesta "la niña se encuentra bien de salud", se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializo las novedades del 28 y 29 de agosto 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29/8/2024

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29 Agosto 2024	16:08	J.I. Pepitos	Siendo las 16:08 pm se informa a que Hanna participo con agrado de las experiencias pedagogicas, comio los alimentos suministrados por el jardin, se evidencia buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Tarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29/8/2024

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1233701032 | NIÑA O NIÑO: Sergio Alejandro Vasquez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angee Natalia Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Agosto 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 a.m se llama al número celular 3208745581 para indagar por el motivo de la inasistencia de Sergio donde la mamá la señora Angee Natalia Perez refiere "profe llevé al niño ayer al medico y le diagnosticaron otitis le dieron incapacidad 07 de agosto 2024 hasta el 11 de agosto 2024". Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Agosto 2024	7:23	J.I. Pepitos	Siendo las 7:23 a.m ingresa al jardín Sergio en compañía de mama la señora Angee Natalia Perez quien refiere "el niño se encuentra bien de salud". Se evidencia buen estado de animo. Se informa se va hacer seguimiento a el estado de salud durante la jornada en el jardin. Se socializa las novedades de los dias 08 y 12 de agosto 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Perez 1005344516

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Agosto 2024	16:02	J.I. Pepitos	Siendo las 16:02 p.m se informa a la señora Ana Cecilia Gutierrez que Sergio participo activamente de las experiencias pedagogicas con buen estado de animo, los alimentos suministrados por el jardin los comio con agrado, se evidencio buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ana Cecilia Gutierrez C.C. 20915841

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1.024.612.102 | NIÑA O NIÑO: Juliana Peña Casallas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Agosto 2024	9:05	Casa	Siendo las 9:05 a.m se llama al número celular 3104910752 para indagar por el motivo de la inasistencia de Juliana donde la mamá la señora Yisete Casallas refiere "la niña presento fiebre y tos, la estoy cuidando en casa". La docente recomienda llevarla al medico de continuar presentando síntomas, se informa que esta novedad queda registrado en el formato. Después del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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 Agosto 2024	8:40	Casa	Siendo las 8:40 a.m. se llama al número celular 3104910752 para hacer seguimiento al estado de salud de Juliana donde la mamá la señora Yisete Casallas refiere "la niña desde anoche no ha vuelto a presentar fiebre, la estoy cuidando en casa, no la he llevado al medico porque esta mejorando su salud", se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Después del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Agosto 2024	8:30	J.I. Pepitos	Siendo las 8:30 a.m llega al jardin Juliana en compañia de mama, la señora Yisete Casallas, manifiesta "la niña se encuentra bien de salud", se informa se va hacer seguimiento durante la jornada, se socializa las novedades de los dias 14, 15, y 20 de Agosto 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Agosto 2024	16:05	J.I. Pepitos	Siendo las 16:05 p.m se informa a la señora Viviana Casallas, que Juliana participo de las experiencias pedagogicas con alegria, los alimentos suministrados en el jardin los comio en su totalidad. Se evidencia buen estado de animo y de salud, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

	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: Párvulos C | NUIP: 1233700358 | NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Arbelaez G.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Agosto 2024	7:18	Casa	Siendo las 7:18 a.m. se comunica la señora Leidy Guayazan desde el número celular 320432.3318 para informar "Danna no asiste porque estuvo enferma anoche y tiene diarrea", la docente recomienda llevarla al medico si continua presentando síntomas. Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Agosto 2024	11:40	Casa	Siendo las 11:40 a.m se llama al número celular 320432.3318 para indagar el estado de salud de Danna, la mamá la Señora Leidy Guayazan refiere "lleve a la niña al medico y le diagnosticaron gastroenteritis y colitis de origen infeccioso, le dieron incapacidad 09/08/2024 hasta el 18/08/2024". Se informa que esta novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Agosto 2024	7:18	J.I. Pepitos	Siendo las 7:18 am llega al jardin Danna en compañia de mamá la Señora Leidy Guayazan quien refiere "la niña ya se encuentra bien". Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializa las novedades de los dias 08, 09 y 20 de Agosto 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

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 Agosto	16:16	J.I. Pepitos	Siendo las 16:16 p.m. se informa a la Señora Leidy Guayazan que Danna Gabriela comio todos los alimentos suministrados en el jardin, participo de las experiencias pedagogicas, se evidencia buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

Powered by CamScanner

	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 C | NUIP: | NIÑA O NIÑO: Lian Simon Alarcon Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Kaina Rojas Burgos

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Agosto 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 a.m se llama al número celular 3227094529 para indagar por el motivo de la inasistencia de Simon, donde la mama la señora Yenifer Rojas refiere "Simon lo llevé ayer al medico porque presento vomito y diarea le diagnosticaron infección viral y le dieron incapacidad desde el 11 de agosto hasta el 16 de agosto 2024". Se informa que la novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Agosto 2024	9:16	Casa	Siendo las 9:16 a.m se llama al número celular 3227094529 para indagar por el estado de salud de Simon donde mamá la señora Yenifer Rojas refiere "pues no llevé hoy al niño porque anoche presentó vomito pero eso fue que le cayó mal alguna comida, lo estoy cuidando en casa". La docente recomienda llevarlo al medico si continua presentando síntomas. Se informa que la novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Agosto 2024	7:18	J.I. Pepitos	Siendo las 7:18 am llega al jardin Simon en compañia de mamá la señora Yenifer Rojas quien refiere el niño se encuentra bien y no ha vuelto a presentar ninguna situacion de salud. Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin. Se socializa las novedades de los dias 12, 20 y 22 de agosto 2024 manifestando estar de acuerdo. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yenifer Rojas 1002521663

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Agosto 2024	16:21	J.I. Pepitos	Siendo las 16:21 p.m se informa a la cuidadora la señora Johana Tapia que Simon participo de las experiencias pedagogicas con alegria, los alimentos suministrados por el jardin los comio en su totalidad, se evidencia buen estado de salud por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magda Torres PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Zaima Johana Tapia villalobos CC 1108150274

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos C NUIP: NIÑA O NIÑO: Lian Simon Alarcon Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Karina Rojas Burgos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Agosto 2024	8:48	Chiguinquira	La auxiliar pedagogica Marlu Camargo llama a la Señora yenifer Rojas mamá de Lian Simon Alarcon al número celular 322 709 41529 para saber por qué el niño no asistio el dia de hoy al jardin? La Señora Yenifer nos comenta que se encuentrán en Chiguinquira en una misa familiar, tambien nos refiere que el niño se encuentra con ella, y esta bien. Y regresaran por la tarde a Bogotá, la docente le informa que esta novedad queda registrada en el formato de novedades. DESPUEZ DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marlu Camargo 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 Agosto	7:30	JI pepitos	La mamá de Lian Simon Alarcon Rojas la Señora Yenifer Karina Rojas trae al niño el dia de hoy y nos comenta "el niño se encuentra bien de salud". Se informa se va hacer seguimiento durante la jornada en el jardin se le Socializa las novedades de los dias 26-27 Agosto 2024, manifestando estar de acuerdo. DUEPUEZ DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marlu Camargo PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yenifer Rojas 1002521663

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 Agosto 2024	16:10	JI pepitos	La Señora Yenifer Karina Rojas Viene por Lian Simon al terminar la jornada, la auxiliar pedagogica Marlu Camargo encargada del nivel de parvulos C, le comenta que el niño estuvo bien durante la jornada participo en la experiencias pedagogicas, consumio sus alimentos y estuvo bien animicamente, la auxiliar entrega al niño sale bien y sin ninguna novedad por esta razon se le hace cierre a la novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDED

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marlu Camargo PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yenifer Rojas 1002521663

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Agosto 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 a.m se llama al número celular 3165010042 para indagar, por el motivo de la inasistencia de Wilmer donde la mama la Señora Tatiana Daza refiere "el niño no lo lleje hoy al jardin porque anoche presento dos veces vomita, lo voy a cuidar en casa". la docente recomienda llejar el niño al medico si continua presentando sintomas. Se informa que la novedad queda registrado en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Agosto 2024	7:30	Casa	Siendo las 7:30 a.m se llama al número celular 3165010042 para indagar por el estado de salud de wilmer donde la Señora Tatiana Daza informa "el niño ya esta bien del vomito, hoy hizo una deposicion liquida por eso no lo lleve lo tengo en observacion, de continuar así, lo llevo al medico". Se informa que esta novedad queda registrada en el formato de novedades Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 Agosto 2024	7:15	J.I. Pepitos	Siendo las 7:15 a.m llega al jardin Wilmer en compañia de mamá la Señora Tatiana Forero quien refiere "el niño se encuentra bien, el dia de ayer solo presento una deposicion liquida, lo cuide en casa y no le dio más diarrea en el transcurso del dia por eso no lo lleje al medico". Se informa que durante la jornada se va hacer seguimiento a el estado de salud. Se socializa las novedades de los dias 15, 20 y 21 de Agosto manifestando estar de acuerdo.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Agosto 2024	16:18	J.I. Pepitos	Siendo las 16:18 p.m se informa a la Señora Tatiana Daza que Wilmer comio todos los alimentos suministrados en el jardin, participo activamente de las experiencias pedagogicas, se evidencia buen estado de salud, por ende se da cierre a la novedad. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos C NURP: 1242691388 NIÑA O NIÑO: Wilmer Matias Mota Daza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Magda Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Agosto 2024	8:25	Casa	Se llama al número celular 3165010042 para indagar por el motivo de la inasistencia de Wilmer donde la mamá la Señora Tatiana Daza manifiesta "el niño se encuentra bien, no asiste hoy y mañana al jardín porque no tengo quien lo recoja, el se encuentra conmigo." Se Informa que la novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 Agosto 2024	8:15	Casa	Siendo las 8:15 am se llama al número celular 3165010042 para indagar por el motivo de la inasistencia de Wilmer donde la mamá la Señora Tatiana Daza manifiesta "el niño no asiste hoy al jardín porque no tengo agua en la casa y no me gusta llevarlo al jardín sin bañar" se informa que la novedad queda registrada en el formato. Despues del siguiente punto se finaliza la novedad

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

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

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

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

Powered by CamScanner