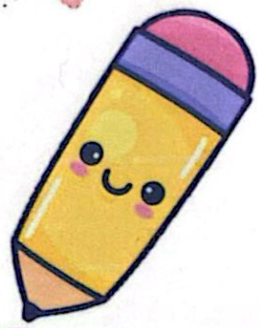
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO
VILLA MARY
"FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social





NOVEDADES
PRE JARDÍN A





Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mayr RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1233700097 NIÑA O NIÑO: Evelyn Malhechi Sarmiento
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Nayima Sarmiento Pereira
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Sarmiento. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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											
06/12/24	9:10	Transporte Publico	Se realizó comunicación con la mamá de Evelyn, la señora Lizeth Sarmiento CC 1016942335 para conocer Bienestar de la niña por inasistencia, e. indicó "Profe, está muy bien gracias, como le comenté ayer la niña se la llevó el papá al pueblo de la familia de él, a pasar vacaciones, yo como entré a trabajar no me puede ir con ellos y él ya salió a vacaciones y tienen una celebración de velitas con la familia entonces por eso se la llevó hoy se fueron no hace mucho, la niña bien de salud muy feliz. Muchas gracias por todo, profe." Conforme a esto, se realizó cierre de la novedad por finalización de servicio/año. 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	
Elizabeth Murcia Pa 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	

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													NO	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
NO APLICA													NO. APLICA	

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1216698515 NIÑA O NIÑO: Cristian Alberto Quiceno Arrieta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daris Arrieta Castellar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daris Arrieta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
02/12/24	12:05	El Banco Magdalena	se realiza comunicación con la mamá de Cristian, la señora Daris Arrieta con CC 1007961618, quien al indagar por inasistencia del niño indica "Profe, los niños se fueron con el papá el viernes en la noche, para el pueblo del papá a visitar a la familia de él, y como el papá está en vacaciones aprovechó pero ellos vuelven el jueves, porque el papá tiene que entrar a trabajar el viernes, entonces yo creo que la llevo los dos últimos días, el niño está bien de salud gracias" se realizará el seguimiento correspondiente por motivos de viaje.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	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
03/12/24	12:10	El Banco Magdalena	se realiza comunicación con la mamá de Cristian, la señora Daris Arrieta con CC 1007961618, quien al indagar por el bienestar del niño refiere "Ha estado muy bien contento, compartiendo por allá, por ahí he hecho video llamadas con él y está muy bien y en su salud también gracias". Se indica que me haga saber si presenta alguna novedad adicional, me haga saber. 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	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 LA NOVEDAD
04/12/24	7:00.	El Banco Magdalena	Se realiza comunicación con la mamá de Cristian, la señora Daris Arrieta CC 1007961618, quien al indagar por bienestar del niño indica "Muy bien profe, ya están por llegar a Bogotá con eso mañana el niño asiste con normalidad, ha estado muy bien, gracias y de salud, siempre le hace mucho bien ir al pueblo, mañana nos vemos profe Gracias" se hará seguimiento correspondiente el día de mañana. 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	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 LA NOVEDAD
05/12/24	8:10.	JIC villa MDM	ingresa Cristian en compañía de su mamá, la señora Daris Arrieta con CC 1007961618, quien indica "profe llegó ayer y de una vez pregunté por sus compañeritos, está mañana se levantó muy temprano y feliz de venir al jardín" Se recibe al niño sin novedad, al observarlo se evidencia bien en su salud y estado físico. Se leen novedades del 02 al 04 de diciembre de 2024 y firma presente encontrándose de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	Daris Arrieta 1007961618

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Ulla Mon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1216982515 NIÑA O NIÑO: Cristian Alberto Quiceno Ameta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daris Ameta Castellar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daris Ameta. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
06/12/24	12:35	JIC Ulla Mon.	Se acerca la mamá de Cristian, la señora Daris Ameta con CC. 1007961618, a quien se le informa que el niño, pasó un día tranquilo, participó de todas las experiencias y virtuales propuestos durante el día. Tomó todos sus alimentos sin discriminarlos y de forma autónoma, no se evidenciaron síntomas en su salud o alguna molestia en sus acciones y/o movimientos, se entrega el niño sin novedad y la mamá indica estar de acuerdo firmando la novedad. Conforme a lo anterior se procede a realizar cierre de la novedad del 12/12/2024. 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
Elizabeth Murcia Primera Infancia Telizabeth	Daris A C 1007961618

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	

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1014815823 NIÑA O NIÑO: Matías. Chaparro Salcedo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Lucía Salcedo Sarmiento
ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Salcedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	✓	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
02/12/24	9:00	Centro.	Se realizó comunicación con Olga Salcedo, la mamá de Matías identificada con CC 1014206684 quien al indagar motivo de inasistencia refiere "pupe, no encontré quien me recogiera al niño hoy, me tocó arreglar pero yo llevarlo desde mañana. El está conmigo allá en el trabajo porque temporo tengo quien me lo tenga mientras trabajo, está muy bien de salud y todo en general está bien. pupe gracias" se hará seguimiento, el Udica de mañana. 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/24	7:05	JIC villa Mary	Ingresa Matías, en compañía, de su mamá la señora Olga Salcedo con CC 1014206684, quien indicó "Ayer estuvo muy bien, lo concentraron acá lo tuve conmigo! mientras hacía una filmación. estuvo tranquilo, y de noche durmió toda el camino hoy se levantó con ganas de venir a su jardín." Se recibe el niño sin novedad. al observarlo se evidencia bien en su salud y estado. físico se lee novedad del día de ayer y firma presente, encontrándose de acuerdo 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	CC. 1.014.206.684.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/24	12:10	JIC Villa Mary	Se acerca a recoger a Matías, su mamá la señora Olga Salcedo con CC 1014206684, a quien se le informa que pasó muy bien la jornada, estuvo tranquilo contento participó de las experiencias y rutinas del día con ánimo tomó todos los alimentos, sin discriminación, no se evidencian síntomas en su salud, ni molestias en sus movimientos o interacción con los demás. se entrega al niño sin novedad y firma la mamá indicando estar de acuerdo con la información. Se realiza cierre a la novedad del 02/12/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmm	CC. 1.014. 206.684.

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coballo
NIVEL: 12 Jardín A | NUIP: 1014315789 | NIÑA O NIÑO: Any Valentina Navarro Portillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mary Portillo Peralta
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mary Portillo. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
04/12/24	8:15	Transporte.	Se comunica la mamá de Any, la señora Mary Portillo con PPT 42946337, quien indica "Profe, que pena que no le pude decir ayer pero, ha era mucha seguido, Any ya no iba a ir estos últimos días, porque a mi papá le diagnosticaron Cáncer y solo yo lo puedo cuidar, porque soy su única hija. y pues él está en Venezuela y pues me tocó irme para allá con las niñas. Any está bien, pero aquí no las puedo dejar, no tengo quien me las cuide, que pena con usted. Se realizará seguimiento por viaje. EN ESTE PUNTO SE 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05/12/24	12:05	Transporte.	Se realiza comunicación con la mamá de Any, la señora Mary Portillo, con PPT 42946337, quien al indagar por el bienestar de la niña refiere "Está muy bien, que yo extrañé el jardín, está muy bien de salud, me dio pesar que no fuera estos últimos días pero no tuve opción, igual yo vuelvo a Bogotá a mediados de diciembre, mientras deja a mi papá ubicarlo bien gracias por entender, Any manda "saludos" el día de mañana." Se hará seguimiento por motivo de inasistencia por viaje. 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/24	12:10	Venezuela	Se realiza comunicación para conocer bienestar de Any. Responde la mamá, la señora Mary Portillo PPT 42946337, quien indica "Bien, en medio de todo, Any está bien en su salud, está con el abuelito, pero está muy bien, está animada cansada por el viaje, pero muy bien gracias, muchas gracias por todo Profe, Any le envía un fuerte abrazo, el año año pasamos por el jardín a saludarla." Conforme a lo anterior se realiza cierre de novedad por finalización de año. 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	NO APLICA.

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

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

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

Scanned with CamScanner