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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233701863 | NIÑA O NIÑO: Stefanie Pineda Serrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María de los Angeles Serrano Lota

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aldemar Pineda García | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Marzo 2025	15:40	Jardín Infantil Pepitos	La mamá de Stefanie, la sra Mª de los Angeles Serrano, nos informa al recoger a la niña que no asistirá al jardín los días 6, 7 y 11 de Marzo, ya que deberá salir de Bogotá por motivos personales. Tambien nos menciona que nos mantendra al tanto de su estado durante estos días de ausencia. La docente le expresa que estaremos atentos de Stefanie hasta su ingreso al jardín. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	María Serrano CC:52448989

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Marzo 2025	11:48	Guaduas	El día de hoy la sra Mª de los angeles Serrano se comunica con la docente vía whatsApp desde su N: Cel. 313473 1252 para informarle que la niña se encuentra bien y que estan en Guaduas. Ademas, menciona que Stefanie estara siempre bajo su cuidado. La docente le agradece la infomacion y continuará atenta a cualquier novedad. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Marzo 2025	12:09	Guaduas	La docente se comunica con la sra Mª de los Angeles Serrano madre de stefanie, para saber como se encuentra la niña. Esta comunicación se establece por medio de whatsApp desde el Nº 3134731252. La sra Mª de los Angeles nos informa que la niña esta bien y feliz en este momento esta con los abuelos y su hermanito, salieron a dar una vuelta. La docente le informa que estaremos atentos (a) hasta que Stefanie regrese al jardín. Además que esta información que ella nos esta suministrando quedará registrado en el formato de novedades. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOV

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Marzo 2025	10:29	Guaduas	La docente se comunica vía whatsApp al Nº Celular 313473 1252 con la sra. Mª de los Angeles Serrano Madre de Stefanie, para saber como se encuentra la niña. La sra Mª de los Angeles nos informo: "Buen día profe, Bien gracias a Dios y ya con ganas de devolvernos" la docente le refiere que siguremos pendientes y comunicandonos con ella hasta que Stefania retorne al jardín. Además le informamos que la información que ella nos suministra quedara registrada en el formato de las novedades. DESPUES 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
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233701863 | NIÑA O NIÑO: Stefanie Pineda Serrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María de los Angeles Serrano Lota

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aldemar Pineda García | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Jeannethe García.

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
11 Marzo 2025	8:00	Jardín Infantil Pepitas	La Sra María de los Angeles Serrano trae a Stefanie al jardín y nos informa que ayer regresaron de su viaje. Mencionan que la niña esta bien, pero que llegó con poco apetito la docente la recibe y nota que ingresa con buen ánimo se le comunica a la madre que observaremos a Stefanie durante la jornada y que se le informara cualquier novedad en la tarde. Además, se le socializan las novedades anteriores para su conocimiento. 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
Martha J. García A. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	María Serrano CC:52918989

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Marzo 2025	16:25	Jardín Infantil Pepitas	Al finalizar la jornada la madre de Stefanie la Sra María Serrano se acerca a por la niña. La docente le comunica que Stefanie estuvo bien consumio sus alimentos adecuadamente y participo en las experiencias. Sin embargo, durante el almuerzo mostro señales de sueño la madre menciona que posiblemente porque se levanto muy temprano. Dado que no se presento ninguna otra novedad, se procede a cerrar el registro correspondiente. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. García A. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	María Serrano CC:52918989

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Marzo 2025	15:45	Jardín Infantil Pepitos	La docente informa a la sra María Serrano madre de Stefanie Pineda que aun esta pendiente el certificado de visión, audicion y odontología de la niña le recomendamos la importancia de presentar estos documentos y el plazo para su entrega sera el 19 de Abril 2025 se le sugiere ir gestionando o solicitando las citas para cumplir con este compromiso. Agradecemos su atencion y cumplimiento. 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
Martha J García Quintero PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	María Serrano Lota CC:52918989.

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233702171 | NIÑA O NIÑO: Salome Moreno Tellez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Emilce Tellez Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rafael Antonio Moreno | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:58	Jardín Infantil Pepitos	La docente informa a el sr Rafael Moreno padre de c. Salome que aún está pendiente la entrega de los certificados medico y crecimiento y Desarrollo de la niña. Le recordamos la importancia de presentar estos documentos y el plazo para su entrega sera el 10 de Abril 2025, se sugiere ir gestionando o solicitando las citas, para cumplir con este compromiso. Agradecemos su atencion y cumplimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. García Quintero PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rafael Antonio Moreno Acuña 1070750434

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233701519 | NIÑA O NIÑO: Owen Martinez Diazgranados

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Damian Martinez C | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Marzo 2025	11:31	Casa	La madre de owen la sra Claudia Diazgranados se comunica con la docente a través de su numero celular 3108163554 para informar que el niño no asistirá al jardín el día de hoy, ya que pasó una mala noche y presenta congestion. Menciono que lo llevo al medico donde le diagnosticaron nasofaringitis (resfriado comun) y le otorgaron una incapacidad la docente le agradece la información, le indica que el lunes nos comunicaremos nuevamente para conocer como sigue Owen y le informa que esta novedad sera registrada en el formato de las novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	9:31	Casa	La docente se comunico via WhatsApp con la sra Claudia Diazgranados al Nº cel. 3108163554 para saber como sigue owen la sra Claudia madre de owen, nos informa: Que ya esta un poco mejor, la esta cuidando su abuela paterna; pero, tambien la mande sobar porque estaba desconcentrado. La docente le agradece por la informacion y ademas le comenta que seguiremos pendientes por si se presenta alguna novedad. Tambien le comunicamos que la informacion que ella nos esta suministrando quedará registrado en el formato de las novedades DESPUES 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
Martha J. Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Marzo 2025	7:15	Jardín Infantil Pepitos	El día de hoy viene la sra Elena Cubillos abuela paterna de Owen, ella trae el niño al jardín, ella nos comenta que Owen ya esta bien, se cuido en casa y termino sus medicamento, ademas que esta comiendo super bien. La docente recibe al niño lo ve bien y el niño ingresa de buen animo. le informamos a la sra Elena que estaremos atentos a la salud del niño y cualquier novedad se la comunicaremos al terminar la jornada. Tambien le socializamos las novedades anteriores, la cual la sra esta de acuerdo con lo registrado. 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
Martha J. Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Elena Cubillos 35326577

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 Marzo 2025	15:38	Jardín Infantil Pepitos	Al terminar la jornada viene por el niño la sra Elena Cubillos Abuela y acudiente de Owen, la docente le comunica que el niño estuvo bien, tomo sus alimentos adecuadamente y participo en las experiencias pedagogicas. Al finalizar la jornada sale en buenas condiciones y se le informa que no presento ningun malestar; por esta razon, se le hace cierre a las novedades anteriores. 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
Martha J. Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Elena Cubillos 35326577

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233701519 NIÑA O NIÑO: Owen Martinez Diazgranados

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Damian Martinez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Marzo 2025	8:55	Casa.	La docente se comunica al N° celular 3108163554 con la sra Claudia Diazgranados madre de Owen para saber el motivo de la inasistencia del niño. la sra claudia nos informa que el niño paso mala noche le dolia su barriguita, "no se que tiene me va a tocar pedirle una cita para una ecografia; casi no quiere comer y se a quejado mucho." Por esta razón no lo llevo, voy a ver si mañana lo llevo al medico. la docente le dice que seguiremos atentos a cualquier novedad y que esta información sera registrada en el formato de novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Marzo 2025	7:20	Jardín Infantil Pepitos	La sra Elena cubillos Abuela y acudiente de Owen lo trae hoy al jardín, ella me informa que ayer lo llevaron a una cita medica ya que el niño se sentia indispuesto, ella nos entrega la excusa medica y nos dice que la revisaron y le enviaron hacer un examen, van a pedir la cita. La sra Elena nos dice que si owen presento alguna molestia o se quejo por favor comunicarse con ella y pasara a recogerlo. Ademas nos dice que el niño estuvo bajo su cuidado ayer. la docente icabe al niño lo ve bien y le refiere a la sra Elena que estaremos pendiente y cualquier novedad se la informaremos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	M. Elena Cubillos 35326577

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Marzo 2025	15:50	Jardín Infantil Pepitos	La sra Elena Cubillos acudiente de owen se acerca al final de la jornada para retirar a el niño del jardín, la docente le informa que el dia transcurrio muy tranquilo con owen no se presento ningun malestar, tomo sus alimentos adecuadamente y participo muy activo en las experiencia pedagogicas. El niño sale bien del jardin de buen animo. La sra Elena lo recibe, y agradece a la docente por su dedicación y estar pendiente del niño, por esta razon se le comunica que se le hace cierre a la novedad del dia 18 marzo 2025. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZAN

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Elena Cubillos. 35326577

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233701495 | NIÑA O NIÑO: Nataly Samantha Zambrano Celis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Paola Celis Villamil

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Antonio Zambrano | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Marzo 2025	7:34	Casa	La madre de Samantha la Sra Lorena Celis se comunica con la docente desde su N° celular 3103441468 para informar que "la niña no asistira hoy al jardin ya que anoche estuvo indispuesta y no durmio muy bien, la niña se quedará en casa bajo mi cuidado y haciendole remedios caseros" la docente le agradece la informacion y le sugiere que de seguir enferma llevarlo mejor al medico, además se le comunica que esta informacion que nos esta suministrando quedara registrado en el formato de las novedades

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Marzo 2025	7:48	Jardín Infantil Pepitos	El día de hoy la Sra Paola Celis madre de Samantha, trae la niña al jardin, ella nos comento que la niña ya esta bien, que ayer se cuido en casa, pero que si se llega a presentarse algo o ella mencione malestar, por favor llamarla y ella estará pendiente para venir por samantha. la docente recibe a la niña, la recibe bien y la niña ingresa de buen animo. Ademas, la docente le socializó la novedad anterior la cual ella lee y esta de acuerdo con lo escrito, y le menciona a la madre que estaremos atentos durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Paola Celis 1002521575

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Marzo 2025	16:06	Jardín Infantil Pepitos.	Al terminar la jornada viene por la niña la sra Lorena Celis madre de Samantha, la docente le comunica que la niño estuvo bien tomo sus alimentos, participo en las experiencias pedagogicas; sin embargo en la mañana cuando entro al baño presentó soltura, pero la niña no menciono ningun malestar. luego estuvo muy bien. la niña sale bien del jardín de buen animo y no se presento ninguna otra novedad. por esta razón se le hace cierre a este registro. 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
Martha J García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Paola Celis 1002521575

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Marzo 2025	7:29	Casa	La Sra Lorena Paola Celis madre de Samantha se comunica desde su N° celular 3103441468 y nos informa que la niño no asistira el día de hoy porque tiene mucha tos y se llevara al médico para ver que le dice y le formulan la docente le refiere que seguiremos atentos a la salud de la niña, tambien se le menciona que la informacion que ella nos entrega sera registrada en el formato de las novedades

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233701495 | NIÑA O NIÑO: Nataly Samantha Zambrano Celis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Paola Celis Villamil

ACUDIENTE PRINCIPAL: | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Marzo 2025	8:39	Casa.	La docente se comunica con la Sra Lorena Celis madre de Samantha para saber como sigue la niña. La sra Lorena nos informa que la llevo al medico y como diagnostico le dice que es Rinofaringitis viral y por tal motivo se incapacitaro por dos dias, la sra Lorena envia via WhatsApp la incapacidad. (soporte) La docente quedara atenta a cualquier novedad tambien le informa que este mensaje quedara registrado en el formato de las novedades. 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
Martha J. García. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Marzo 2025	7:35	Jardín Infantil Pepitas	El día de hoy, la sra Lorena Celis, madre de Nataly, trae a la niña e informa que ya se encuentra mejor. Menciona que la niña a recibido los medicamentos formulados por el médico y ha sido cuidado en casa. Ademas señala que esta mañana tomó la dosis correspondiente y que la siguiente sera en la tarde, despues de recogerlo del jardín. La sra Lorena solicita que la niña mantenga su chaqueta puesta debido a los cambios de clima. La docente recibe a Nataly observa que esta bien y la niña ingresa de buen animo, se le comunica a la madre que estaremos atentas a cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. García Quintero PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Paola Celis 1002521595

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Marzo 2025	16:10	Jardín Infantil Pepitos	Al momento de la salida la sra Lorena Celis madre de samantha llega por la niña, la docente se la entrega y le informa que durante el día la niña estuvo muy bien, no manifesto ninguna molestia, tomo sus alimentos y participo en las experiencias. la niña sale bien y de buen animo. La mamá da las gracias por el apoyo y comprensión frente al malestar de la niña. La docente le comunica que como no se presento ninguna novedad se hace el cierre respectivo a la novedad del día 25 de Marzo. de 2025. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOV

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Paola Celis 1002521595.

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Paiubos A | NUIP: 1233702218 | NIÑA O NIÑO: Liam Ardicy Tapiero Madrigal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Madrigal Giron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Johana Madrigal. G | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García A.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Marzo 2025	8:09	Jardín Infantil Pepitos.	La sra Leidy Johana Madrigal madre de Liam Tapiero se acerca al jardín para informarnos que el niño no asistira estos días al jardín ya que el día sa-bado lo llevo de urgencias por un dolor de oido y nos dicen que tiene otitis media supurativo aguda, le dan 7 días de incapacidad la cual termina el día 21 de Marzo 2025. la sra Johana nos dejo la incapacidad la cual re-posa en la historia social del niño. La docente le refier-re que estaremos atento a la salud de Liam y nos co-municaremos con ello el día Jueves para saber como evolucrona.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J García A. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Madrigal 1.110.174.630

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Marzo 2025	7:09	Casa	La docente se comunica con la sra Leidy Madrigal madre de Liam, al N° celular 3112086637. para saber como siguio el niño. la sra Leidy Madrigal nos informa: "Buen día profe, hoy ya va de mejor. Gracias a Dios. la otra semana lo llevo de nuevo al jardín. Tambien nos dice que mañana 21 se le termina la incapacidad. la docente le refiere que seguiremos atentos a cualquier novedad sobre la salud de Liam, y que esta información quedara registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. García A. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25. Marzo 2025	7:45	Jardín Infantil Pepitos	La sra Leidy Madrigal, madre de Liam Trae a la niña el día de hoy al jardín y nos informa que ya el niño. esta bien, se le suministraron los medicamentos y se cuido en casa, la docente recibe al niño, se ve bien y el ingresa de buen animo. la sra leidy nos menciona que ayer texturo "suelto" y que si llega a pasar aquí, que le de soltura llamarla y ella viene por el. La docente le mencio-na que estara atenta por si se presente algo o el niño menciona algun malestar. Tambien le socializa las nove-dades anteriores los cuales ella lee y esta de acuerdo con el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Madrigal 1.110.174.630

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Marzo 2025	15:48	Jardín Infantil Pepitos	La sra Leidy Madrigal se acerca al jardín al finalizar la jornada, la docente le entrega a Liam, el niño sale bien y de buen animo. la docente le informa que el niño estuvo muy bien, hubo un momento que se acordo de la mami y llora un poquito, luego estuvo bien tomo sus alimento juego y participo en las experiencias no menciona ninguna molestia o malestar, el niño sale bien del jardín por esta razón se le hace el cierre a la novedad. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jeannethe García A. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Madrigal 1.110.174.630

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSA-PSS-206
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Pepitos — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio
NIVEL: Parvulos A — NUIP: 1233702103 — NIÑA O NIÑO: Karim Alejandro Jimenez Amarillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennyfer Paola Amarillo Florez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diego Alejandro Jimenez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Jeannethe Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Marzo 2025	7:20	Jardin Infantil Pepitos	La Sra Doris florez nos informa que el niño esta bien, que ayer la cita que tenian, era de higiene oral y le aplicaron fluor, el doctor dice que, el en este procedimiento no da certificado, que tienen que pedir cita odontologica. La mamá solicita la cita odontologica y esta se la asignan para el 16 de Abril. la docente le refiere que para esta fecha estara pendiente para recibir el certificado odontologico de Karim. 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
Martha J. Garcia Profesional de atencion P.I.	Doris Florez 51773036

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	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	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	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	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233702103 | NIÑA O NIÑO: Karim Alejandro Jimenez Amarillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennyfer Paola Amarillo Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diego Alejandro Jimenez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Marzo 2025	9:39	Casa	La sra Paola Amarillo, madre de Karim, se comunica con la docente desde su numero cel 3132898876 para informar que el niño no asistirá al jardín en los proximos días debido a una infección respiratoria, por la cual está usando inhabadores, lo mantendran en casa hasta que se recupere. La docente le confirma que estará atenta a la salud del niño y que dicha infoirmación será registrada en el formato de novedades. Además le indica que la llamará nuevamente el miercoles para saber cómo ha evolucionado el niño

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Marzo 2025	14:11	Casa	La docente se comunica con la madre de Karim al N° cel. 3132898876 para saber como sigue el niño. La sra Paola nos informa: "Bien profe hoy terminamos el ciclo de los inhaladores, se quedara mañana, el viernes en casa, con su abuela materna y regresara el día lunes" esto con el fin de que se mejore muy bien y no le vuelva a dar recaida. La docente le informa que seguiremos atentos a la salud de Karim y la volveremos a llamar el viernes. Además se le comunica que esta información quedara registrada en el formato de las novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Marzo 2025	9:12	Casa	La docente se comunica con la madre de Karim al N° celular 3132898876 para saber como esta el niño. La sra Jennyfer Amarillo nos informa: "Buenos días profesora esta muy bien aún con un poco de tos que irá quitandose. Como te comenté, el lunes retornará a su jardín" la docente refiere que seguiremos atentos a su regreso y que la información que ella nos a suministrado quedará registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:10	Jardín Infantil Pepitos	El día de hoy, la sra Paola Amarillo madre de Karim, trae al niño al jardín e, informa que ya se encuentra mejor termino el tratamiento, pero, el doctor indico que si llega a presentar una crisis de tos volver con los push. Entonces ella nos refiere que si lo vemos con mucha tos llamarla y la abuela pasara por el inmediatamente. La docente recibe a Karim lo ve bien y el niño ingresa tranquilo y de buen animo. Además la docente le refiere que estaremos atentos a la salud del niño y cualquier novedad se la comunicaremos al terminar la jornada. Tambien, se le socializan las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1060010094

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233702103 | NIÑA O NIÑO: Karim Alejandro Jimenez Amarillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennyfer Paola Amarillo Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diego Alejandro Jimenez C. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:10	Jardín Infantil Pepitos	La docente informa a la Sra Paola Amarillo madre de Karim que aun esta pendiente la entrega del certificado de odontología del niño. Le recordamos la importancia de presentar este documento y el plazo para la entrega sera el 10 de Abril 2025, se le sugiere a la madre ir solicitando la cita para cumplir con este compromiso. La madre de Karim la Sra Paola no comento que empezara a gestionar la cita y apenas tenga el certificado lo hara llegar. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Paola Amarillo 1016010041

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	16:02	Jardín Infantil Pepitos	Al terminar la jornada viene por el niño la Sra Doris Florez abuela materna, la docente le comunica que el niño estuvo bien tomo sus alimentos adecuadamente y participo en las experiencias pedagogicas, sin embargo tuvo tos, aunque no fue intensa pero se percibió la presencia de flemas. Al finalizar la jornada, salió en buenas condiciones. y se le informa a la Sra Doris sobre su estado de salud. Le comunicamos que estaremos atentos a su evolución en los proximos días y le mantendremos informada al finalizar cada jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	DORIS FLOREZ 51773036

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 2025	15:58	Jardín Infantil Pepitos	Hoy la sra Doris florez abuela y acudiente de Karim vino a recogerlo. la docente le informa. que el niño ha mejorado de la tos, ha realizado sus rituales diarios, se ha alimentado bien y ha participado con normalidad de las experiencias. Por ello se da cierre a las novedades registradas anteriormente. 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
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Doris Florez 51773036

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
18 Marzo 2025	13:10	Jardín Infantil Pepitos.	la sra Doris Florez acudiente, recoge a Karim a la 13:10, como lo informó en la mañana debido a una cita odontologica, la docente le entrega al niño y le comunica que ha estado bien, se le ha alimentado bien y a participado activamente, en las experiencias del dia. Karim sale de buen animo. la sra Doris Florez recibe al niño y nos informa que mañana traera el soporte o certificado de la cita. 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
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Doris Florez 51773036 BTA

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: Jardín Infantil Pepitos | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1014317994 | NIÑA O NIÑO: Julian Andres Terraza Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milaneth Castillo Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julian Alberto Terraza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Jeannethe Garcia O

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
18 Marzo 2025	12:09	Casa.	La docente se comunica con la sra Milaneth Castillo para saber como sigue Julian. NOS comunicamos al N: celular 3103546601 la mamá de Julian nos informo que el niño esta con resfriado y se este cuidando en casa. la docente le refiere que seguiremos atentos a la salud de Julian, y que seria mejor llevarlo al medico. Tambien le informamos que esta novedad quedara registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. Garcia Profesional de atencion a la P.I	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
19 Mar 2025	16:05	Casa.	la docente se comunica con la Sra Milaneth Castillo Madre de Julian al N: celular 3103546601. para saber sobre la salud del niño. la Sra Milaneth nos informa: "Profe el niño el ya esta mejor esperando que se recupere bien para enviarlo al jardin" ya creo que podra asistir al jardin pronto" y no lo he llevado al medico porque lo unico que nos dicen es que es por los climas y por el jardin" la docente le refiere que seguiremos atentos a la salud del niño y que esta informacion quedara registrada en el formato de las novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. Garcia Profesional de atencion a la P.I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Marzo 2025	7:05	Jardín Infantil Pepitos	la sra Milaneth Castillo madre de Julian trae al niño hoy al jardin y nos informa que el niño ya esta bien, se cuido en casa porque tenia mucha tos y fiebres. se le dieron los medicamentos y los remedios caseros. la Docente recibe a Julian, el niño ingresa de buen animo y no hubo inconveniente al ingresar. la docente le refiere que estaremos atentos por si el niño llega a menoscabar o presentar algún malestar durante la jornada. Ademas se le socializan las novedades anteriores las cuales la señora Milaneth Lee y esta de acuerdo con lo escrito. DESPUES DE ESTE PUNTO FI

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jeannethe Garcia Profesional de atencion P.I	Yomas cun 1.10 1047716448

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Marzo 2025	15:42	Jardín Infantil Pepitos	El Sr Julian Andres Terraza al finalizar la jornada se acerca por su hijo. la docente le refiere que el niño estuvo bien tomo sus alimentos y participo en las experiencias, no refirio ningun malestar o molestia. Julian sale en buenas condiciones y de buen animo, por esta razon se le hace el cierre a la novedad. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J Garcia Profesional de atencion P.I	1015433028 Julian terraza

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	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1014317994 | NIÑA O NIÑO: Julian Andres Terraza Cantillo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julian Alberto Terraza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Marzo 2025	9:30	Casa.	la sra Milaneth Cantillo, madre de Julian se comunica con la docente desde su numero celular 3135513313 para informarnos que el niño no asistira al jardín porque esta indispuesto y presenta fiebre, el niño se quedara en casa. La docente le refiere que de seguir así es mejor llevarlo al medico, tambien le menciona que dicha información suministrada por ella será registrada en el formato de novedades

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Marzo 2025	15:31.	Casa:	la docente se comunica con la sra Milaneth Cantillo, madre de Julian al N: Cel 3103546601 para saber como sigue el niño. La sra Milaneth nos responde que "todavia esta enfermito y lo estamos cuidando en casa" La docente le informa que seguiremos atentos a la salud de Julian y le sugiere que si sigue enfermo es mejor que lo lleve al médico. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Marzo 2025	13:05	Casa.	la docente se comunica con la madre de Julian la sra Milaneth Cantillo para saber como sigue el niño, esta comunicación se realiza por medio de WhatsApp al Nº Celular 3103546601. Para saber como esta el niño. la sra Milaneth Cantillo nos informa: "Hola profe buenos días el niño aun se ve indispuesto lo seguire cuidando en casa" La docent le sugiere llevarlo al medico; Además le comunica que, esta información que ella nos suministra quedará registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. García Quintero PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Marzo 2025	5:08 Am.	Casa	la docente establece comunicación con la madre de Julian, la sra Milaneth Cantillo para saber como sigue el niño; esta comunicacion se le hace al N: cel 3103546601 La sra Milaneth nos informa que presento fiebre, que se sigue cuidando en casa, pero que si Dios lo permite el lunes regresara al jardín. La docente le refiere que seguiremos atentos a la salud de Julian Tambien, le informa que la información que ella nos esta entregando quedará registrado en el formato de las novedades. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1014317994 | NIÑA O NIÑO: Julian Andres Terraza Cantillo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julian Alberto Terraza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:02	Jardín Infantil Pepitas	El día de hoy la sra Milaneth Cantillo Trae al niño al jardín e informa que ya se encuentra mejor, termino los medicamentos formulados, y en casa se le este dando Pioadeo. estos días de incapacidad fue cuidado por papá, mama y hermana la docente recibe a Julian, lo ve bien y en niño ingresa de buen animo. la docente le comunica a la madre de Julian que estaremos atentos a su evolución durante la jornada y que en la tarde se le brindara la información de como estuvo. Tambien la docente le socializo las novedades de los días que el niño no asistio al jardín. 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
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Milaneth Cantillo 1047216498

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:05	Jardín Infantil Pepitas	La docente informa a la sr. Milaneth Cantillo Made de Julian que aun esta pendiente la entrega del certificado de crecimiento y Desarrollo; además la actualización del certificado odontologico del niño, le recordamos la importancia de presentar estos documentos y el plazo para la entrega sera el 10 de Abril 2025, se le sugiere a la madre ir solicitando las citas para cumplir con este compromiso. la madre de Julian sra Milaneth nos comenta que cambiaron de E.P.S y estan esperando que puedan solicitar las citas. 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
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Milaneth Cantillo 1047216498

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	16:05	Jardín Infantil Pepitas	Al terminar la jornada. viene por el niño el sr Julian Terraza padre de Julian, la docente le comunica. que el niño estuvo bien tomo sus alimentos adecuadamente y par ticipo de las experiencias pedagogicas. Al finalizar la jornada. sale en buenas condiciones y se le informa al padre que no se presento ningun malestar, ni tuvo frebre. por esta razón se le hace el cierre a las novedades anteriores. 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
Martha Jeannethe García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Julian alberto terraza 1065 1015433028

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Marzo 2025	6:37	Casa	El padre de Julian Terraza el sr. Julian Alberto se comunica con la docente desde el N° celular 3103546601 para informar que el niño no asistira hoy al jardín porque a presentado frebre que parece que le va a dar gripa de nuevo. el sr. Julian Alberto no dice que el lo cuidara el dia de hoy. La docente les sugiere llevarlo al medico y traer el sopporte. Ademas le informa que la información suministrada por él quedara registrada en el formato de novedades. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1016609204 | NIÑA O NIÑO: Hade Naomy Rodriguez Ibarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Ibarra Baharquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Yeny Baharquez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Marzo 2025	9:06	E.P.S	La madre de Naomy la sra Ingrid Ibarra se comunica con la docente desde su N: celular 3107752140 para informarnos que la niña no asistira al jardín ya que desde a noche dice que le duele la cabeza y vomita. Esta mañana volvio a decir que le dolia la cabeza y siente alivio cuando vomita. entonces decidi traerla para la E.P.S para que la revisen a ver que tiene. La docente le refiere que estaremos atentos a la salud de Naomy y que esta infgimación quedara registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J García Quintero PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Marzo 2025	16:00	Jardín Infantil Pepitos	La docente le marca a la sra Ingrid Ibarra al numero de celular 3107752140 y al del sra Fernando Rodriguez padres de Naomy; pero no obtenemos respuesta. Creemos que deben estar ocupados en el hospital con la niña. 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
Martha J. García Quintero PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Marzo 2025	9:09	Casa	La docente envia un mensaje via whatsApp al telefono de la sra Ingrid Ibarra madre de Naomy N: celular 3107752140 para saber como esta la niña y que le dijeron en el medico. La sra Ingrid Ibarra nos informa: Buenos días ayer le dieron salida. Gracias a Dios todos los examenes le salieron bien. Pero le dieron incapacidad hasta hoy" la docente le refiere que seguiremos atentos hasta que Naomy regrese al jardín. Ademas se le informa que este reporte quedará registrado en el formato de las novedades. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA N.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Marzo 2025	12: 44	Jardín Infantil Pepitos	La docente le marca a la sra Ingrid Ibarra al numero celular 3107752140 para saber porque hoy Naomy no asistio al jardín; pero no contestaron. Tambien le envia un mensaje via whatsApp pero tampoco obtuvimos respuesta. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1016609204 NIÑA O NIÑO: Hde. Naomy Rodriguez Ibarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Ibarra Bohorquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Alonso Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. Garcia

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
11 Marzo 2025	7:38	Jardín Infantil Pepitos	El día de hoy la sra Mª Esperanza Lopez, abuela paterna de Naomy la trae al jardín. la docente le pregunta cómo ha estado la niña y le comenta que ayer se intento comunicar con la madre para conocer el motivo de su inasistencia, pero no fue posible establecer contacto. la sra Mª Esperanza nos informo que ya la niña esta bien de salud y que ayer no asistio porque la mamá la sra Ingrid Ibarra tuvo un control medico y, al acompañarla no contabamos con alguien que trajera a Naomy al jardín por lo que la niña permanecera con nosotras. la docente recibe a Naomy la observa bien, Además le socializa las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jeannethe Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Esperanza Lopez 51724574

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Marzo 2025	16:02	Jardín Infantil Pepitos	Al finalizar la jornada, la madre de Naomy la sra Ingrid Ibarra se acerca a recibir la niña. la docente le comunica que la niña estuvo bien, consumio sus alimentos adecuadamente y participo en las experiencias. la mamá recibe a la niña. (la) Naomy sale bien y de buen animó se le informa a madre que no presento ninguna novedad por esta razón se le hace cierre a este registro. 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
Martha J Garcia Quintero. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ingrid Paola Ibarra B. 1016082913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Marzo 2025	3:08 15:08	Jardín Infantil Pepitos	Se intentó comunicar con la sra Ingrid Ibarra madre de Naomy, via whatsApp (pa) y llamada para conocer el motivo de la inasistencia de la niña, pero no se obtuvo respuesta. Esta llamada se le realiza al Nº Celular 3107752140

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
18 Marzo 2025	8:23	Casa	La docente se comunica con la sra Ingrid Ibarra madre de Naomy para saber por qué no ha asistido al jardin la sra Ingrid Ibarra nos informo: "Profe buenos días Naomy esta maluquita, creo que le recayo el virus que le dio cuando estuvo hospitalizada y tiene dolor de cabeza y soltura; por, eso no fue al jardín ni ayer ni hoy; además la hermanito ya nacio y estamos tambien como en esa adaptación, la Naomy la estamos cuidando aquí en casa a penas este mejorcita de la soltura la volveré a llevar al jardín". La docente le refiere que esta información quedara registrada

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Empativa | UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Pepitos | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1016609204 | NIÑA O NIÑO: Hade Naomy Rodriguez Ibarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Ibarra Bohorquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Alonso Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J Garcia Quintero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Marzo 2025	9:20	Casa	La sra Ingrid Ibarra se comunica con la docente desde el numero celular 3107752140 para informarnos que "la niña ya va de mejor, que se esta cuidando en casa, con alimentos livianos" si Dios le permite mañana regresa al jardin. la docente le refiere que seguiremos atentos a la salud de Naomy y le informamos que esta novedad quedará registrada en el formato correspondiente. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J Garcia. Profesional de atencion a la Primera In	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Marzo 2025	7:45	Jardin Infantil Pepitos	la sra Esperanza Lopez. Abuela de Naomy la trae el dia de hoy al jardin, Ella nos cuenta que ya la niña esta muy bien se cuida en casa ya no tiene tos/tuvo y esta comiendo bien. La docente recibe la niño la ve bien y Naomy ingresa de buen animo. Sin embargo le mencionamos a la sra Esperanza que estaremos atentos por si se llega a presentar alguna novedad nos comunicaremos con ella. Tambien se le socializan las novedades anteriores en los cuales ella esta de acuerdo con lo escrito y firma. 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
Martha J. Garcia Profesional de atencion a la P.I	Esperanza Lopez 51724574

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Marzo 2025	16:01	Jardin Infantil Pepitos	la Sra Esperanza lopez Abuela de Naomy llego al terminar la jornada, la docente le comunica que la niña estuvo bien durante el dia, compartio con sus compañeros, tomo sus alimentos y participo en las experiencias pedagogicas y no mencrono ningun malestar. Naomy sale en buenas condiciones y de buen animo la abuela la recibe y se le informa que como no se presento ninguna novedad se le hace cierre a este registro. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J. Garcia Profesional de Atencion P.I	Esperanza Lopez 51724574

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Marzo 2025	11:43	Casa	La docente se comunica con la sra Ingrid Ibarra Madre de Naomy al numero celular 3138437897 para saber porque la niña no asistio al jardin. la sra Ingrid Ibarra nos informa que hoy la dejaron en casa porque estaba indispuesta, tenia tos y como la hermanita está recien nacida toca cuidarlas a las dos para que la bebe no se vaya a enfermar, la docente le refiere que estaremos pendientes de la salud de Naomy. Tambien le informa que esta informacion que ella nos esta brindando quedará registrado en el formato de las novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J Garcia Profesional de atencion a la P.I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Marzo 2025	7:28	Jardin Infantil Pepitos	La sra Esperanza lopez abuela de naomy, trae a la niña al jardin e informa que ya se encuentra mejor, aunque aun presenta una leve tos. la docente recibe a Naomy, nota que esta en buc estado y con buen ánimo, para ingresar. Se le comunica a la abuela que estaremos atentos a cualquier novedad durante la jornada y al finalizar el dia, le compartiremos como trascurrio, Ademas, se le socializa la novedad informada por la madre el dia anterior, con la cual la sra Esperanza esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha J Garcia Profesional de atencion a la PI	Esperanza Lopez cc 51724574

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: Jardín Infantil Pepitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio.

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1016609204 NIÑA O NIÑO: Hade Naomy Rodriguez Ibarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Ibarra Bohorquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Jeanneth García Quintero

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
27 Marzo 2025	16:02	Jardín Infantil Pepitos	Al momento de la salida la Sra. Esperanza Lopez llega por la niña. la docente le entrega a Naomy y le informa que durante la mañana estuvo bien, aunque presento algo de tos durante el momento del descanso reparador. Sin embargo, tras despertar, se mantuvo en buen estado y con buen ánimo se le comunica que mañana continuaremos observando su evolución para asegurarnos de su bienestar. la niña sale bien. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha J García — Profesional de atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Lopez 51724574

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Marzo 2025	16:10	Jardín Infantil Pepitos	El día de hoy viene la Sra Esperanza lopez abuela de Naomy, donde le comentamos que ya la niña el día de hoy estuvo bien no tosio. la niña sabe bien del jardín y de buen animo. la sra Esperanza la recibe y menciona que ellos tambien han visto mejoria en casa pero al igual la seguiran cuidando. la docente hace cierre de la novedad ya que la niña estuvo bien en la jornada. Cierre de la novedad del día 26 de Marzo de 2025. DESPUES DE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha J García — Profesional de atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Lopez 51724574

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: NO APLICA

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 ____ | 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: NO APLICA

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 ____ | 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: NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233702143 NIÑA O NIÑO: Alisson Gabriela Suta Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Patricia Gomez Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miriam Gomez Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Marzo 2025	9:00	Casa	La mamá de Alisson la sra Patricia Gomez nos comunica por medio de whatsApp desde su N: Celular 32148511 21 para informarnos que no traja a la niña porque esta indispuesta y la llevará al medico para ver que le medicamentos le da. la docente le confirma que seguira atento a la salud de la niña y que dicha información sera registrada en el formato de las novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Marzo 2025	7:21	Hospital	La madre de Alisson la sra Patricia Gomez nos comunica por medio de whatsApp desde su N: celular 3214851121. Que hoy tampoco asistira la niña porque desde ayer que la llevó al medico se la dejaron hospitalizada porque tiene dificulta para respirar la docente le refiere que seguiremos atentos a la salud de Alisson y que la informacion que ella nos esta suministrando quedara registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Marzo 2025	13:55	Hospital Universitario san José Infantil.	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson al N: celular 3214851121, para saber como sigue la niña. La sra Patricia Gomez no informa que esta hospitalizada en "Hospital universitario San José Infantil" y le tomaron una radiografia del torax y los pulmones y estan un poquito inflamados, entonces la van a dejar hoy con el oxigeno y mañana se lo quita a ver como evoluciona, para saber si le dan ya salido mañana por la tarde o sino hasta pasado mañana, todo depende cuando le quiten el oxigeno como ella evoluciona". La docente..

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:	Se realizó activación de ruta:
		X									SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad anterior: le refiere que seguiremos atentos a la salud de la niña y que esta información que nos esta suministrando quedara registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233702143 | NIÑA O NIÑO: Alisson Gabriela Suta Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Gomez Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miriam Gomez Cruz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. Garcia

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
06 Marzo 2025	8:41	Hospital Universitario San José Infantil	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson para saber el estado de salud de la niña, nos comunicamos al N: Cel. 3214851121 la sra Patricio nos dice que sigue con oxigeno que más tarde se lo quitaran para ver como evoluciona, o sino sigue hospitalizada. Tambien me dice: Que segun como la vean la envian a casa pero con oxigeno. Entonces toca esperar. La docente le informa que seguiremos atentos a lo salud de la niña y que esta Información comunicada por ella quedara registrada en el formato de las novedades. Tomino 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
Martha J. Garcia. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Marzo 2025	16:01.	Hospital	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson para saber como a evolucionado la niña y si le quitaron el oxigeno esta comunicacion se establece via WhatsApp. al Nº celular 3214851121. la sra Patricia: nos informa: "Hola profe buenos tardes, pues estoy esperando que la E.P.S me le de el oxigeno para poder la sacar del hospital" la docente le refiere que seguiremos pendientes de lo salud de Alisson y que la información suministrado por ella quedara registrado en el formato de las novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:52.	Casa	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson para saber como sigue la niña esta comunicacion se establece a traves del WhatsApp al numero celular 3214851121. La sra Patricia nos informa: "Profe Buenos, si pues a ella el sabado le dieron salida, pero le dieron cinco días de incapacidad, igualmente tengo que llevarla al pediatra estoy buscando a ver si me asignan una cita con el pediatra entre hoy y mañana. porque llamo y esas citas dicque estan pero hasta mayo. Aparte de la incapacidad le enviaron medicamentos y esta con oxigeno

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad anterior: y la cita con el pediatra es para ver como va y le puedan quitar el oxigeno. la sra Patricio tambien nos envia fotos de la historia clinica. y de las recomendaciones que deben tener con Alisson. La docente le informa que seguiremos atentos a la salud de la niña. Y la volveremos a llamar el dia Miercoles. igualmente, que esta informacion suministrada por ella se registrara en el formato de las novedades. 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
Martha Jeannethe Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos A. | NUIP: 1233702143 | NIÑA O NIÑO: Alisson Gabriela Suta Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Gomez Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miriam Gomez Cruz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. García.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Marzo 2025	7:14	Casa	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson al número celular 3214851121 para saber como sigue la niña. La Sra Patricia nos informa: "profe tiene todavia tos y le mandaron 5 días más de incapacidad porque todavia tiene oxigeno. Le mandaron unos exámenes se los hacen el día viernes". Ademas nos comento que ella la cuida hasta las 10:00 de la mañana y luego esta con la tia. El oxigeno se lo han quitado hasta que la vea el pediatra. La docente le informa que seguiremos atentes a la salud de Alissan y que esta información que ella nos da queda registrado en el formato.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Marzo 2025	7:38	Jardín Infantil Pepitas	El día de hoy se acerca la sra Miriam Gomez tía y acudiente de Alisson. Es ella nos entrega un certificado que el día lunes asistio a una cita medica, donde le observan mejoria e indican seguir con el manejo medico instaurado más el oxigeno complementario hasta ya valoracion pediatrica, tambien nos entrega la incapacidad que ya hasta el día 15 de marzo. La docente le recibe los documentos e indica que seguiremos pendientes de la salud de la niña; tambien la docente le socializa las novedades anteriores. 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
Martha J. García PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Miriam Gómez 1014240196

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Marzo 2025	7:06	Casa	La madre de Alisson la Sra (Miriam) Patricia Gomez se comunica con la docente desde su número cel 3214851121 para informarnos que la niño aun sigue con oxigeno, "voy a esperar unos días más que le pase la tos para poderla llevar al jardín; porque la cita de pediatria se la dieron hasta el 26 de mayo. Pero ya va más mejor con esa tos" Estos días se seguira cuidando en casa. La docente le informa que seguiremos atentos a la salud de Alisson Tambien le comunica que esta información que ella nos esta suministrando quedara registrado en el formato de novedades

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Marzo 2025	11:00	Casa.	El día de hoy la sra Patricia Gomez se comunica con la docente desde el N: celular 3214851121 para informarle: Que pude cambiarle la cita de Alisson, la tiene mañana es con el pediatra para ver que me le envia y como la ve, cualquier cosa le estare avisando" la docente le agradece la informacion, le refiere que seguiremos pendientes de la salud de la niña y que por favor le pida certificado al medico, de las recomendaciones o si le dan de nuevo incapacidad para que me la haga llegar al Jardín. Además le comunica que esta información sera registrada N

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

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233702143 | NIÑA O NIÑO: Alisson Gabriela Suta Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Patricia Gomez Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miriam Gomez Cruz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J Garcia

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
20 Marzo 2025	8:54	Casa	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson, al N° celular 3214851121 para saber sobre la salud de Alisson y, como le fue en la consulta con el pediatra, la sra Patricia nos informa: "Profe buenos días, le mandaron 7 días mas de reposo que para que coja más defensas que porque se le acabó de quitar el oxigeno y le puede dá una recaida. Entonces si quiere le envia los soportes al whatsApp" la docente le refiere que seguiremos pendientes de la salud de Alisson.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Marzo 2025	7:26	Hospital Universitario San Jose Infantil	La sra Patricia Gomez madre de Alisson se comunica con la docente desde su numero celular 3214851121 para informale que la niña se la volvieron a hospitalizar, porque esta saturando mal. Cualquier cosa ella nos mencrona que nos va informando, la docente le refiere que seguiremos atentos a la salud de la niña y que esta informacion que ella nos esta suministranda quedará registrada en el formato de las novedades. 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
Martha J. Garcia PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Marzo 2025	12:11	Hospital Universitario San Jose Infantil	La docente se comunica con la sra Patricia Gomez madre de Alisson al N° cel. 3214851121 para saber como sigue la niña. La sra Patricia Gomez nos informa: "Profe pues ay sigue con tos, fiebre y los pulmones nada que se desinflaman". la docente le refiere que seguiremos pendientes del estado de salud de la niña. Tambien que esta información quedara registrado en el formato de las novedades. La docente le comunica a la mamá que la niña sera suspendida (mientras) temporalmente hasta que su estado de salud mejore. Una vez se...

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad anterior: que se recupere, deberá notificarlo para proceder con su reincorporación y activación en la SIRBE. Además, se le comunica, que se realizará un seguimiento del estado de salud de Alisson mediante llamadas cada tercer día.

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

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

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1233702143 | NIÑA O NIÑO: Alisson Gabriela Suta Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Patricia Gomez Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miriam Gomez Cruz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha J. Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Marzo 2025	15:46	Hospital Universitario San Jose Infantil	La docente se comunica via WhatsApp con la sra Leidy patricia Gomez madre de Allison al ni: Celular 3214851121 para saber como sigue la niña. La sra Patricia nos informa: "Hola profe buenas tardes, profe la niña todavia sigue hospitalizada y tiene mucha dificultad para respirar tiene complicado los bronquios. Los doctores y enfermeras nos han dicho que está en lista de espera para una UCI por la E.P.S y que si llega a empeorar ella deja de respirar, toca entubarla, que lo que no queremos pero es la vida de mi bebé" Es que si los pulmones se llegan

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:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad anterior: a cansar y ella no va a querer respirar y toca en tubarla. Pero hay días que ella esta bien y hay días que ella empeora. Le hicieron examenes más avanzados y le salio que tiene bronquitis y una influenza. entonces se le juntan todos y le ataca una y le ataca otra y es cuando empeora" La docente le refiere que seguiremos atentas a cualquier novedad con respecto a la salud de la niña. e informamos que este reporte sera registrado en el formato de las novedades.

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

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

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

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

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

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

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