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 Jardín C | NUIP: 1145229657 | NIÑA O NIÑO: Mathias Lugo García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deixmar García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Lugo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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
28 10 2024	9:48	Casa de Mathias	La docente realiza llamada a la madre del niño al número 3223711407 para saber por qué el niño no asistió hoy al jardín, la señora Deixmar refiere que: "Profe que pena con usted es que la verdad se me hizo tarde y pues el bebé me trasnocho por eso no pude llevar a Mathias, pero Mathi está bien, mañana ya lo llevo." La docente le expresa toda esta información quedará registrada en 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
Sandra Aguilar 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
29 10 2024	7:25	JI Pepitos	Hoy regresa Mathias al jardín, en su ingreso se observa muy bien Física y sinmicamente, su madre refiere que el niño se encuentra muy bien en todos los aspectos. Se socializa la novedad anterior, ella corrobora y acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	. DEIXMAR GARCIA 31791954

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

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: PreJardín C | NUIP: 1023086367 | NIÑA O NIÑO: Bristtney Isabella Peña Lozada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosy Lozada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Berley Peña | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar Barrera

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 10 2024	7:49	Casa Bristtney	La madre de Bristtney informa a la docente vía whatsapp a través del número 3123978909 que: "Profe buenas días, para informarte que hoy la niña no asistirá ya que tengo mi día de descanso y quiero compartir con ella, mañana la llevo normal, gracias" La docente le expresa que toda esta información quedará registrada en el formato de novedades de la niña. 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
Sandra Aguilar 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
03 10 2024	7:35	JI Pepitos	Hoy regresa Bristtney al jardín en su ingreso se observa bien física y anímicamente. Su madre no refiere ninguna novedad y afirma que la niña se encuentra muy bien en todos los aspectos. De igual manera, se le socializa la novedad anterior, ella corrobora la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rosy Lozada 28178088

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
15 10 2024	16:05	JI Pepitos	Se realiza novedad debido a soportes de salud que no han sido actualizados, en este caso el certificado de odontología, la señora Rosy se compromete a realizar la entrega del certificado de la niña el día 29 de noviembre 2024, dandole un plazo prudencial pues la señora justifica que cuando se comunica con su EPS no hay agenda, ella seguirá gestionando la asignación de cita. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rosy Lozada 28178088

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
22 10 2024	7:50	JI Pepitos	Hoy la madre de Isabella se acerca al jardín a informar que: "Profe, imaginate que ayer Isa estaba bien, comió, nos acostamos a dormir y a la 11:00pm más o menos empezó a llorar que le dolía el estómago, fue al baño y soltura y vomito, en seguida salí con ella para el EMAUS, la atendieron rápido, la niña seguia con soltura y vomitando, la revisaron y le dijeron que es gastroenteritis, aquí te traigo la incapacidad" La incapacidad de la niña va del 21 octubre 2024 al 28 de octubre 2024 por Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso dicho soporte se anexa a la historia social de 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rosy Lozada 28178088

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 C | NUIP: 1023986567 | NIÑA O NIÑO: Bristhney Isabella Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosy Lozada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bercey Peña | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 10 2024	9:48	Casa Isabella	La docente realiza llamada a la madre de la niña al número 3123478909 para saber como se encuentra Isabella, la mamá expresa que: "Profe ahí va mejorando come poquito pero ya tiene un mejor semblante, yo misma ki estoy cuidando, gracias por preguntar" La docente le expresa que esta información quedará registrada en las novedades de la niña. 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
Sandra Aguilar 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:	Se realizó activación de ruta
					X					X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 10 2024	9:12	Casa Isabella	La docente realiza llamada a la mama de Isabella al número 3123978909 para informarle que ayer no se le realizo llamado dado que la incapacidad se vencia pero quiere saber el motivo de inasistencia de la niña hoy. La señora Rosy expresa que: "profe pues hoy no la lleve porque la niña tiene un poco de calentura, voy a tenerla hoy en casa para ver como sigue o si no la llevo al médico nuevamente" La docente le refiere que esta información quedará registrada en las novedades de 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
Sandra Aguilar 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:	Se realizó activación de ruta
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 10 2024	7:35	JI Pepitos	Hoy regresa Isabella al jardín, en su ingreso, muy bien se observa en aspectos físicos y anímicos. su madre refiere que: "Profe pues ayer en la tarde estuvo mucho mejor descansó bien y pues quería venir al jardín, le recomiendo que si presenta alguna novedad me llame." La docente le socializa las novedades anteriores y estará al tanto de cualquier anomalía que presente la niña durante la jornada" 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
Sandra Aguilar B PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rosy Lozada 28178088

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 10 2024	16:00	JI Pepitos	Durante la jornada la niña se encuentra bien en todos los aspectos, participo activamente y consumió todos los alimentos que se le brindaron sin presentar ningun síntoma ni anomalía esta información se le refiere a la mamá de esta manera 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
Sandra Aguilar B PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rosy Lozada 28178088

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 Jardín C | NUIP: 1233700157 | NIÑA O NIÑO: Emily Andrea Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Guacheta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Guacheta | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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
15 10 2024	16:00	JI Pepitos	Se realiza novedad por documentación de salud desactualizada de la niña, en este caso, el certificado de medicina general. La señora Angie se compromete a adjuntar la documentación requerida antes del 29 de noviembre de 2024, dando un tiempo prudencial para que realice el debido proceso de solicitud de citas en su EPS. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Angie Daniela Guacheta cc. 1002918709

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
28 10 2024	10:40	Casa Emily	Hoy la docente se comunica con la mama de Emily al numero 3138590962 para saber el motivo de inasistencia de la niña. La señora Angie informa que: "Profe que pena es que el fin de semana estabamos dando una pruma y nos vinimos hasta hoy, acabamos de llegar la niña se quedará conmigo y ya mañana vuelve al jardin, muchas gracias" La docente le expresa a la señora que esta información quedará registrada en las novedades de la niña. 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
Sandra Aguilar 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
29 10 2024	7:10	JI Pepitos	Hoy regresa Emily al jardin, en su ingreso se observa muy bien física y anímicamente, su madre refiere que la niña no presenta ninguna novedad. Se le socializa la novedad anterior, ella corrobora y acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar B PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Angie Daniela Guacheta cc. 1002918709

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

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: PreJardinC | NUIP: 1115931166 | NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Martinez Canales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emeris Canales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carbo Martinez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	7:00	Casa de Emma	La mamá de Emma informa a la docente vía whatsapp a través del número 3012053327 que: "Profe buenos días, para informarte que hoy no llevaré a la niña al jardín, ya que estoy de día de descanso y quiero compartir tiempo con ella, el martes ya volvera, gracias por la comprensión" la docente le expresa a la señora Emeris que esta información quedara registrada en las novedades de Emma. En este punto finalizar 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	7:04	Jardín Pepitos	Hoy regresa Emma al jardín, en su ingreso se observa muy bien física y anímicamente. Su madre no refiere ninguna novedad y afirma que la niña se encuentra muy bien en todos los aspectos. Se le socializa la novedad anterior, la señora Emeris corrobora la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Emeris Canales H 5705849

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	NoAplica

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

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 Jardín C | NUIP: 1141139649 | NIÑA O NIÑO: Evaluna Buitrago Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Duvan Buitrago | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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
15 10 2024	16:08	JI Pepitos	Se realiza novedad por documentación de salud desactualizada, en este caso el certificado de odontología. La señora Daniela se compromete a adjuntar la documentación requerida tan pronto su EPS le asigne cita para Evaluna. Ella sigue insistiendo, ya que manifiesta que por ahora no hay agenda disponible, por ello se le da un tiempo prudente hasta el 29 de noviembre de 2024, para que realice el debido proceso. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Daniela Martinez CC: 1014272184

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

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 Jardín C | NUIP: 1031857479 | NIÑA O NIÑO: Federico Bergüño Bravo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Federico Bergüño Gutierrez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	7:58	De Paseo	Hoy la mamá de Federico informa a la docente vía whatsapp a través del número 3002989475 que "Profe como estás? El niño no asistirá al jardín porque el papá se lo llevó de paseo, como el hermanito está en vacaciones se los llevo a los dos" La docente le expresa a la señora Angie, que esta información quedará registrada en las novedades del niño. 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
Sandra Aguilar 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
15 10 2024	7:30	JI Pepitos	Hoy regresa Federico al jardín, en su ingreso se observa muy bien física y anímicamente, su madre afirma que el niño se encuentra muy bien en todos los aspectos y no presenta ninguna novedad. Se le socializa la novedad anterior, ella acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	. Angie Bravo 1019746632

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
15 10 2024	16:20	JI Pepitos	Se realiza novedad por documentos de salud pendientes del niño, en este caso Certificado médico y certificado de odontología. La señora Angie Bravo madre de Federico se compromete a actualizar dichos soportes antes del 29 de noviembre 2024, dándole un tiempo prudencial ya que ella justifica que la solicitud de citas en su Eps es un poco difícil. Ella continuará insistiendo para realizar el debido proceso. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	. Angie Bravo 1019746632

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
23 10 2024	8:56	JI Pepitos	La docente realiza llamada a la madre de Federico al número 3002989475 para saber porqué el niño no asistió al jardín. La señora Angie expresa que: "Profe a mí se me olvido avisarte que el papá hoy tiene día de descanso y se lo llevó para compartir tiempo con él, ya mañana vuelve al jardín gracias" la docente le expresa que toda esta información quedará registrada en las novedades del niño. 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
Sandra Aguilar 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-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 | NUIP: 1031857479 | NIÑA O NIÑO: Federico Bergaño Bravo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patrino Bergaño Gutierrez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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 NOVEDAD
24 10 2024	7:30	JI Pepitos	Hoy regresa Federico al jardín, en su ingreso se observa muy bien Física y anímicamente. Su madre no refiere novedad y afirma que el niño se encuentra bien en todas las aspectos. Se le socializa la novedad anterior, ella acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar Barrera. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Angie Bravo 1019146632

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	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-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: PreJardinC | NUIP: 1141140037 | NIÑA O NIÑO: Heidy Julieth Díaz Estupiñan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura Mercedes Estupiñan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flaminio Díaz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	16:10	JI Pepitos	Hoy la madre de Heidy hace entrega a la docente de una carta informando la ausencia de la niña a partir de mañana 2 de octubre hasta el 8 de octubre por motivo de viaje familiar. La docente le expresa a la señora Aura que realizará seguimiento telefónico al estado de la niña cada tercer día para así registrar las respectivas novedades. La carta redactada por la familia donde informan la ausencia de la niña al jardín se anexa a la historia social de Heidy. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Aura Mercedes Estupiñan 1057544174

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
03 10 2024	9:42	De viaje en Boyacá	La docente realiza llamada a la madre de la niña al número 3112185508 para saber como esta la niña. La señora Aura Mercedes informa que: "Profe Heidy esta muy bien, gracias a Dios, esta con el papá y conmigo por aquí disfrutando de unos días de descanso en Boyacá con la familia, gracias por preguntarle" La docente le expresa a la señora Aura que toda esta información telefónica queda registrada en las novedades de Heidy Julieth. 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
Sandra Aguilar 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
07 10 2024	9:32	De viaje en Boyacá	La docente realiza llamada a la madre de Heidy al número telefónico 3112185508 para saber como se encuentra la niña en el viaje. No se obtuvo respuesta En seguida, le re-aliza llamada al padre de la niña al número 3112180500 para obtener información sobre la niña, tampoco se obtuvo respuesta. La docente deja mensaje a la señora Aura y al señor Flaminio en su whatsapp correspondiente para que se comuniquen con ella. "Buen día familia, espero que se encuentren bien, tan pronto vean este mensaje por favor comuníquense conmigo o al jardín, gracias".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Aguilar 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
08 10 2024	14:20	JI Pepitos	La docente realiza llamada a la señora Aura madre de Heidy al número 3112185508 para saber como esta la niña. No se obtuvo respuesta. De igual manera se realiza llamada al señor Flaminio, padre de Heidy al número 3112180500 para realizar seguimiento a la niña, tampoco se obtuvo respuesta. La docente deja mensaje a los 2 padres vía whatsapp para que se comuniquen prontamente con ella o con el jardín. 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
Sandra Aguilar 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-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 C | NUIP: 1111140037 | NIÑA O NIÑO: Hardy Diaz Estupiñan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura Mercedes Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flaminio Diaz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 10 2024	12:37	De Viaje en Boyacá	El papá de Hardy se comunica con la docente vía whatsapp a través del número 3112180500 para informarle que: Hola profe, buenas tardes estamos bien, por acá en Boyacá oxigenándonos un poco de la capital, estamos en una vereda, la señal es muy mala, hoy bajamos al pueblo y me pude conectar. La niña está bien gracias a Dios come bien, duerme bien, está activa, estamos bien todos, regresamos hasta la otra semana, gracias profe. La docente le expresa que esta información quedará registrada en las novedades.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	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	15:05	De viaje en Boyacá	El padre de Hardy se comunica con la docente vía whatsapp a través del número 3112180500 para informar que: "profe para comentarle que la niña vuelve al jardín por ahí el miercoles 16, como yo estoy en vacaciones pues decidimos quedarnos unos días más en la tierra, que tenga una excelente tarde" La docente le expresa que toda esta información queda registrada en las novedades de la niña. 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
Sandra Aguilar 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
16 10 2024	7:20	J1 Pepitos	Hoy regresa Hardy al jardín, en su ingreso se observa muy bien física y emocionalmente. Su madre manifiesta que la niña está muy bien en todos los aspectos y durante el viaje no presento ninguna anomalía. Se le socializan las novedades anteriores y donde la señora corrobora y acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Aura Mercedes Estupiñan 1057544174

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	16:10	J1 Pepitos	Se realiza novedad por documentación de salud pendiente, en este caso certificado de odontología la señora Aura madre de Hardy se compromete a traer el respectivo soporte antes del día 29 de noviembre de 2024, tan pronto su EPS le asigne una cita, ya que siempre que intenta gestionar le dicen que no hay agenda. La señora continuara insistiendo. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Aura Mercedes Estupiñan 1057544174

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 Jardín C | NUIP: 1118880872 | NIÑA O NIÑO: Luis Alberto Baptista Falco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenimar Falco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Baptista | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	10:33	JI Pepitos	Se realiza llamada a la señora Yenimar, madre de Luis, al número 3205955519 para saber el motivo de inasistencia del niño. No se obtuvo respuesta. 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
Sandra Aguilar 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
16 10 2024	7:30	JI Pepitos	Hoy regresa Luis al jardín, en su ingreso se observa muy bien física y anímicamente, la madre refiere que el niño esta muy bien y que no asistio ayer al jardin por que se les hizo tarde y ella tiene dañado el celular y por eso no contesto ni pudo informar. Se le socializa la novedad anterior. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yenimar Falco Castillo 1148.150253

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
16 10 2024	15:55	JI Pepitos	Se realiza novedad por documentación de salud pendiente, en este caso certificado de odontología y certificado médico, la señora Yenimar, madre de Luis, se compromete a adjuntar dichos soportes antes del 29 de noviembre de 2024, tiempo prudencial para gestionar las respectivas citas ante su EPS. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yenimar Falco 1148.150.253

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
23 10 20	8:43	Casa de Luis	Se realiza llamada a la mamá de Luis al número 3205955519 para saber por que la niño no asistió hoy al jardín, la señora Yenimar informa que: "Profe tuve que salir bien temprano a trabajar y no me dio tiempo llevarlo, se quedó en casa con la tía, pero mañana si va" la docente le expresa que toda esta información queda registrada en las novedades del niño. 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
Sandra Aguilar 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-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: PreJardinC | NUIP: 111888 5872 | NIÑA O NIÑO: Luis Alberto Baptista Falco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenimar Falco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Baptista | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 10 2024	7:07	JI Pepitos	Hoy regresa Luis al jardín, en su ingreso se observa muy bien física y anímicamente, su madre afirma que el niño está bien es todos los aspectos y no refiere novedad. Se le socializa la novedad anterior, ella acepta la información registrada. De esta manera se da cierre a la novedad. En este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yenimar falco 1148.150.253

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

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 Jardín C | NUIP: 1233699683 | NIÑA O NIÑO: María Camila Castellanos Saenz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeisson Castellanos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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 10 2024	9:59	Casa Camila	La docente realiza llamada a la madre de Camila al número 3102814312 para saber por que la niña no asistio hoy al jardín. La señora Karen responde que "Hola Profe, Camila esta como resfriada, tiene tos, aún esta dormida por que paso muy mala noche, voy a ver como sigue y te voy contando" la docente le agradece la información y le expresa que esta comunicación queda registrada en las novedades de la niña. 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
Sandra Aguilar 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
03 10 2024	8:35	Clínica Santa María del Lago	La madre de Camila se comunica con la docente telefónicamente a través del número 3102814312 para informar que: "Profe imaginate que en la madrugada camilita empezó a quejarse de dolor de estomago y vomitaba, nos asustamos mucho y la llevamos a urgencias, desde la madrugada la hospitalizaron y esta en observación, ella no quiere comer nada de queja de su panata, los médicos dicen que dopronto tiene gastroenteritis, pero toca esperar, apenas me den mas información yo te aviso." la docente le expresa a la señora Karen que estará atenta y que toda esta información será registrada en novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 10 2024	14:45	Clínica Santa María del Lago	La docente realiza llamada a la madre de la niña al número 3102814312 para saber como sigue de salud, la señora Karen expresa que: "Profe buenas tardes, la niña aun continua hospitalizada, le estan haciendo varios examenes por que le duele mucho el estómago y no ha podido ir al baño, no ha hecho popó, esta muy somnolienta y no quiere comer nada, como tal no le han dado un diagnostico, solo que debemos esperar."

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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
07 10 2024	9:34	Clínica Santa María del Lago	La docente realiza llamada a la madre de Camila, al número 3102814312 para realizar seguimiento al estado de Salud de la niña, la señora Karen informa que: "Profe seguimos aquí en la clínica, ayer en la mañana le hicieron un enema por que no había hecho popo, y segura con mucho dolor de estomago, hoy gracias a Dios ya hizo popo y mas tarde le van a hacer un electrocardiograma por que de le esta subiendo la tension, le han hecho varios exámenes pero todos han salido bien, ya esta mejor" la docente le expresa que toda esta información queda registrada en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Aguilar 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-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: Pie Jardin C | NUIP: 1233699683 | NIÑA O NIÑO: María Camila Castellanos Saenz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jersson Castellanos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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
08 10 2024	10:00	JI Pepitos	A partir de hoy se hace suspensión a María Camila por motivo de hospitalización y enfermedad. La docente le realizara seguimiento telefónico al estado de salud de la niña cada tercer día, para así estar actualizando frecuentemente la información en las novedades

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	10:53	Clínica Santa María del Lago	La docente realiza llamada a la madre de Camila al número 3102814312 para hacer seguimiento al estado de salud de la niña. La señora Karen expresa que: Buenos días profe, la niña esta un poco mejor le han realizado algunos enemas para que le salga todo el popo que tiene en la barriga, el electro que le hicieron salio bien deben seguir realizándole otros exámenes eso es lo que me han dicho por ahora, entonces la niña seguira hospitalizada hasta que el medico lo decida." La docente le expresa que toda esta información queda registrada y que se continuará el seguimiento.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	9:39	Casa de Camila	La madre de Camila se comunica con la docente vía whatsapp a través del número 3102814312 para informarle que: "Profe quería comentarle que ayer en la tarde a Camila le dieron de alta, le diagnosticaron purpura, le mandaron un medicamento por un mes y le dieron 8 días de incapacidad, profe realmente yo no quiero llevarla al jardín por este mes mientras termina el medicamento y se recupera pues quedo con las defensas muy bajitas yo me voy a encargar de cuidarla en casa" la docente le explica que esta información queda registrada en novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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
17 10 2024	8:00	Casa de Camila	La docente se comunica con la madre de Camila al número 3102814312 para saber como se encuentra la niña. La señora Karen informa que: "Profe la niña esta bien gracias a Dios, esta tomandose el medicamento, esa crisis que tuvo estomacal fue a raiz del púrpura, le voy a enviar la incapacidad, pero como le dije ayer, quiero tenerla en casa por este mes para estar pendiente de ella" Via whatsapp se recibe la incapacidad la cual fue expedida de 14-10-2024 hasta 19-10-2024 la causa: "Dolor abdominal secundario a púrpura de Schoelein-Henoch a quien se le inicio manejo con ciclo de corticoide"...

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

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

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

NIVEL: Pre Jardin C NUIP: 1233699683 NIÑA O NIÑO: Maria Camila Castellanos Saenz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeisson Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	...CONTINUIDAD DE LA NOVEDAD ANTERIOR. Dicho soporte se anexa a la historia social de la niña. Así mismo se le informa a la madre de la niña que toda esta información queda registrada en las novedades de Camila, y que se le continuará realizando el respectivo seguimiento. 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
Sandra Aguilar 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
21 10 2024	12:13	JI Pepitos	La docente realiza llamada de seguimiento a la madre de Camila al numero 3102814312 para saber como esta la niña, la Señora Karen no contesto se le volvio a realizar llamada y no se obtuvo respuesta. 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
Sandra Aguilar 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
22 10 2024	10:35	JI Pepitos	La docente realiza llamada a la madre de Camila al número 3102814312, no se obtuvo respuesta. La docente deja mensaje via whatsapp " Buen dia mamita, te llame para preguntar como sigue la niña y tambien para saber que dia mas o menos retornará al jardin por favor tan pronto veas este mensaje comunicate conmigo o con el número del jardin, te agradezco mucho" 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
Sandra Aguilar 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
23 10 2024	10:35	Casa de Camila	Hoy se comunica la madre de Camila con la docente via whatsapp a traves del numero 3102814912 para informar que: "Profe disculpe no haberle respondido, te cuento que camilita esta mejor, la estoy cuidando mucho como te dije, estoy esperando que termine el tratamiento del medicamento para que regrese al jardin, mas o menos a principios de noviembre, o finales de este mes (octubre)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Aguilar 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-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 Jardín | NUIP: 1233699683 | NIÑA O NIÑO: Maria Camila Castellanos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeisson Castellanos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	7:05	Casa Camila	La madre de Camila informa a la docente vía whatsapp a través del número 3102814312 que: Profe buenos días para informarle que la niña ya termino este fin de semana el medicamento, lo asimilo bien y no ha vuelto a presentar ningun síntoma, tampoco tiene restricción medica de no ir al jardin. Por tanto le informo que la niña se reintegrara a partir de mañana al jardin, gracias" La docente le comunica esta información a la coordinadora para realizar la respectiva activación. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Aguilar 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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 10 2024	8:00	J' Pepitos	Hoy regresa Camila al jardin en su ingreso se observa bien Física y anímicamente. La madre refiere que: "La niña esta muy bien, el medico no le dio ninguna restricción alimentaria, ni nada que interfiera en su proceso del jardín" Se le socializa las novedades anteriores, ella corrobora y acepta la información registrada. La docente durante la jornada observara atentamente a la niña por si presenta alguna novedad evidente. 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
Sandra Aguilar B PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Karen Saenz 1033786430

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	16:00	J' Pepitos	Hoy Durante la jornada se observa a Camila muy bien en todos los aspectos, participo en las actividades normalmente y también consumió todos los alimentos que se le brindaron. Esta información se le suministra a la mamá. De esta manera 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
Sandra Aguilar B PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Karen Saenz 1033786430

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

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 Jardín C | NUIP: 1141139491 | NIÑA O NIÑO: Santiago León Montero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Montero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giobany León | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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 10 2024	16:02	JI Pepitos	Se realiza novedad por documentación de salud pendiente, en este caso certificado de odontología. La señora Karen se compromete a actualizar los certificados de Santiago antes del día 29 de noviembre de 2024, dando este tiempo prudencial dado que la madre del niño expresa que las citas de odontología en su EPS son bastante escasas y continuará insistiendo. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Kelly Montero 1026576503

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

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 20211015300 - 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 C | NUIP: 1140229817 | NIÑA O NIÑO: Sebastian Hernandez Parra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuberi Parra | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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
15 10 2024	16:20	J' Pepitos	Se realiza novedad por documentos de salud pendientes en este caso el certificado medico y el certificado de odontologia. La señora Yuberi madre de Sebastian se compromete a actualizar dichos soportes antes del 29 de noviembre de 2024, dando este tiempo prudencial para las respectivas asignaciones de cita ya que la señora sustenta que no los ha traido pues en su EPS no hay disponibilidad de agenda, ella continuara gestionando este proceso. 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yuberi Parra 27033244

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

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 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Engativa | NUIP: 1025332458 | NIÑA O NIÑO: Thiago Nicolas Hernandez Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Hernandez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	10:40	De viaje	La docente realiza llamada a la madre de Thiago al numero para saber por qué no asistió el niño. La señora Milena informa que: "Profe que pena, a mi se me olvido avisarte, que madrugamos a salir de viaje aprovechando que es puente, el niño regresa el martes, gracias profe" La docente le expresa que esta información quedara registrada en las novedades de Thiago. En este punto finalizo 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
Sandra Aguilar 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
15 10 2024	8:00	JI Pepitos	Hoy regresa Thiago al jardín, en su ingreso se observa muy bien Física y anímicamente y su madre informa que el niño esta bien en todos los aspectos y no refiere ninguna novedad. La docente le socializa la novedad anterior, la señora Milena acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Milena González 1019007203

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	9:17	Casa de Thiago	La docente se comunica con la mamá de Thiago al número 3112514537 para saber por que el niño no asistió hoy al jardín, la señora Milena expresa que: "Profe no lo envíe por que el niño estuvo muy malito anoche, vomitó y esta con soltura, lo voy a tener en casa a ver como sigue. La docente le refiere a la señora que esta información queda registrada en las novedades de Thiago. 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
Sandra Aguilar 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
24 10 2024	8:00	JI Pepitos	Hoy regresa Thiago al jardín, en su ingreso se observa muy bien Física y anímicamente, su madre manifiesta que "el niño ayer en casa estuvo bien no continuo vomitando, ni con soltura, y a en la tarde comió normal y durmió bien, yo creo que algo que comio le había caído mal. Pero hoy está de buen semblante por eso lo traje" Se le socializa la novedad anterior donde ella acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Milena González 1019007203

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 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín C | NUIP: 1233700105 | NIÑA O NIÑO: Valery Saray García Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Geraldine Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maicol García | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Aguilar

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	7:49	Casa de Valery	La madre de Valery informa a la docente vía whatsapp a través del número 3117539818 para informar que: "Profe buenos días hoy no llevaré a la niña al jardín por que tengo mi día libre y voy a quedarme en casa con ella mi mañana la llevo, gracias" La docente le expresa que toda esta información queda registrada en las novedades de valery. 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
Sandra Aguilar 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
17 10 2021	8:00	Jardín Pepitos	Hoy regresa Valery al jardín, en su ingreso se observa muy bien física y anímicamente. Su padre no refiere ninguna novedad y afirma que la niña se encuentra muy bien en todos los aspectos, el señor Maicol lee la novedad anterior y corrobora la información registrada. De esta manera 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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maicol García 1007354352

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	9:37	Casa de Valery	La docente realiza llamada a número 3232428498 el cual corresponde al papá de valery, para informar por que la niña no asistió al jardín. El señor Maicol refiere que: "profe la niña amaneció muy agotada y bastante congestionada nosotros estamos en las mismas, por eso hoy la dejamos en casa. La docente le expresa al señor que toda esta información quedará registrada en el formato de novedades de la niña. 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
Sandra Aguilar 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
24 10 2024	12:10	JI Pepitos	La docente realiza llamada a los numeros 3117539818 y al 3232428498 correspondientes a los padres de Valery, mamá y papá respectivamente. No se obtuvo respuesta en ninguno de los numeros. En este punto finalizo 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
Sandra Aguilar 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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 26/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin C | NUIP: 1233700105 | NIÑA O NIÑO: Valery Jaray Garcia Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Geraldine

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
28 10 2024	8:00	JI Pepitos	Hoy ingresa Valery al jardin, en su ingreso se observa muy bien Física y anímicamente. Su madre refiere que: la niña ya se encuentra muy bien, se recupero totalmente por eso la traje hoy. La docente le socializa las novedades anteriores, ella corrobora y acepta la información registrada. De esta manera 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
Sandra Aguilar PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Geraldine Gomez CC: 1000777593

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