NOVEDADES DE PREJARDIN A



PROFESIONAL

FRANCY JULIETH

BEJARANO MONTOYA

Powered by 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-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1067643218 NIÑA O NIÑO: Karim Buena Payares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Payares Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alejandra Payares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Juliett Bejarano Hortap

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02 2025	7:35	JIC la florida	El dia de hoy al momento de ingreso del niño al jardin la profesional le comunica a la madre de familia la señora Maria Alejandra Payares Mendoza con cc 1065648045. que realizando la verificación de los documentos del niño debe actualizar los certificados de crecimiento y desarrollo medico general, auditivo, visual y odontologico, la mamá manifiesta "profe pedire las citas para que me las den para traer los certificados" se le informa que hay plazo 28/02/2025 q la novedad queda abierta por seguimiento a la salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profi atención cib primera infancia Francy Bejarano	Maria A. Payares 1.065.648.645

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1112070144 NIÑA O NIÑO: Britany Sophia Lucumi Tedezma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosalinda Cristmarel Tedezma Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalinda Tedezma Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Judith Bejarano Montaña

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02 2025	8:00	JIC la Florida	El dia de hoy al momento de ingreso de la niña al jardin la profesional le comunica a la madre de familia la señora Rosalinda Cristmarel Tedezma Tovar CC 1260772 que se realizando la verificación de los documentos de la niña. debe tener los certificados de metrica general, visual, auditiva crecimiento y desarrollo, esquema regular, la mamá refiere lo siguiente "pide reduce el tramite para poder tener los citas" se le informa que hay plazo hasta 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atención abordaje primera infancia Bejarano	Rosalinda Tedezma CC 1260772.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	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: ENSATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: prejardin A NUIP: 1043166835 NIÑA O NIÑO: Kalel Vergara Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Lopez lambertino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Victoria Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Juliett Bejarano Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/02 2024	7:00	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de compromiso de corresponsabilidad faltante se le informa a la madre de familia la señora Maria Victoria Lopez lambertino CC 1067964339 que al dia de hoy a su hijo le falta el certificado de odontologia, la mamá refiere lo siguiente "profe había solicitado la cita pero me toco cancelarla porque yo me enfermé, voy de nuevo a solicitar la cita" se le informa que hay plazo hasta 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof. atención ale primera infancia. Francy Bejarano	Maria Victoria Lopez 1067964339

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Alan Hadson Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Gelreth Bejarano Montaño

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
03/02 2025	7:55	JIC la florida	El día de hoy, al momento de ingreso del niño al jardín la profesional le comunica al padre de familia el señor Alan Hadson Rodriguez con cc 1045421764 que realizando la verificación de los documentos del niño esta pendiente el certificado vacunitiva, el papá refiere lo siguiente "profe llama a la EPS pero me dice que no hay agenda seguir insistiendo para que me den la cita" se le informa que hay plazo hasta el día 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. 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
Prof-atención a la primera infancia Francy Bejarano.	Alan Hadson. cc: 1045421764

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Prejardin NUIP 1141140682 NIÑA O NIÑO Emily Isabella perilla Acevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Esmeralda Perilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Patricia Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montaña

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:20	JIC la Florida	Continuando con el Seguimiento de Compromiso por documentación faltante se le informa a la cuidante Sandra Patricia Acevedo Con CC 52621789 abuela materna de la niña que al dia de hoy a la niña le falta el certificado Visual la abuela refiere "la mamá estuvo llamando pero le informan que no hay agenda, seguiremos insistiendo para la Cita" Se le informa que hay plazo hasta el dia 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Francy Bejarano Prof. atención a la primera infancia	Sandra Acevedo 52621789

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Prejardín/Jardín NUIP 1019850386 NIÑA O NIÑO Annie Natalia Garcia Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Paula Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL María Paula Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montaña

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:35	JIC la florida	Continuamos con el seguimiento de compromiso por documentación faltante se le informa a la mamá de la niña la señora María Paula Romero, con CC 1019143593 que al día de hoy a su hija le falta los siguientes certificados crecimiento y desarrollo y odontología, la mamá refiere "Profe estuve llamando a la EPS pero me informa que no hay agenda hay q insistir" se le informa que hay plazo hasta el día 28/02/2025 y la novedad queda abierto por seguimiento a la salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	- MARIA PAULA ROMERO CUEVAS CC 1019143593

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1014316106 NIÑA O NIÑO: Lilibeth Carolina Hernandez Calderon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Dary Hernandez Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Hartayo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02 2025	7:45	JIC la Florida	El día de hoy al momento de ingresar de la niña al jardín la Profesional le Comunica a la mamá la Señora Luz Dary Hernandez Calderon Con cc# 1016021281 que realizando la verificación de los documentos de la niña, esta pendiente el certificado de ocantologia, la madre de familia refiere " profe solicitare la cita para traer el certificado." se le informa que tiene plazo hasta 28/02/25 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención ate. Francy Primera Infancia Bejarano	Luz Dari Hernandez Calderon 1016021281.

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
27/02 2025	12:17 m	JIC la Florida	El día de hoy se acerca al jardín la señora Luz Dary Hernandez calderon Con cc# 1016021281 quien manifiesta lo siguiente " Profe que pena es que surgio un inconveniente personal en mi casa y no tengo quien recoja la niña" la profesional informa que la niña ya almorzo, se le hace entrega del refrigerio de la tarde y el paquete alimentario correspondiente de la canasta pedagógica, se le recomienda informar si se presenta alguna novedad con la niña en el refrigerio de la tarde se le entrega Banano, leche y galletas de leche. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención ate. Francy Primera Infancia Bejarano	Luz Dari Hernandez Calderon 1016021281

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pieladina A NUIP: 1146546306 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Trujillo Mejia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Alexandra Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Juliett Bejarano Montoya

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
03/02 2025	7:45	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de Compromiso por cbamen- tación faltante se le informa a la mamá de la niña la Señora Daniela Alexandra Mejia Con CC 1042848140 que al dia de hoy a su hija le falta el Certificado de Cedatalogia, la mamá manifiesta "que pena profe e tenido mucho trabajo y no se me ha facilitado llamar para solicitar la Cita, realizare la gestion" se le informa que hay plazo hasta el dia 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof. atencion a la primera Infancia Francy Bejarano

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Mejia CC 1042848140

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
10/02 2025	9:00	Casa	La Señora Daniela Alexandra Mejia Con cedula 1042848140 mamá de la niña se Comunica telefonicamente desde el número celular 3003093384 para informarle a la profesional lo siguiente "buenos dias profe hoy no voy a llevar a mi hija porque amanecio con fiebre, la vamos a cuidar en Casa" se le recomienda que si la niña continua asi por favor llevarla al medico e informar cualquier novedad que se presente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof atencion a la primera Infancia Francy Bejarano

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
11/02 2025	7:55	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin en Compañia de la mamá la Señora Daniela Alexandra Mejia, Con cc 1042848140, la profesional indaga como siente la niña de, salud, la mamá manifiesta lo siguiente "buenos dias profe ayer en la tarde no quizo a presentar fiebre estuvo de mejor semblante y comio lo que se le dio en Casa" se le socializa la novedad de ayer 10-02-25 Firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito, por tal motivo se le notifica a la mamá que se da Cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof atencion a la primera Infancia Francy Bejarano

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Mejia CC 1042848140

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: NO APLICA

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

Powered by 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 20210161300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1014316285 NIÑA O NIÑO: Isaac Andres Trejo Cantillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shilary Maria Cantillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shilary M. Cantillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Plantaja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02 2025	7:50	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de compromiso por documentación faltante se le informa a la mamá del niño la Señora Shilary Maria Cantillo con cc 36678683 que al día de hoy a su hijo le falta los siguientes certificados "Crecimiento y desarrollo, medico, visual, auditiva, odontologico" la mamá refiere " profe ya solicite la citas y los tengo para este mes cuando tenga los certificados se los traigo" Se le informa que hay plazo hasta el dia 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Francy Bejarano prof atencion a la primera infancia.	Shilary Cantillo 36678683

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02 2025	8:00	JIC la florida	El dia de hoy al momento del ingreso del niño al Jardin la madre de familia la Señora Shilary Maria Cantillo con cc 36678683 entrega a la Profesional de atencion a la primera infancia los certificados de crecimiento y desarrollo, auditivo, medico general los cuales se anexaron en la historia social del niño y se le notifica que esta novedad queda abierta por seguimiento a la salud ya que aun debe el certificado de odontologia y visual. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera Infancia Francy Bejarano	Shilary Cantillo 36678683

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
20/02 2025	13:40	Jardin Infantil la florida	La Señora Shilary Maria Cantillo con número cedula 36678683 mamá del niño se acerca a este hora. Para informarle a la Profesional de atención a la primera Infancia que su hijo tiene cita de neurologia, la docente le informa que ya almorzo consumio los alimentos con agrado y le hace entrega del refrigerio leche galletas y manzana y le recomienda traer soporte de la 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
Prof. atencion a la primera. Infancia. Francy Bejarano	Shilary Cantillo 36678683

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
21/02 2025	7:20	Jardin Infantil la florida	El dia de hoy ingresa el niño al Jardin en Compañia de la mamá la Señora Shilary Maria Cantillo con numero cedula 36678683, la profesional de atencion a la primera Infancia Indagar. Como esta el niño y la mamá manifiesta lo siguiente " buenos dias profe bien gracias a Dios no me dieron un soporte si no la historia clinica y hoy especifico la cita que tuvo de neurologia" la profesional observa que aparentemente el niño esta bien y se le notifica que esta novedad se le da Cierre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera. Infancia. Francy Bejarano	Shilary Cantillo 36678683

Powered by 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-M3S-018
Versión: 0
Fecha Vigencia: 22/07/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: PRE-JARDIN NUIP: 1243764015 NIÑA O NIÑO: BRIANA SOFIA DONCEL LIZARAZO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SANDRA LILIANA LIZARAZO VARGAS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA LILIANA LIZARAZO V PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: FRANCY JULIETH BEJARANO MONTAÑA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/02 2025	07:20 AM	JIC LA FLORIDA.	El día de hoy durante el ingreso de la niña al jardín, la profesional en atención le comunica a la mamá - señora Sandra Liliana Lizarazo identificada con CC # 1019125040, que se encuentra pendiente el certificado médico general y odontológico de la niña, a lo que la mamá refiere "Profe voy a solicitar las citas" se le informa que el nuevo plazo es hasta el día 26/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la Primera Infancia Bejarano.	SANDRA LIZARAZO 1019125040

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
20/02 2025	10:47 AM	JIC LA FLORIDA.	El día de hoy se comunica con la profesional en atención a la señora Sandra Liliana Lizarazo, identificada con CC # 1019125040 quien manifiesta "Profe disculpe la hora, es que me quede dormida y se me pasó programar la alarma y nos quedamos dormidas, disculpe" al ingreso se le pregunta a la mamá si hay novedad alguna a lo que refiere "NO señora sin novedad, que pena la hora de ingreso profe" se le recuerda a la señora el horario de ingreso. En este punto se da cierre a la novedad. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la Primera Infancia Bejarano	SANDRA LIZARAZO 1019125040

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1033831709 NIÑA O NIÑO: Salome Celeste Alcanio Bocanto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los angeles Bocanto Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria de los angeles Bocanto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Franci Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02 2025	7:40	J.I.C. la florida	El dia de hoy, al momento del ingreso de la niña al jardin la profesional le Comunica a la Madre de familia la señora Maria de los angeles Bocanto Ramirez CC# 5359883 que realizando la verificación de los documentos de la niña debe traer el certificado medico general, Crecimiento y desarrollo visual, auditivo y odontologia, la mamá refiere " muestra voy a llamar para solicitar las citas" se le informa que hay plazo hasta 28-02-2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof: atención ab Franci primera infancia Bejarano	5359883

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
27/02 2025	13:05	J.I.C. la florida	El dia de hoy se acerca al jardin infantil la señora Maria de los angeles Bocanto Ramirez CC# 5359883. quien manifiesta lo siguiente " Profe es que me senti mal en mi trabajo y me dieron la tarde libre vengo a recoger a Salome, que pena venir sin avisarte, no me siento bien para recogerla mas tarde" la profesional le informa que la niña ya almorzó y se le hace entrega del refrigerio de la tarde, bancario leche, galletas de leche, tambien se le entrega el paquete alimentario de la jornada pedagogico. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof: atención ab Franci primera infancia Bejarano	5359883.

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1147126017 NIÑA O NIÑO: Alan David Parra Briceño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny lindsay Briceño Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny lindsay Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02 2025	8:00	JIC la florida	El dia de hoy al momento de ingreso del niño al jardín la profesional le comunica a la madre de familia, la señora Jenny lindsay Briceño Morales con cc 52983826 que realizando la verificación de los documentos del niño debe actualizar los certificados de Crecimiento y desarrollo, medico general visual, auditivo y odontológico, la madre refiere " profe Mampre para que me quiere los pide", se le informe que hay plazo hasta 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Jenny Lidsay Briceño Morales 52983826

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
10/02 2025	9:15	Casa	La profesional de atención a la primera infancia se comunica telefónicamente al número celular 3219659396 de la Señora Jenny lindsay Briceño Morales con CC 52983826 mamá del niño para saber el motivo por el cual no vino al jardín el niño, la mamá refiere lo siguiente " buenos días profe yo estoy enferma de la columna y no tengo quien me lleve el niño al jardín", se le recomienda informar cualquier novedad que se presente con el 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
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/02 2025	8:00	JIC la florida	El dia de hoy ingresa el niño al jardín en compañía de la mamá la señora Jenny lindsay Briceño Morales con cc 52983826, la profesional de atención a la primera infancia indaga como esta el niño, la mamá refiere lo siguiente " buenos días profe esta bien gracias a Dios" la profesional le socializa la novedad del dia de ayer 10-02-25 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito, por tal motivo se le notifica a la mamá que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Jenny Briceño. 52.983.825

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Prejardín A NUIP: 1243761781 NIÑA O NIÑO: Liam Alexander Ramirez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirley Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirley Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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
03/02 2025	8100	JIC la Florida	Continuando con el seguimiento de compromiso por documentación faltante se le informa a la mamá del niño la Señora Sirley Ramirez con CC 52919153 que al día de hoy a su hijo le falta los certificados de crecimiento y desarrollo, medico, visual, auditivo y odontologico, la mamá refiere lo siguiente " profe, estoy realizando el proceso de solicitar los citas" se le informa que hay plazo hasta el dia 28/02/2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Sirley Ramirez 52919153 Bta

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
10/02 2025	8:30	Casa	La profesional de atención a la primera infancia se comunica al número celular 3118575644 de la Señora Sirley Ramirez con cc 52919153 mamá del niño para saber el motivo por el cual no asistio al jardin infantil el dia de hoy, la mamá manifiesta lo siguiente " buenos dias profesora hoy no voy a llevar a mi hijo porque amaneció muy congestionado de la nariz prefiero cuidarlo en casa" se le recomienda informar cualquier novedad que se presente del niño y si continua así por favor llevarlo al medico. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	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
11/02 2025	7:45	JIC la florida	El dia de hoy ingresa el niño al jardin en compañia de la mamá la Señora Sirley Ramirez con cc 52919153 la profesional indaga como sigue de salud, la madre refiere lo siguiente " buenos dias profe ya esta mejor" se le socializa la novedad de ayer 10-02-25 Firma esta novedad dado soporte a lo anteriormente escrito por tal motivo se le informa que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Sirley Ramirez 52919153. Bta.

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
19/02 2025	8:00	Casa	La señora Sirley Ramirez con número de cedula 52919153 mamá del niño se comunica telefonicamente desde el número celular 3118575644 con la profesional para informar "que el dia de hoy no va a traer al jardin al niño ya que amaneció suelto del estomago que ya estar con el y Cony Sigue lo trae mañana" la profesional le notifica que si continua así por favor llevarlo al medico e informar cualquier novedad que se presente durante el dia con el 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
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	NO APLICA

Powered by CamScanner

	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: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1243761781 NIÑA O NIÑO: Liam Alexander Ramirez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirley Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirley Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Franci Julieth Bejarano Montaño

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
20/02 2025	8:00	JIC la florida	El día de hoy ingresa el niño al jardín en compañía de la mamá la Señora Sirley Ramirez con número cedula 52919153, la profesional de atención Integral Franci Dieyo el niño de acuerdo, la mamá refiere lo siguiente "Llevando del profe ayer en la tarde ya estaba mejor del estomago, esta haciendo pipi normal". se le socializa la novedad de ayer 19-02-25 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito y se le notifica que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Franci Bejarano	Sirley Ramirez 52919153 Bta

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 LA NOVEDAD
25/02 2025	9:00	JIC la florida	El día de hoy el señor Wilmer Alexander Ramirez con número de identificación 80175046 papá del niño informa lo siguiente" profe vengo a traer la carta de retiro voluntario de mi hijo, ya que el jardín me queda muy retirado y llegaba tarde a mi trabajo, y también el niño en la primera semana llega con dolor de estomago y el viernes con sutura" la profesional le informara y le hara entrega de la carta para que ella realice el tramite del retiro voluntario a la respectiva responsable del servicio y cualquier novedad se le hara saber. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Franci Bejarano	Wilmer Alexander Ramirez cc 80175046

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02 2025	15:24	JIC la florida	El día de hoy la responsable del servicio Jennifer tatiana Calderon le notifica a la profesional de atención a la primera infancia Franci Bejarano que mediante correo electrónico el técnico Sirley informa que desde hoy el niño Liam Alexander Ramirez queda en estado de suspensión, lo anterior se le comunica telefónicamente al señor Wilmer Alexander Ramirez con CC 80175046 al número celular 3103425153 que el niño ya esta suspendido así mismo se le informara cuando este egresado. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Franci Bejarano	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

Powered by CamScanner