NOVEDADES DE PREJARDIN C



PROFESIONAL

FRANCY JULIETH

BEJARANO MONTOYA

Scanned with 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-305
Versión: 0
Fecha: Memo I2021013300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL prejardine NUIP CD 557719 NIÑA O NIÑO Yahibeth Josye Sanchez Bravo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Bravo V. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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
01/11 2024	7:40 am.	Jardin Infantil	Continuando con el Seguimiento de los documentos faltantes la profesional le recuerda a la madre de familia Elizabeth Bravo Villarroel con CE 751355? que aun debe el certificado del tratamiento de odontologia del niño, la mamá refiere lo siguiente " por motivo economico no he podido llevar al niño a la Consulta de odontologia" la profesional le informa que tiene plazo hasta 30-11-2024 para ponerse al dia y se firma el compromiso del mes de noviembre, esta novedad queda abierta por seguimiento. 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	Elizabeth Bravo 7513557

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
25/11 2024	9:25 am	Jardin Infantil	El dia de hoy la profesional se comunica telefonicamente al numero celular 3042550611 de la señora Elizabeth Bravo Villarroel con CE 7513557 mamá del niño para informarle que la Secretaria de salud se encuentra en el jardin infantil realizando la jornada de vacunación, al verificar el carnet de vacuna se evidencia que le falta la vacuna de la influenza teniendo en cuenta que la madre de familia con antelacion habia informado la autorización para continuar con el esquema de vacunacion, se le esta informando que al niño lo van a vacunar en el jardin.

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
25/11 2024.	16:15	Jardin Infantil	A la hora de la salida del niño del jardin infantil la profesional le informa a la señora Elizabeth Bravo Villarroel con CE 7513557 mamá del niño que vacunaron al niño en el brazo izquierdo con la vacuna de la influenza a las 9:38 am durante el resto de la jornada no presento ninguna novedad, consumio los alimentos con agrado, participo en la experiencia pedagogica, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente con el niño, se le socializa novedad anterior a la mamá firma esta novedad dando de soporte a lo escrito anteriormente

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	Elizabeth Bravo 7513557

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
26/11 2024	7:40	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mamá la Señora Elizabeth Bravo Villarroel con CE 7513557, la profesional indaga como esta el niño despues de la vacuna, la mama comenta lo siguiente " bien profe, no presento calentura", la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le notifica a la mamá que 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
prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Elizabeth Bravo 7513557

Scanned with 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: 1233699670 NIÑA O NIÑO: Aaron Josue Ramirez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Khaterinne Rodriguez Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL Khaterinne Rodriguez S. 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
25/11 2024	10:00 am	Jardin Infantil	El dic de hoy la profesional se comunica telefonicamente al número celular 3043940960 de la señora Khaterinne Rodriguez Salazar con CD 1054337720 mamá del niño para informarle que la Secretaria de salud se encuentran en el jardin infantil realizando la jornada de vacunación, al verificar el carnet de vacunas se evidencia que le hace falta la vacuna de la influenza, teniendo en cuenta que la madre de familia con anterioridad habia informado la autorización para continuar el esquema de vacunación, se le informa que el niño lo van a vacunar en el jardin

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
25/11 2024	16:20	Jardin Infantil	A la hora de la salida del niño del Jardin infantil la profesional le informo a la señora Khaterinne Rodriguez Salazar con CD. 1054337720 mamá del niño que lo vacunaron en el brazo izquierdo con la vacuna de la influenza a las 10:10 am, durante el resto de la jornada no presento ninguna novedad, consumio con agrado sus alimentos, participo de las experiencias pedagógicas, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente con el niño, se le socializa la novedad anterior a la mamá firma esta novedad la cual da soporte a lo escrito anteriormente

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	Khaterinne Rodiguez 4934091

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
26/11 2024	7:20 am	Jardin Infantil	El dic de hoy ingresa el niño al Jardin Infantil en Compañia de la mamá la señora Khaterinne Rodriguez Salazar con CD 1054337720, la profesional de atención a la primera infancia indaga como esta el niño despues de la vacuna, la mama refiere lo siguiente "buenos dias profe estuvo bien no presento malestar ni fiebre" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le notifica a la mamá que se cierra 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	Khaterinne Rodiguez 4934091

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

Scanned with 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: Prejardinc NUIP: 1155219254 NIÑA O NIÑO: Gael David Delgado Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Alberto Delgado B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Yolieth Bejarano Montaño

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
01/11 2024	7:10 am	Jardín Infantil	Continuando con el seguimiento de los documentos faltantes se firma compromiso del mes de noviembre donde se le recuerda al padre de familia del niño el Señor Carlos Alberto Delgado Bernio que debe el certificado de odontología ya que el niño tenía Control, el papá refiere lo siguiente " profe la cita ya está agendada para el 22 de noviembre" la profesional le informa que tiene plazo hasta 30-11-2024 para ponerse al día y que la novedad queda abierta por seguimiento. 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	1026140347

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
18/11 2024	12:20 m	Jardín Infantil	El señor Carlos Delgado Bernio Con cc 1026140347 se acerca a esta hora al jardín infantil para informarle lo siguiente a la profesional de atención a la primera infancia " profe Vengo a recoger a mi hijo porque tengo que hacer una vuelta personal y no tengo quien me colabore para recogerlo a la hora de la salida", la profesional le informa que Consumio Concentrado el almuerzo y se le entrega el refrigerio leche, galletas y pera, se le recomienda informar Cualquier novedad que se llegue a presentar el resto del día 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	1026140347

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
19/11 2024	7:20 am.	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa el niño al jardín infantil en Compañía del papá el señor Carlos Alberto Delgado Bernio Con cc 1026140347 la profesional de atención a la primera infancia Indaga Como está el niño, el papá refiere lo siguiente "Buenos días profe bien", la profesional observa que el niño aparentemente se encuentra bien y se le notifica al padre de familia que se da Cierre de 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
Francy Bejarano Prof atención a la primera Infancia	1026140347

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

Scanned with 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-305
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1084948480 NIÑA O NIÑO: Thiago David Carrillo de la hoz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisell Carrillo de la hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisell Carrillo de la hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Jutreth Bejarano Montaño

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
25/11 2024	9:10 am	Jardín Infantil	El día de hoy la profesional se Comunica telefónicamente al número celular 3122980649 de la Señora Marisell Carrillo de la hoz con cc 1084740967 mamá del niño para informarle que la Secretaría de Salud se encuentra en el jardín infantil realizando Jornada de vacunación, al verificar el carnet de vacunas se evidencia que le falta la vacuna de la influenza teniendo en cuenta que la madre de familia con anterioridad había informado la autorización para continuar con el esquema de vacunación, se le está informando que al niño le van a vacunar en el jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Francy Bejarano. 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
25/11 2024	16:10 pm	Jardín Infantil	A la hora de la salida del niño del jardín infantil la profesional le informa a la Señora Marisell Carrillo de la hoz con cc 1084740967 mamá del niño, que vacunaron al niño en el brazo izquierdo con la vacuna la fluenza a las 9:30 am, durante el resto de la jornada no presento ninguna novedad, consumió los alimentos con agrado, participo de la experiencia pedagógica se le recomienda informar cualquier novedad que se presente el niño, se le socializa la novedad entendiendo a la mamá firma esta novedad lo cual da soporte a lo escrito en 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano Francy Bejarano.	Marisell Carrillo Delahoz 1084740967

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
26/11 2024	7:40 am	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa el niño al jardín infantil en compañía de la mamá la señora Marisell Carrillo de la hoz con cedula 1084740967, la profesional indaga como está el niño después de la vacuna, la mamá manifiesta que bien gracias a Dios, no presento fiebre" la profesional observa que el niño aparentemente está bien y se le notifica a la mamá que se cierra la novedad, fin de 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 Francy Bejarano.	Marisell Carrillo Delahoz 1084740967

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

Scanned with 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: 1104440703 NIÑA O NIÑO: Camila Andrea Oviedo Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Margarita Perez Baldovino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Margarita Perez. 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
25/11 2024	9:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy la profesional se comunica telefonicamente al número celular 3205814866 de la señora Ana Margarita Perez Baldovino Con cedula 52995132 mama de la niña; para informarle que la Secretaria de Salud se encuentra en el jardín infantil realizando Jornada de vacunacion al verificar el Carnet de vacunas se evidencia que le falta la vacuna influenza teniendo en cuenta que la madre de familia con antelacion habia informado la autorizacion para continuar con el esquema de vacunacion, se le esta informando que a la niña la van a vacunar en el jardín infantil.

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
25/11 2024	16:00	Jardin Infantil	A la hora de la salida de la niña del jardín infantil la profesional le informa a la Señora Ana Margarita Perez Baldovino Con cc 52995132 mamá de la niña que vacunaron a la niña en el brazo izquierdo con la vacuna la fluenza a las 9:20 Am., durante el resto de la Jornada la niña no presento ninguna novedad, consumio los alimentos con agrado, participa de la experiencia pedagógica, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente con la niña se le Socializa la novedad anterior, a la mamá Firma esta novedad la cual da Soporte a lo escrito en 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
prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	ANA Perez CC 52995132.

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
26/11 2024	7:45 am	Jardin Infantil	El dia de hoy, ingresa la niña al jardin infantil en compañia de la mama la señora Ana Margarita Perez Baldovino con cedula 52995132., la profesional indaga Como esta la niña despues de la vacuna, la mamá refiere lo siguiente " buenos dias profe esta bien no le dio fiebre" la profesional observa que la niña esta bien aparentemente y se le informa a la mamá que 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
prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	ANA PEREZ CC 52995132.

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

Scanned with 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: Prejardinc NUIP: 1073611099 NIÑA O NIÑO: Ian 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 Plantac/c

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
05/11 2024	12:20	Jardin Infantil	La Señora Diana Caterine Castañeda Lopez Con cc 1073599698 Se acerca al Jardin Infantil mamá del niño para informar lo Siguiente // profe vengo por niceles que hoy tiene la matricula para el colegio de la Secretaria de educación que le asignaron y tengo que llevarlo porque le van a realizar una entrevista" la profesional le informa a la mamá que ya almorzo consumio todo y le hace entrega del paquete leche, galletas manzana, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente durante el resto del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Francy Bejarano Prof. atención ala primera infancia	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
06/11 2024	7:40 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mamá la Señora Diana Caterine Castañeda Lopez con cc 1073599698, la profesional de atención indaga como esta el niño la mamá refiere lo siguiente " buenos dias profe esta bien gracias a Dios" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le informa a la mamá que 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
Prof. atención ala primera infancia Francy Bejarano	caterine castañeda cc 1073599698.

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
21/11 2024	10:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mamá la Señora Diana Caterine Castañeda Lopez con cc 1073599698 quien informa lo siguiente " profe que pena traerlo a esta hora pero estaba en la reunión del colegio del hermano de nicolas y no tenia quien me lo trajiere", la profesional indaga como esta el niño y la mamá refiere " esta bien gracias a Dios", se observa que el niño aparentemente esta bien, se le informa a la mamá que esta novedad "esta" se le da Cierre. 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

Scanned with 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: 1014316772 NIÑA O NIÑO: Dylan Juan Pablo Duarte Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea estefany Gomez Ardila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea estefany Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
18/11 2024	13:06	Jardin Infantil	La señora Andrea estefany Gomez Ardila con cc 1018519260 se acerca a esta hora al jardin infantil para informar lo siguiente " buena tardes profe el niño tiene una cita medica donde le van a realizar una radiografia en los pies" la profesional le informa que ya consumio su almuerzo con agrado y se le hace entrega del refrigerio galletas, leche y pera, se le recomienda traer el soporte de la cita e informar cualquier novedad que se llegue a presentar durante el resto del dia 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. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Andrea Estefani Gomez Ardila cc. 1018519260

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
19/11 2024	8:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mamá la señora Andrea estefani Gomez Ardila con cedula 1018519260, la profesional indaga como esta el niño y si trajo el soporte de la cita, la mamá refiere lo siguiente "él esta bien gracias a Dios, nos fue bien en radiografia pero no me dieron ningun soporte" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le notifica a la mamá que esta novedad se da cierre. 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
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Andrea Estefani Gomez Ardila cc 1018519260

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

Scanned with 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: Prejardinc NUIP: 1145229895 NIÑA O NIÑO: Daniel Gael Bordon Zamora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wihledys Orliannis Zamora Doncire

ACUDIENTE PRINCIPAL: Winledys O. Zamora 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
14/11 2024	9:00 am	Casa	El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia se comunica al celular 3009774322 de la Señora Wihledys Orliannis Zamora Doncire con CD 1048527p mamá del niño para saber el motivo por el cual no asistio el día de hoy al jardín infantil, la mamá refiere lo siguiente " buenos días maestra hoy estoy descanzando y quería compartir con mi hijo por eso no lo lleve al jardín" se le recomienda a la mamá informar cualquier novedad que se llegara a presentar con el niño durante el día.

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
15/11 2024	7:40 am	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa el niño al jardín infantil en Compañía de la mamá la Señora Winledys Orliannis Zamora Doncaire Con CD 1048527p, la profesional indaga como esta el niño, la mamá refiere lo siguiente " buenos días maestra esta bien" la profesional le socializa la novedad de caja 14-11-2024 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito, y se observa que el niño aparentemente esta bien, se le notifica a la mamá que se da cierre 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	ppt 5924216.

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

Scanned with 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: prejardinc NUIP: 1044693078 NIÑA O NIÑO: Hepet Manuel Salas Berdugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manuel Salas Polo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manuel Salas Polo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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
15/11 2024	10:00 am	casa	La profesional de atención a la primera infancia se comunica al número celular 3004203865 de la Señora Carolay palma lucena con cc 1144090912 esposa del padre de familia del niño para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy al jardin infantil, quien refiere lo siguiente " maestra hoy amaneció un poco congestionado de la nariz prefiero cuidarlo en casa" la profesional le informa a la Señora Carolay informa cualquier novedad que se llegare a presentar con el niño durante el dia.

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
18/11 2024	8:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la Señora Carolay palma lucena con cc 1144090-9812 esposa del padre de familia del niño, la profesional indaga como sigue de salud el niño, la Señora Carolay manifiesta lo siguiente " buenos dias maestra ya esta bien se le dio mucho jugo de naranja y agua de panela con limon" se le socializa la novedad del dia 15-11-2024 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito y se observa que aparentemente esta bien el niño y se da cierre 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	Carolay Palma 1144090912.

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

Scanned with 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: 1067978097 NIÑA O NIÑO: Britanny 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
01/11/2024	7:40 am.	Jardin Infantil	Continuando con el seguimiento de la documentación faltante "certificado medico, oftalmologico, visual" se firma compromiso de noviembre y se le informa a la Señora Leidy Lorena Leal Leal con 19177446 que tiene plazo hasta 30-11-2024 para ponerse al dia con los certificados que debe de su hija, la mamá manifiesta lo siguiente "no me han asignado las citas seguire insistiendo", la profesional le notifica que esta novedad 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 Bejarano Bejs.	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

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

Scanned with 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: 1020849211 NIÑA O NIÑO: Engell Jampier Vargas Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Alexandra Herrera Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Alexandra Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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
01/11 2024	7:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza Firma del Compromiso del mes de noviembre por documentación faltante fotocopia del Carnet de vacuna, certificación de la EPS, certificado de odontologia del niño Engell Jampier, la Señora Lina Alexandra Herrera Con cc 1013635540 mama del niño manifiesta lo siguiente "el niño tuvo cita de odontologia pero no me dieron ningun Soporte voy a famisignar a Solicitar la historia de odontologia y traer los demas documentos" se le informa que tiene plazo 30-11-2024 para ponerse al dia, esta novedad queda abierto 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 Bejarano	Lina Alexandra Herrera Gomez. 1013635540.

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

Scanned with CamScanner