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 PRETRANSICIÓN NUIP: 1141139767 NIÑA O NIÑO: Adrian Isaac Garcia Quijano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 24	9:00 am	Casa	El niño no asiste al jardín infantil. La docente se comunica telefónicamente a los números 3133914100 y 3132317070 pero nadie responde, no se logra realizar una comunicación. Después de este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mónica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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 24	7:20 am	J1 Pepitos	El niño ingresa al jardín infantil en compañía de la mamá quien informa que todo este muy bien sin novedad para reportar, que el día viernes no asistió debido a la abuelita tenía cita medica y no tenía quien recibiera al niño en el jardín al medio día. La docente estaba pendiente del niño durante la jornada. Después de este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mónica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Quijano 1007699453

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 08 24	16:00	J1 Pepitos	El niño sale del jardín infantil en buenas condiciones de salud, durante la jornada participo activamente en las diferentes actividades pedagógicas y consumio los alimentos adecuadamente, se entrega sin presentar ninguna novedad, siendo que se procede a dar el debido pertinente a esta novedad. Después de este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mónica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jairo Quijano Cano 79862669

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 08 24	15:00	J1 Pepitos	El niño no asiste al jardín infantil, el padre se acerca solicitando un permiso ya que los abuelos quienes se encargan del cuidado del niño deben viajar de carácter urgente, y el niño irá con ellos se ausentara del jardín desde el día de hoy 14 de agosto y regresara el 22 de agosto. La docente estará en contacto con la familia para llevar el seguimiento y saber como esta el niño. Después de este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mónica Alvarez, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hernan Giovani Garcia Gonzales 1233692928.

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: PRIMERA | NUIP: 1141139767 | NIÑA O NIÑO: ADRIAN SAMUEL GARCIA QUIJANO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAREN DANIELA QUIJANO

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAREN QUIJANO | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MIDIA ALVAREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 08 24	11:00	CASA	la docente le comunica telefónicamente con la mamá del N.A al número 3133974100 para saber como esta el niño, quien informa se esta muy bien. su novedad fue reportada la docente comunica de esta novedad siendo registrada en el formato correspondiente dejando se este pdf firmado la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MIDIA ALVAREZ, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	7:40 am	JI PEPITOS	El niño ingresa al jardín infantil en buenas condiciones de salud y higiene sin presentar ninguna novedad para reportar informo la mamá, la docente indaga los novedades anteriores y estaba presente del niño dando respuesta. Después de este pdf firmado la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MIDIA ALVAREZ, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Quijano 1007694983

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
23 08 24	16:00	JI PEPITOS	El niño sale del jardín infantil en buenas condiciones de salud y tranquilo participo activamente en todas las acciones pedagógicas y comunidad alimentos adecuadamente, siendo así se procede a dar a cabo recibirse a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MIDIA ALVAREZ, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hernan Giovanni Garcia 1233692428

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 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 jardín A NUIP: 1233699667 NIÑA O NIÑO: Danna Isabella Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena vega castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 08 24	9:00 am	casa	La niña no asiste al jardin infantil, la docente se comunica telefonicamente al número 3246047923 donde la mamá informa que ha pasado mala noche con bastante congestión y fiebre que le esta dando acetaminofen, y la cuidara en casa. la docente comunica a la mama que esta información quedará registrada en el formato de novedades. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	8:30 am	casa	La niña no asiste al tardin la docente se comunica telefonicamente al número 3246047923 donde la mamá informa que la niña sigue congestionada y prefiere cuidarla en casa, la docente le sigue mandando el medico, e informa que esta novedad quedara registrada en el formato pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 08 24	8:50 am	casa	La niña no asiste al jardin, la mamá se comunica telefonicamente con la docente desde el número 3246047923, para informar que Danna aun sigue con tos que prefiere cuidar en casa y este pendiente al dia de mañana que tiene cita medica para revisarla y tomarle al doctor. la docente comunica a la mamá que esta información sera registrada en el formato de novedades. Despues de este punto finaliza la novedad.

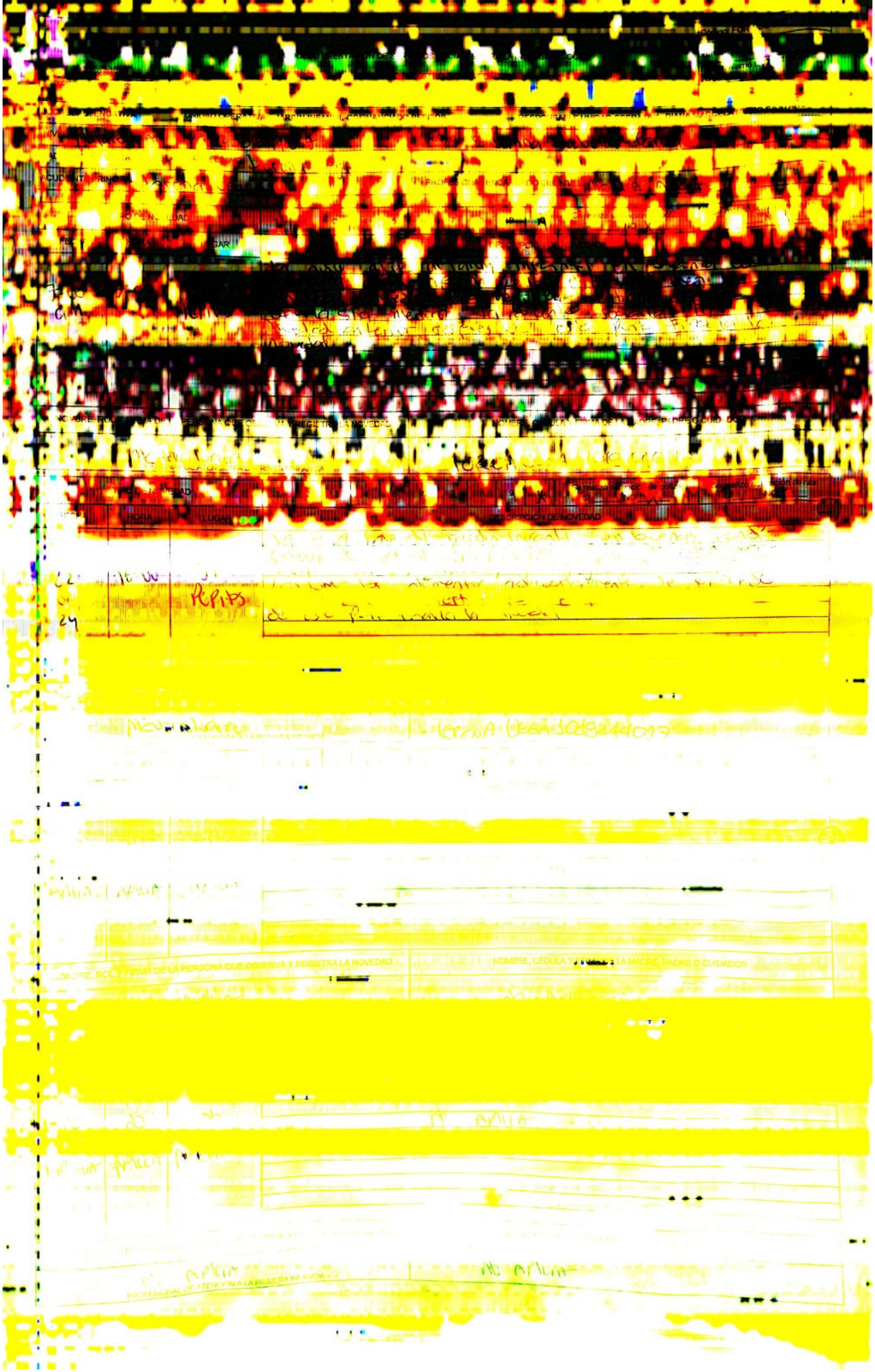
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	no aplica

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

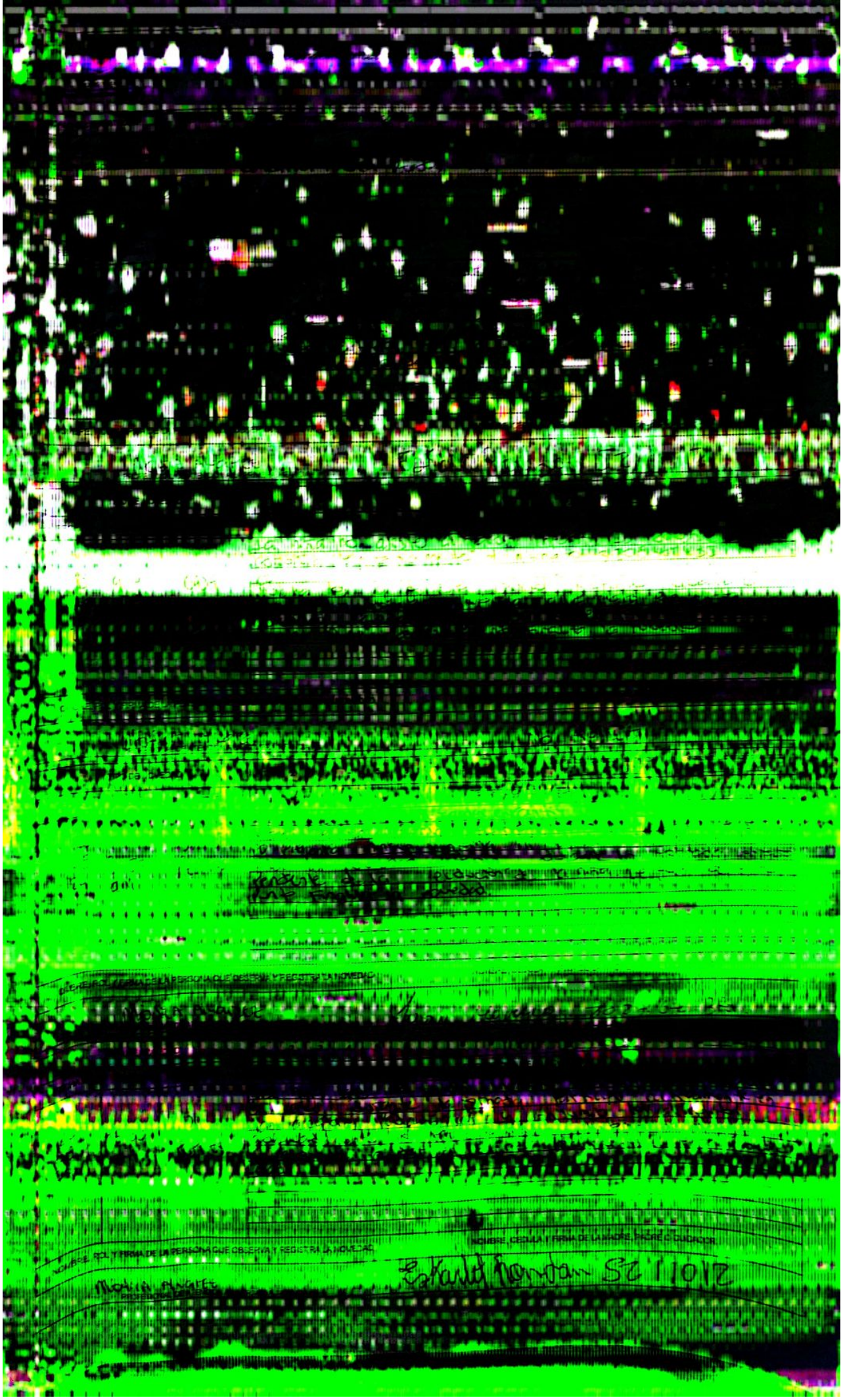
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 08 24	10:00 am	casa	La niña no asiste al jardin infantil la mamá informo telefonicamente al número 3102868858, donde informo que el dia de hoy tenia cita de pediatria por este motivo la niña no alcanzara a llegar corge el tiempo, que el dia de mañana allistara a llegar en horas de igual. la docente comunica a la mamá de esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]
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: Prejardín A | NUIP: 1143229856 | NIÑA O NIÑO: Khayle Estefanía Mojica

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Estefani Rondon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alquel

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
21 08 24	7:30 am	JJ RAMOS	Debido a que la novedad del día 13 de Agosto, la familia de la niña Khayle con la educadora Estefani y la docente del nivel de Prejardín A tienen la reunión pactada, Para dialogar del desarrollo de la niña, donde le realizan algunas que no quedan registradas en el acta en la historia social de la niña, donde la docente legitima el proceso, la docente legitima presidente por el momento se le da el cierre pertinente a esta novedad. Siendo este Rta todas la novedad

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 jardin A NUIP: 1253699530 NIÑA O NIÑO: Anamatia Calderon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Salamanca. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 08 24	9:00 am	casa	La niña no asiste al jardin. la docente se comunica telefonicamente con la mamá al numero 3193886177 y ella informa que la cuidadora se quedo dormida y ella hizo que salir muy temprano, por este motivo no asiste la niña. la docente informa la importancia de asistir continuamente, y tambien comunica que esta información sera registrada en el sistema pertinente. Despues de este punto Finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 08 24	7:10 am	JJ Pepitos	La niña ingresa al jardin infantil en compañia de su mama quien informa que todo esta muy bien sin ninguna novedad para reportar, la docente acepta la novedad entrar y estara pendiente de abrigar la niña en la jornada. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Salamanca 52788775

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	1600	JJ Pepitos	La niña sale del jardin infantil sin presentar ninguna novedad, durante toda la jornada participa activamente en los momentos de alimentacion con todos los alimentos adecuadamente. Despues de esta informacion se da el cierre correspondiente a esta novedad. Despues de este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Salamanca 52788775.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 08 24	8:00 am	casa	La niña no asiste al jardin infantil, la docente le comunica telefonicamente al numero 3193886177 donde la mamá, informa que la niña esta en cita medica y por este motivo no alcanza a llegar al jardin este es Lepis del Bosque, la docente informa que esta novedad, quedara registrada en el sistema pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-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: Retadia A NUIP: 1233699803 NIÑA O NIÑO: Santiago Rodriguez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 de 24	8:00 am	Pepitos	El niño ingresa al jardín, su papá informa que está muy bien sin ninguna novedad para reportar, la docente lo observa físicamente en buenas condiciones y de salud, socializan con papá la novedad anterior, y siendo así se procede a dar el cierre de la novedad. Después de este pto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nicolas Rodriguez 1006059934

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

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

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

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

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

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

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1140939775 NIÑA O NIÑO: Gabriel Santiago castillo

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

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

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
14 08 24	9:00 am	Casa	El niño no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 3024910679 con la mamá quien informa que paso mala noche y con mucha tos, entonces prefiere cuidarlo en casa mientras este mejor. la docente informa que esta novedad queda registrada en su respectivo formato. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez 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
15 08 24	10:30 am	Casa	La docente se comunica telefonicamente al número 3024910679. donde la mamá informa que el niño sigue con mucha tos, y por este motivo no lo ficara hasta que mejore. la docente comunica que esta información quedara registrada en el formato de novedades. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 08 24	7:00 am	JJ Pepitos	El niño ingreso al jardín infantil, en compañía de su mamá quien informa que ya esta muy bien, no presenta ningún síntoma de malestar. la docente solicita la novedad anterior con la mamá, y docente la juiciosa estará pendiente de la evolución del niño. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Erika Sabogal 1031137604

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
10 08 24	16:00	JJ Pepitos	El niño participa en todas las actividades pedagógicas sin presentar ningún síntoma no mencionado, también consume los alimentos adecuadamente, sale del jardín en buenas condiciones de salud. Viendo así se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Erika Sabogal 1031137604

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 4
Fecha: Marzo 12021/015300 - 2020/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pejardin A | NUIP: 1010764265 | NIÑA O NIÑO: Gabriel Alejandro Diaz

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

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

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
14 08 24	8:30 am	Casa	El niño no asiste al jardín infantil la docente se comunica telefónicamente a [illegible] 3103[illegible]32 para informarle a mamá el motivo por el cual el niño no asiste hoy, ella le informa que se encuentra con un poco de tos y prefiere quedarse en casa para evitar contagios ya que el niño [illegible] la docente informa que esta novedad será registrada en el formato de novedades después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez 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
15 08 24	10:00 am	Casa	La docente se comunica al número 3103[illegible]32 para saber como sigue el niño, desde la mamá le comunica que amaneció indispuesto, que le dio tos un poco mocoso pero ella prefiere no enviarlo hasta que este bien, la docente comunica que esta información quedará registrada en el formato de novedades después de este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 08 24	8:00 am	JI Pepitos	El niño asiste al jardín infantil en compañía de su mamá quien informa que el niño esta mucho mas gripa no presenta ningun síntoma, ni malestar, la docente le indica la novedad contener con la mamá y seguir pendiente durante la jornada del niño. después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Iliana Diaz cc 1010[illegible]2183

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	JI Pepitos	El niño sale del jardín en buenas condiciones de salud, durante la jornada participa activamente en todas las acciones pedagógicas, consume los alimentos adecuadamente, y no presenta ningún signo de malestar. Siendo así se [illegible] pertinente a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Iliana Diaz cc 1010[illegible]2183

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 8
Fecha: 07/10/2020 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRIMERA A | NUIP: 1233699698 | NIÑA O NIÑO: Jeronimo Caiceros Velasquez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Velasquez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 08 24	8:30 am	casa	La docente se comunica telefónicamente con la mamá del niño al número 3130403360 quien informa que el niño no asistirá porque tiene herida de consigo la docente pregunta hace cuanto, refiere hace 2 días, y como nota a la mamá que está incomodo se registra en el formato de novedades. Después de esto pone final la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 08 24		JJ Pepitos	El niño ingresa al jardín infantil, en compañía de su mamá, quien informa que todo está muy bien no hay ninguna novedad para reportar, informa que hace unos días se cayó en la tarde. La docente recibe la novedad conforme. Después de esto pone finalizada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	- Johana Velasquez c.1016073962

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 08 24	16:00	JJ Pepitos	El niño participa activamente en todas las actividades rodaye grita sin presentar ningún inconveniente de salud y se procede a dejar constancia de esta novedad. Después de esto pone finalizada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	- Johana Velasquez 1016073962.

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 A | NUIP: CO 1053477716 | NIÑA O NIÑO: Salobel Cardona Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryoris Cardona Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryoris Castillo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MÓNICA ALVAREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 08 24	8:45 am	casa	la niña no asiste al jardin, la docente se comunica electronicamente a la mama al numero 3203977130 quien informa que es motivos de su trabajo no tenia quien llevara a la niña temprano. la docente comunica a la mama de esta información quedara registrada en el formato de novedades. despues de este pnb finaliza esta novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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 24	8:00 am	JI Pepitos	la niña ingresa al jardin infantil en compañia de su mamá quien informa que todo esta normal, la docente socializa la novedad anterior, durante la jornada se observará la evolución de la niña. despues de este pnb finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maryoris Castillo 23755 ara

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 24	16:00	JI PEPITOS	la niña sale del jardin infantil, sin presentar ninguna novedad participa en todas las actividades pedagogicas y consume los alimentos adecuadamente, la niña sale sin novedades condiciones de salud, se percibe muy el cierre pertinente de esta novedad. despues de este pnb finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maryoris Castillo 23755 [illegible]

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