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

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1141139901 NIÑA O NIÑO: Dominic Pineda Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Pineda Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Pineda Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

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
1-10 2024	16:25	Casa	Se comunica la docente con la señora Alejandra Pineda, madre de Dominic al telefono celular 3227715867 para indagar sobre la inasistencia de Dominic, ella informa que en casa todos presentan sintomas gripales, motivo por el cual deciden brindar cuidado en casa, la docente le sugiere consultar con el medico, asi mismo le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderon C 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
2-10 2024	16:39	Casa	Se comunica la docente con la señora Alejandra Pineda madre de Dominic, al telefono 3227715867, para conocer sobre la inasistencia nuevamente la madre informa que presenta aun sintomas gripales, estomacales y pasa mala noche, motivo por el cual ella lo cuidara y estara atenta a la situacion, la docente le recuerda la importancia de consultar con el medico debido a la sintomatologia le informa ademas que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderon C 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
3-10 2024	16:26	casa	Se comunica la docente con la señora Alejandra Pineda madre de Dominic al celular 3227715867 para indagar sobre la INASISTENCIA del dia de hoy, la madre informa que continuan con sintomas gripales, y que por los climas tan cambiantes deciden brindar cuidado en casa, la docente le sugiere nuevamente consultar con el medico, asi mismo le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderon C 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
4-10 2024	16:00	Casa	Se comunica la docente con la señora Alejandra Pineda madre de Dominic al numero celular 3227715867 para conocer el motivo de inasistencia, la madre informa que da continuidad al cuidado en casa, evidenciando mejoria frente a las sintomatologias presentadas, motivo por el cual aun no consulta con el medico, la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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-P...
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 B | NUIP: 1141139901 | NIÑA O NIÑO: Dominic Pineda Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Pineda Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Pineda Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jusa Calderón

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
7-10 2024	16:10	casa	se intenta establecer comunicacion con la señora Alejandra Pineda pero, tras varios intentos no se logra, para registro de la novedad se establece comunicacion con la señora Sara de Pineda abuela de Dominic al telefono celular 3228921160, la abuela informa que no se logra Contactar a la mamá ya que se encuentra laborando, que el niño esta en Casa bajo su cuidado, teniendo en cuenta los sintomas presentados en dias anteriores, buscando que se recupere rapidamente se sugiere consultar al medico y se informa que se esta registrando la novedad con la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jusa fernanda Calderón C 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
8-10 2024	7:25	casa	En vista de las inasistencias presentadas, en acuerdo con la responsable del servicio, la psicologa y la docente se realizó visita domiciliaria para conocer sobre las situaciones que generan que Dominic no asista de manera constante estos ultimos dias, sin embargo la visita domiciliaria no es efectiva por falta de atencion por parte del cuidador, se realiza acta de la misma y esta reposa en la historia social del menor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jusa fernanda Calderón C 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
8-10 2024	9:10	Casa	La profesional en psicologia logra establecer comunicacion con la Señora Alejandra Pineda al telefono 3227715863 para informar sobre la visita y conocer un poco más sobre la situacion que ocasiona las inasistencias, la madre informa que "el niño habia estado enfermo y brincaban cuidado en casa y que por su Trabajo tambien se le dificultaba establecer comunicacion" sin embargo manifiesta que "el dia de mañana ya probablemente Dominic pueda retomar" la profesional le recuerda la importancia de la asistencia y le recuerda que se esta registrando 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
Jenny P. (Psicologa) 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 LA NOVEDAD
9-10 2024	10:30	casa	Se comunica la docente con la Señora Alejandra Pineda, madre de Dominic al telefono celular 3227715863 para indagar porque Dominic no asiste teniendo en cuenta la novedad anterior, ella manifiesta "Profe, le pedi el favor a mi sobrina pero no me ha contestado, seguro se le olvido y mi mamá ha estado más o menos, el esta con mi mamá" la docente nuevamente le recuerda la importancia de asistir y le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella 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
Jusa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: Pre Jardin B | NUIP: 1141139901 | NIÑA O NIÑO: Dominic Pineda Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Pineda | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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
10-10 2024	15:46	casa	Se establece comunicacion con la Señora Alejandra Pineda, madre de Dominic al telefono celular 3227715867, para indagar sobre Dominic, ella manifiesta dar continuidad a las valoradas en casa, asi mismo comenta sobre su dificultad con su red de apoyo, informando que de manera frecuente no cuenta con un adulto que pueda traerlo a recogerlo. Junto con la responsable del servicio se establece el compromiso de verificar y encontrar solucion a la dificultad. La docente estara atenta a la respuesta. 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
Luisa fernanda Calderón C 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
11-10 2024	14:14	casa	se comunica la señora Alejandra Pineda, madre de Dominic desde el telefono celular 3227715867, para dar a conocer su interes en realizar el retiro del Jardin de Dominic, informando su dificultad al no contar con una red de apoyo. La docente le informa el proceso que se debe realizar para tramitar la solicitud, asi mismo le informa que estara atenta a la misma y que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella 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
Luisa fernanda Calderón C 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
15-10 2024	16:05	casa	se comunica la docente con la Señora Alejandra Pineda madre de Dominic, para indagar sobre el niño y la decision tomada, estableciendo comunicacion al telefono celular 3227715867. Durante esta llamada informa que Dominic se encuentra muy bien y que ella está en proceso de realizacion de la carta para la solicitud del retiro, la docente estará atenta al envio para proceder con el proceso. 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
Luisa fernanda Calderón C 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 LA NOVEDAD
16-10 2024	8:06	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Alejandra Pineda, madre de Dominic, quien informa realizar el envio de la carta para solicitud del retiro del niño via whatsApp la docente socializa las novedades de los dias 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11 y 15 de octubre y realiza cierre de las mismas, la docente le informa que solicitara el retiro y estara atenta a la respuesta. 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Alejandra Pineda Torres 52482821 Bta

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P
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 B NUIP: 1141370930 NIÑA O NIÑO: Juana Salome Triana Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brigitte Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brigitte Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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
8 10 2024	16:25	casa	Se comunica la docente con la señora Brigitte Guerrero, madre de Juana, al telefono celular 3106113709 para conocer el motivo de inasistencia, la madre informa que su hija esta en semana de receso y por tal motivo deciden realizar un viaje familiar durante esta semana, motivo por el cual no asistira desde hoy hasta el proximo viernes, la madre realiza envio de la carta solicitando excusa a su hija, motivo por el cual se realizara seguimiento cada tercer dia, el dia viernes, la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón C — 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 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
11-10 2024	16:09	Melgar	Se comunica la docente con la señora Brigitte Guerrero madre de Juana, al telefono celular 3106113709 para indagar sobre la niña, ella informa que aun continua de viaje y que se encuentra muy bien, esperando para poder retornar nuevamente el dia 15 de octubre con normalidad, la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella, despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón C — 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 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
15-10 2024	16:30	casa	Se comunica la docente con la señora Brigitte Guerrero, madre de Juana, al telefono celular 3106113707, para indagar sobre la inasistencia, ella comenta que llegan tarde del viaje y no se levantan a tiempo para asistir al jardin, que la niña se encuentra bien y retomara el dia de mañana, la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion brindada por ella. despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón C — 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 LA NOVEDAD
16-10 2024	7:30	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al jardin el señor Jonathan Triana padre de Salome, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, aseo personal e higiene, luego de su viaje y tiempo en casa. la docente le socializa las novedades de los dias 8, 11 y 15 de octubre y realiza cierre de las mismas. la docente le informa que cualquier novedad observada durante la jornada sera informada. despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderon C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jonathan Triana Diaz 1013634674

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1233921849 NIÑA O NIÑO: Hellen Dayana Damian B

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Bolaños

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Bolaños PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4-10 2024	12:50	Huila	Se comunica la docente con la Señora Olga Bolaños, madre de Hellen para saber sobre la niña, la madre informa que se encuentran muy bien, esperando para retornar a Bogota y que Hellen pueda retomar al jardin que se encuentra en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, la docente le informa que se esta registrando la novedad con la información suministrada por ella durante la comunicación establecida al número 3142267059 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
Luisa Calderon Calderón 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		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7-10 2024	7:15	Jardin infantil pepitos	Se acerca al jardin la Señora Olga Bolaños, madre de Hellen, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene luego del viaje realizado, la docente socializa las novedades realizadas anteriormente y la madre corrobora la información registrada. Se realiza cierre de la 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Olga Bolaños cc. 40827772350 olga

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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	

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: Pre Jardin B — NUIP: 1236995 46 — NIÑA O NIÑO: Ana Lucia Torres Chacin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yibelis Chacin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yibelis Chacin — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9-10 2024	10:30	Jardin Infantil Pepitos	La docente establece comunicacion con la señora Yibelis Chacin madre de Ana Lucia, al telefono celular 3016264052 debido a que la niña se queja de dolor en su rodilla derecha, al establecer la comunicacion la madre informa "profe ayer jugando con la pemta si se cayo" la docente le sugiere consultar con el medico, asi mismo le solicita acercarse al jardin para retirarla y brindar el cuidado correspondiente. 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
Luisa fernanda Calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yibelis Chacin 25351599

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-10 2024	7:50	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Yibelis Chacin, madre Ana quien informa que despues del golpe reportado, la niña no presento mas dolor que ella considera que fue lastimada y estuvo pendiente y no presento ningun sintoma asociado, motivo por el cual retorna con normalidad, ingresando en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene. se realiza cierre de la 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
Luisa fernanda Calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yibelis Chacin 25351599

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28.10 2024	16:09	Casa	Se comunica la docente con la señora Yibelis Chacin, madre de Ana, para conocer el motivo de inasistencia al telefono celular 3016264052, la madre manifiesta que la niña presenta sintomas gripales y decide brindar cuidado en casa. la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-10 2024	8:05	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Yibelis Chacin, madre de Ana que Ana evoluciona positivamente y que actualmente no presenta sintomas gripales, ingresando en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene la docente socializa novedad del dia 28 de octubre y se realiza cierre de la novedad, asi mismo se le informa que se realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa fernanda calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yibelis Chacin 25351599

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 566439 NIÑA O NIÑO: Jose Angel Hernandez Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessika Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessika Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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							NO X	SI X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-10 2024	16:29	Casa	se comunica la docente con la señora Yessika Parra, madre de Jose, al telefono celular 3046214263 para indagar sobre la inasistencia del dia, ella informa "estamos bien, no lo lleve al jardin porque mi hermano cumplio años y ayer en la tarde unimos y nos toco quedarnos en su casa porque vive lejos". La docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderón C 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						NO X	SI X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-10	8:00	Jardin infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Yessica Parra, madre de Jose, quien manifiesta que luego del tiempo en casa, el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene se socializa la novedad del dia 11 de octubre y se realiza cierre de la misma. La docente estara atenta a cualquier novedad y esta sera informada en caso tal a su acudiente asi mismo la docente realizo observacion durante 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yessika Parra 6945469

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						NO X	SI X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-10 2024	15:55	casa	se comunica la docente con la señora Yessika Parra, madre de Jose al telefono 3046214263 para conocer el motivo de inasistencia, la madre manifiesta tener otras y adicional a esto realizara el proceso de matricula 2025 por tal razon realizara esto con su hijo, el niño se encuentra en adecuadas condiciones y retomara con normalidad el dia de mañana la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderón C 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	NO X	SI X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-10 2024	7:45	Jardin infantil Pepitos	se acerca al jardin la señora Yessica Parra, madre de Jose, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, la docente socializa la novedad del dia 28 de octubre y realiza cierre de la novedad, asi mismo le informa que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yessika Parra 6945469

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Pre Jardin B NUIP: 1016849006 NIÑA O NIÑO: David Santiago Gamez Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28-10 2024	16:39	casa	Se comunica la docente con la señora Nataly Ospina, madre de David al telefono celular 3224005196 para conocer el motivo de inasistencia, la madre informa que el niño esta bien, pero deben realizar el proceso de matricula 2025 y asistir a cita de crecimiento y desarrollo, la docente le informa que se esta registrando la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderon C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No firma

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											
29-10 2024	7:50	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Nataly Ospina, madre de David quien informa que el niño marcha en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene luego del tiempo en casa por las diligencias realizadas. La docente socializa la novedad del dia 28 de octubre y realiza cierre de la misma, adicional a lo anterior, le informa que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa fernanda Calderon C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nancy Ospina Cruz 53055146

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											

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

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

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	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código:
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 B NUIP: 1014.315400 NIÑA O NIÑO: Camilo Arcangel Arzuga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sikyus Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sikyus Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julsa Calderón

FECHA	HORA	LUGAR	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
23-10 2024	16:29	Casa	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: se comunica la docente con la señora Sikyus Vargas, madre de Camilo al teléfono celular 3213930624 para indagar el motivo de inasistencia del día de hoy, la madre informa que el niño paso mala noche y por tal motivo decide dejarlo en casa al cuidado de su tia, la docente le informa que esta registrando la novedad con la información suministrada por ella. Despues de este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julsa fernanda Calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	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
24-10 2024	16:10	Casa	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se comunica la docente con la Señora Sikyus Vargas, madre de Camilo, al telefono celular 3213930624, para conocer el motivo de inasistencia el dia de hoy, la madre informa que paso el día con fiebre y con algo de malestar al sugerir que consulte con el medico indica que ella sabe que es un virus que adquirio al estar con sus primos por esta razon consultara cuando sea necesario, de lo contrario brindara cuidado en casa. la docente le informa que se esta registrando la novedad con la información suministrada por ella durante la llamada											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julsa fernanda Calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	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
28-10 2024	7:10	Jardin Infantil pepitos	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: se acerca al jardin la señora Sikyus Vargas, madre de Camilo quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, luego de lo reportado anteriormente, indica que brinda cuidado en casa, evidenciando mejoria. la docente socializa las novedades de los dias 23 y 24 de octubre y realiza cierre de las mismas, asi tambien le indica que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. Despues de este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julsa fernanda Calderón C — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sikyus Vargas 523A404

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210115300 - 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 B NUIP: 1014.315400 NIÑA O NIÑO: Camilo Arcangel Arzuga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirkys Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirkys Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julsa Calderón

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
23-10 2024	16:29	Casa	Se comunica la docente con la señora Sirkys Vargas, madre de Camilo al telefono celular 3213930624 para informar el motivo de inasistencia del dia de hoy, la madre informa que el niño paso mala noche y por tal motivo decide dejarlo en casa al cuidado de su tia, la docente le informa que esta registrando a novedad con la información suministrada por ella. 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
Julsa fernanda Calderón C 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
24-10 2024	16:10	Casa	Se comunica la docente con la Señora Sirkys Vargas, madre de Camilo, al telefono celular 3213930624, para conocer el motivo de inasistencia el dia de hoy, la madre informa que paso el dia con fiebre y con algo de malestar al sugerir que consulte con el medico indica que ella sabe que es un virus que adquirio al estar con sus primos por esta razon consultara cuando sea necesario de lo contrario brindara cuidado en casa. la docente le informa que se esta registrando la novedad con la información suministrada por ella durante la llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julsa fernanda Calderón C 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
28-10 2024	7:10	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al jardin la señora Sirkys Vargas, madre de Camilo quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, luego de lo reportado anteriormente, indica que brinda cuidado en casa, fortaleciendo mejora. La docente socializa las novedades de los dias 23 y 24 de octubre y realiza aporte de las mismas, asi tambien le indica que realizara observación durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Julsa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Sirkys Vargas 523A404

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

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	