NOVEDADES DE PREJARDIN C



PROFESIONAL

FRANCY JULIETH

BEJARANO MONTOYA

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 LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1155219254 NIÑA O NIÑO: Gael David Delgado Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Delgado Berrio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Delgado Berrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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
01/10/2024	7:50 am	Jardin Infantil	Continuando con el seguimiento del compromiso de documentación, Pallante 02-09-2024, se le informa a la mamá del niño Dany Sanchez Doriel con cedula 1028003275. que el certificado de odontología ya vencio la fecha y tiene control, la mamá refiere lo siguiente " profe no he traido el certificado porque me asignaron la cita para el 20 de noviembre para este mes no habia agenda", la profesional le informa que esta ruta de queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof atención a la primera Infancia Francy Julieth Bejarano Montoya	CC 1028003275 Dany A. Sanchez Doriel

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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 LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1073611099 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Beltran Castañeda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Caterine Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/10 2024	12:20	Jardin Infantil	La señora Diana Caterine Castañeda Con cc 1073599698 se acerca al jardin infantil mama del niño para informar lo siguiente " profe que pena pero vengo a retirar a mi hijo porque tengo una cita medica y no alcanzo a llegar para retirarlo a la hora de la salida" la profesional le informa que ya almorzo consumio con agrado los alimentos que se le brindo y se le hace entrega del refrigerio leche, galletas y manzana y se le recomienda informar cualquier novedad que se presente fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda CC 1073599698

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10 2024	7:30 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mamá Diana caterine Castañeda Con cc 1073599698 la profesional de atención a la primera infancia indaga como esta el niño, la mamá refiere lo siguiente " buenos dias profe bien gracias a Dios" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y le informa a la mamá que se da cierre a la novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda CC 1073599698

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

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

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

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

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

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233926208 NIÑA O NIÑO: Kendall Alberto Perez Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neira Katerine Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neira Katerine Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaya

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/10 2024	9:00 am	Casa	El dia de hoy la Profesional de atención a la primera Infancia se comunica telefónicamente al número celular 3160186611 de la señora Neira Katerine Navarro con cc 1034323118 mamá del niño para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy, la mamá refiere lo siguiente " buenos dias Profe yo deje listo al niño con la cuidadora pero se enfermo le dio migraña, y no habia quien lo llevara al Jardín, mañana los abuelos lo llevan" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se llegara a presentar con el niño											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/10 2024	7:00 am.	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño en Compañia de la mamá Neira Katerine Navarro con cc 1034323118, la profesional indaga como esta el niño y la mamá refiere lo siguiente "buenos dias maestra esta bien", la profesional le socializa la novedad del dia de ayer 16-10-24 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito y se observa que el niño aparentemente esta bien, se le notifica a la mama que se da Cierre a la novedad. En este punto											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Neira Navarro CC 1034323118.

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

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

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

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

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 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1067978397 NIÑA O NIÑO: Brittany Morales Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Javier Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Javier Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaya

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
01/10 2024	16:00	Jardin Infantil	A la hora de la salida de la niña del jardin infantil la señora leidy leal leal con cc venezuela 19177446 mama de la niña, le entrega a la profesional la fotocopia del certificado de cobertalogia e informa lo siguiente " me comprometo a hacer los certificados Visual y auditivo para este mes ya que ha sido imposible que me asigne la cita para este mes y cerca" se le informa que tiene plazo para ponerse al dia 31-10-2024 por tal motivo esta novedad continua en seguimiento y abierta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera Infancia Francy Bejarano	Leidy Leal 19177446

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10 2024	9:00 am	Casa	El dia de hoy la profesional de atencion a la primera infancia se Comunica al numero celular 3001182492 de la Señora leidy leal leal Con cc venezuela 19177446 mamá de la niña para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy al jardin, la mamá comenta lo siguiente " buenos dias maestra no la lleve porque hoy tenia la matricula para el colegio para el proximo año y me tocaba llevarla porque le iban hacer una pequeña entrevista, en este momento esta en Casa Con el papá yo yo me encuentro en el trabajo" por favor informar cualquier novedad que se presente Con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera Infancia Francy Bejarano	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/10 2024	7:30 am.	Jardin Infantil	El dia de hoy la niña ingresa al jardin infantil en Compañia de la mamá la Señora leidy leal leal Con cc de venezuela 19177446, la profesional de atencion a la primera infancia indaga como esta la niña, la mamá refiere lo siguiente " buen dia maestra esta bien", la profesional le socializa la novedad del dia de ayer 30-10-2024 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrita y se observa que la niña aparentemente esta bien, se le notifica a la mamá que se da Cierre a la novedad. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof. atencion a la primera Infancia Francy Bejarano	Leidy Leal 19177446

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

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

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1030557779 NIÑA O NIÑO: Yohiberth Josue Sanchez Bravo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Bravo Villarroel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Bravo Villarroel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ficney Julieth Bejarano Montaño

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
01/10 2024	7:40 am	Jardín Infantil	Continuando con el seguimiento del compromiso de documentación faltante del 02-09-2024 se le informa a la mamá del niño Elizabeth Bravo Villarroel con DPT 7513557 que el certificado que trajo de odontología informa que tiene que iniciar tratamiento, la mamá refiere lo siguiente "Me Comprometo hacerle la evaluación odontológica al niño en cuanto tenga la plata ya que no tenemos EPS." se le informa que tiene plazo para ponerse al día 31-10-2024 por tal motivo esta novedad queda abierta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof: atención a la primera infancia Ficney Bejarano	Elizabeth Bravo 7513557

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner