

 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: Caminadores NUIP: 12 33 702 614 NIÑA O NIÑO: Anthony Romero Pineda		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Pineda.		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u> _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u> _____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
23/01/2025	7:30	J I Pepitos	Al realizar la formalización del cupo quedan pendientes los siguientes documentos: certificado médico, certificado de crecimiento y desarrollo, tamizaje auditivo y visual y certificado odontológico, se establece un compromiso con la señora Maria Fernanda Pineda, para la entrega de los documentos el día 28/02/2025. Aquí finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Paola Castillo M. <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>						Maria Fernanda Pineda 1032507045								

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 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>						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 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>						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 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>						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-PSG-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: ENGATIVA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	
NIVEL: Caminadores		NUIP: 4056868429		NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Garcia Rojas	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Helen Lorena Rojas Rojas		ACUDIENTE PRINCIPAL: Helen Rojas			
		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza G			

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													
27 enero 2025	7:30	J1 Pepitos	En la formalización del cupo de Ian queda pendiente el certificado de odontología, se establece compromiso con la madre la Sra Helen para la entrega de este soporte, hasta el día 28/01/2025. Por otro lado la Sra Helen informa que no trae al niño el día de hoy, ya que por dinámicas familiares no hay quien lo recoja en la tarde, se deja en casa con la bisabuela, desde el día de mañana ya lo traerá al Jardín. En este punto finaliza esta novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Jacqueline Mendoza Gonzalez						Helen Lorena Rojas Rojas 1056868087 Helen R						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 NOVEDAD													
28 enero 2025	7:45	J1 Pepitos	Hoy asiste Ian al jardín, como es normal en su primer día de asistencia el niño queda llorando, la docente tranquiliza a la madre, mencionándole que es normal y que ya en el transcurso del día estará más sereno. El niño es llevado al aula en donde sus docentes por medio de juegos y canciones lo tranquilizan. En este punto finaliza esta novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Jacqueline Mendoza Gonzalez						Helen Lorena Rojas Rojas 1056868087 Helen R						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 NOVEDAD													
28 enero 2025	8:30	J1 Pepitos	La docente por medio de llamada telefónica al número celular 3115650396, le solicita a la Sra Helen madre de Ian, que se acerque por el niño ya que ha estado un poco inquieto e inapetente. A su llegada la docente le comenta que en el transcurso de la mañana disfrutó jugar en la terraza pero desde el almuerzo ha estado inquieto, así mismo le dice que hay que darle tiempo para que se familiarice con su nuevo entorno. Se le hace entrega de onces: fruta, galletas y bebida láctea. La madre da las gracias.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Jacqueline Mendoza G						Helen Lorena Rojas Rojas 1056868087 Helen R						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													
29 enero 2025	13:30	J1 Pepitos	El día de hoy la docente llama a la madre para que recoja al niño, comunicándole con ella la dificultad en su proceso de vinculación, lo que es totalmente normal. La madre se encuentra más tranquila. Se le hace entrega de onces: fruta, galletas y bebida láctea. En este punto finaliza esta novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Jacqueline Mendoza G						Helen Lorena Rojas Rojas 1056868087 Helen R						PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA				

 <small>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</small>		<small>Código: FOR-PSS-309</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021</small> <small>Página: 1 de 2</small>	
LOCALIDAD: ENGATIVA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO	
NIVEL: Caminadores		NUIP: 1074824023		NIÑA O NIÑO: Ian Thomas Velazquez Ortega	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Ortega		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza G			
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ortega					
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
23/01/2025		16:00		J1 Pepitos	
DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD Al realizar la formalización del cupo del niño se observó que quedan pendientes los certificados médicos y odontológicos, la Sra Valentina deja soporte de las citas para el 30-01-2025, tan pronto asista a las citas traerá los soportes respectivos. En este punto finaliza esta novedad.					
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD				NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Jacqueline Mendoza G <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>				Laura Ortega cc 1001058396	
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
29/01/2025		8:00		J1 Pepitos	
DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD La Sra Laura se acerca al jardín e informa que el niño no asistirá hoy debido a que desde anoche a presentado tos y no duerme muy bien, lo deja en casa con cuidados caseros y ella se quedará con él ya que descansa de su trabajo. Como siga el día de mañana lo traerá. La docente agradece la información. En este punto termina esta novedad.					
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD				NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Jacqueline Mendoza G <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>				Laura Ortega cc 1001058396	
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
30 enero 2025		7:45		J1 Pepitos	
DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD El día de hoy asiste Thomas al jardín, la madre comenta que el niño ayer en la tarde estuvo mejor casi no toso, por eso lo trae el día de hoy, en casa realiza sus actividades cotidianas compartiendo con ella, muestra buen apetito. Al ingresar el niño está alerta, sonriente y tranquilo. La docente le menciona a la madre que la observara y si presenta alguna novedad le avisara. En este punto finaliza esta novedad.					
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD				NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Jacqueline Mendoza G. <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>				Laura Ortega cc 1001058396	
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	
FECHA		HORA		LUGAR	
30 enero 2025		15:45		J1 Pepitos	
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Al recoger a Thomas la Sra Laura pregunta como estuvo el niño, la docente le informa que en cuanto a su salud presenta un poco de congestión nasal y toso un par de veces, estuvo muy activo, interactúa con el entorno y sus docentes, muestra buen apetito y tuvo un buen periodo de descanso. La madre agradece la información y comenta que se dirige con él a cumplir con las citas médicas para traer los certificados faltantes. En este punto finaliza esta novedad.					
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD				NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Jacqueline Mendoza G <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>				Laura Ortega cc 1001058396	

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEQUITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO
NIVEL: Caminadores NUIP: 1025159194 NIÑA O NIÑO: Sara Charlotte Portela Garzon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Marcela Garzon M
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza G

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													
20 enero 2025	16:00	J1 Pequitos	Al realizar la formalización del cupo del niño, se observa que queda pendiente el certificado de odontología, se establece compromiso con la madre Adriana M. Garzon para la entrega de este soporte hasta el 28-02-2025. En este punto finaliza esta novedad.													

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

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

Jacqueline Mendoza G
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Adriana Garzon CC 1116796371

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													
29 enero 2025	8:00	J1 Pequitos	Al dejar a la niña en el jardín, la Sra. Adriana informa que el día de ayer sobre las 7:00 pm, se encontraba calentando la cama, su hija estaba jugando en la sala, al intentar subirse en una silla esta se voltea y Sarita fue a dar contra el piso ocasionándose un pequeño golpe en la frente, enana del ojo derecho, solo fue el susto, le froto aceite de Jojoba, no presento ningún síntoma, durmió 2 horas después del suceso. La docente queda atenta al comportamiento 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

Jacqueline Mendoza G
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Adriana Garzon CC 1116796371

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													
29 enero 2025	15:30	J1 Pequitos	Al recoger a Sarita la docente le informa a la madre que la niña en su estancia en el jardín estuvo tranquila presento ocasionalmente llanto pero al rato se calmaba, no se observó ningún síntoma que se relacionara con el golpe sufrido la noche anterior. Así mismo se le comenta a la madre que participa con alegría en las experiencias propuestas, consume en su totalidad los alimentos ofrecidos, el enrojecimiento visto en la frente en la mañana ha disminuido notablemente. En este punto finaliza esta novedad.													

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

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

Jacqueline Mendoza G
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Adriana Garzon CC 1116796371

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													
30 enero 2025	8:00	J1 Pequitos	Al dejar a la niña en el jardín la madre comenta que no tiene ninguna novedad que reportar, la niña estuvo muy bien la noche anterior, jugó, comió y descansó adecuadamente. Hoy amaneció sin rastro del golpecito sufrido la noche del 28-01-25. Esto se evidencia al ingreso de la niña al jardín. Con esta información se hace cierre a esta novedad iniciada el 29-01-2025. 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

Jacqueline Mendoza G.
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Adriana Garzon CC 1116796371

 ALCAZAR MARIN DE BOGOTÁ S.C. SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Fecha: 14-05-2023 Versión: 5 Fecha última actualización: 14-05-2023 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPILOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA PUERTO CASTAÑO		
NIVEL: Caminadores NUIP: 1233702936 NIÑA O NIÑO: Ariana Celeste Arrieta Alvarez		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Soraya Alvarez		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza		

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											
23/04/23	16:00	Ji Pepitos	Al realizar la formalización del cupo de la niña, quedan pendientes los certificados médicos, visión auditado, odontología y crecimiento y desarrollo, la madre de la niña trae soporte de citas médicas para los días 29-01-2023 y la de odontología para el 14-02-2023, en cuanto como tengan el soporte lo hacen llegar al jardín. En este punto finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Jacqueline Mendoza Gonzalez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA						Genesis Alvarez cc 5382129								

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	NO	NO	NO APLICA											
APLICA	APLICA	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	NO	NO	NO APLICA											
APLICA	APLICA	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	NO	NO	NO APLICA											
APLICA	APLICA	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								

 MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS3-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: ENGATIVA	UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO
	NIVEL: Camada de	NIIP: 1010851293	NIÑA O NIÑO: Dadmy Aitanna Prieto Rodriguez
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dadmy Viviana Rodriguez	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza G	

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											
30 enero 2025	7:30	J1 Pepitos	En la realización de la formalización de cupo de la niña quedan pendientes las certificaciones: medica, crecimiento y desarrollo, odontología y visión, audición, se establece compromiso con los padres Dadmy Rodriguez y Rigoberto Prieto, para la entrega de estos soportes hasta el 28-02-2025. En este punto finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jacqueline Mendoza G PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Daniel Queiroz 1093774663

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	NO	NO	NO APLICA											
APLICH	APLICH	APLICH												

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO A PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICH

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	NO	NO	NO APLICA											
APLICH	APLICH	APLICH												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICH PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

 AL CALDA RENDON DE BONDIA D.O. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL		PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309		
												Versión: 0		
												Fecha: Mayo (2021) 15300 - 20.05.2021		
												Página: 1 de 2		
LOCALIDAD: ENGATIVA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO						
NIVEL: Caminadores			NUIP: 1010851294					NIÑA O NIÑO: Derau Camilo Prieto Rodriguez						
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dadmy Viviana Rodriguez - Rigoberto Prieto														
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dadmy Rodriguez												PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jacqueline Mendoza 6		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>		Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
30 enero 2023	7:30	J1 PEPITOS	En la formalización del cupo quedan pendientes los siguientes documentos: certificado médico, visión, audición, odontología y crecimiento y desarrollo del niño, se establece compromiso con los padres Dadmy Rodriguez y Rigoberto Prieto para la entrega de estos seportes hasta el 28-02-2023. En este punto finaliza esta novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD												NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Jacqueline Mendoza 6 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>												Dadmy Prieto 1093774663				

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 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>												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 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>												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 <small>PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>												NO APLICA				



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE PRIMERA INFANCIA

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: De Jardín B

NUIP: 1016970866

NIÑA O NIÑO: Adnan Felipe Rojas Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Alejandra Rojas Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Rojas

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 ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 enero 2025	7:00	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Mariana Rojas madre de Adnan, a quien se le informa que a la fecha se debe actualizar la documentación correspondiente a certificado medico, crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, y certificado odontológico, la madre informa que tramitara las citas correspondientes para realizar la entrega de la documentación el día 20 de febrero. Después de 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

Luisa Fernanda Calderon
PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

Mariana Alejandra Rojas Castro
cc: 1000377849 B7d

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 EN 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 EN 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 EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>EL GOBIERNO DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		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: <u>Del Jardín B</u>		NIPI: <u>1024612102</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Liliana Perla Casallas Toro</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Viviana Casallas Toro</u>					
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Viviana casallas</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Luisa Calderon</u>					

TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:	
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO
20 enero 2025	7:10	Jardin infantil Pepitos	Se acerca al jardín la señora Viviana Toro madre de Liliana a quien se le informa que a la fecha se debe realizar actualización de documentación correspondiente a certificado médico crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, la madre informa que tramitara las citas y la documentación sera entregada el 20 febrero. 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													
<u>Luisa Fernanda Calderon</u> <small>PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA</small>			<u>Viviana C Toro</u>													

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

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

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

LOCALIDAD: ENGATIVA

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: De Jardín B

NUIP: 1011260721

NIÑA O NIÑO: Antonella Rodríguez Oquendo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolanda Oquendo Menítez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolanda Oquendo 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 ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD													
20 enero 2025	7:30	Jardín Infantil Pepitos	Se acercó al Jardín la señora Yolanda Oquendo madre de Antonella, a quien se le informó que a la fecha se debe realizar la actualización del certificado odontológico, la madre informa que realizará el trámite de solicitud de cita médica para obtener el mismo, la documentación será entregada el día 20 de febrero. Después 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 <i>LF</i>		Yolanda Oquendo 36.304.762	
PROFESIONAL EN 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 EN 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 EN 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 EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA GENERAL DE INVESTIGACIÓN 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 B	NIPI: 1233701032	NIÑA O NIÑO: Sergio Alejandro Valdez Perez
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angilee Natalia Perez Vargas		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angilee Perez	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 ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20 Enero 2025	7:45	Jardin Infantil pepitos	Se acerca al Jardin la señora Angilee Perez madre de Sergio a quien se le informa que debe tramitar el certificado medico y odontológico, la madre informa que realizará el trámite de solicitud de los Actas para obtener la misma. La documentación será entregada el día 20 de febrero. Después 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 <i>ff</i> PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Perez Vargas 1005344516 <i>Natalia</i>

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											
22 Enero 2025	15:50	Casa	Se comunica la docente con la señora Angilee Perez, madre de Sergio, al teléfono celular 3208745531 para indagar sobre la asistencia, la madre informa que este día tiene control medico con el niño y llegan muy tarde para asistir al Jardin, motivo por el cual decide tenerlo en casa bajo su cuidado, retomará el día de mañana con normalidad. La docente le informa que se está registrando la novedad con la información suministrada por ella durante la llamada realizada.											

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 <i>ff</i> PROFESIONAL EN 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											
23 Enero 2025	7:30	Jardin Infantil pepitos	Se acerca al Jardin la señora Angilee Perez, madre de Sergio, quien informa que el niño ingresará en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiénicas. La docente socializa la novedad del día 22 de enero y realiza cierre de la misma. La madre realiza la entrega de certificado medico y aún se encuentra pendiente el odontológico. La docente estará atenta a cualquier novedad y en caso de ser requerido, informará al acudiente. Después 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 <i>ff</i> PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Perez Vargas 1005344516 <i>Natalia</i>

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											
30 Enero 2025	7:10	Jardin Infantil pepitos	Se acerca al Jardin la señora Natalia Perez, madre de Sergio, quien realiza la entrega del certificado medico pendiente, quedando aún a la espera del certificado odontológico con fecha próxima de entrega el día 20 de febrero. Después 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 <i>ff</i> PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Perez Vargas 1005344516 <i>Natalia</i>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FOR-PS3-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 12021019300 - 2005/2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>
LOCALIDAD: ENGATIVA	UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPIITOS	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO		
NIVEL: Pre-Jardín B	NUIP: 1233 700552	NIÑA O NIÑO: Leonardo Sanchez Thomas		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudys Paola Thomas				
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudys Thomas		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 ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 enero 2025	16:16	Jardín Infantil pepiitos	La docente intenta establecer comunicación con la Señora Claudys Thomas madre de Leonardo al teléfono celular 3215883991 en varias ocasiones incluso por mensajera vía WhatsApp pero no se obtiene respuesta alguna. Después 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 PROFESIONAL EN 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											
21 enero 2025	7:45	Jardín Infantil Pepitos	Se acerca al Jardín la Señora Claudys Thomas madre de Leonardo quien informa que Leonardo no asiste el día de ayer porque se levantaron tarde y se ocupó durante el día realizando diligencias, la docente socializa la novedad del día 20 de enero y realiza cierre de la misma. Le informa la docente que a la fecha se debe realizar la actualización del certificado odontológico, la madre informa que tiene cita agendada para el 23 de enero y en esa fecha realizará la entrega del documento.											

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 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Claudys Paola Thomas Perez C 1048554679

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											
30 enero 2025	7:25	Jardín Infantil pepiitos	Se acerca al Jardín la Señora Claudys Thomas madre de Leonardo quien realiza entrega del certificado odontológico que debía ser actualizado, así mismo realiza actualización del certificado médico quedando al día en documentación. Después 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 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Claudys Paola Thomas Perez C 1048554679

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 EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309											
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0											
			Fecha: Memo (2021015300 - 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: 1240645341		NIÑA O NIÑO: Genecio Babco Marin										
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hegledis Marin														
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose David Babco		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											
28-01-2025	8:10	Jardín Pepitos	Hay se realiza compromiso al padre de Genecio ya que la niña tiene desactualizado el soporte de odontología. Se le da plazo hasta el día 28 de febrero 2025, tiempo necesario para solicitar la cita y el respectivo soporte. 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						Jose David Babco 1048327416								
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 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 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														

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PS-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: Pie Jardín C NUIP: 12 33 300 477 NIÑA O NIÑO: Adrian Joel Sierra Castañeda		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Bibiana Castañeda		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yair Sierra 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													
28 01 2025	7:40	Jardín Pepitos	Hoy se realiza COMPROMISO a la madre de Adrian, ya que el niño tiene el soporte de OPONTOLOGIA desactualizado, se le da plazo hasta el día 28 de febrero de 2025, tiempo prudencial para que pueda solicitar la respectiva cita. En este punto finaliza la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Sandra Aguilar B.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Leidy Castañeda 1015420179													

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													



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 C NUIP: 1233700689 NIÑA O NIÑO: Liam Simon Alarcon Rojas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL: 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											
28 01 2025	7.52	Jardín Pepitos	Se realiza Compromiso a la mamá de Liam Simon ya que el soporte de odontología del niño, se encuentra desactualizado, se le da un plazo hasta el día 28 febrero 2025, tiempo necesario para solicitar y adjuntar el respectivo soporte 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			Jennifer Rojas 1002521663											
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 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 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: Pie Jardin C NUIP: 1016970490 NIÑA O NIÑO: Ian Guel Yance Moreno
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neudys Moreno
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Carlos Yance. 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											
28 01 2025	8:00	Jardín Pepitos	Hay se le realiza COMPROMISO a la madre de Ian, ya que el niño tiene desactualizado el soporte de ODONTOLÓGIA. Se le da plazo hasta el día 28 de febrero 2025 tiempo en el cual deberá solicitar la cita y adjuntar el respectivo soporte. 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						Neudys moreno parra 1082474507								

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 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								