PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo i2021015800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: Comunidad Pepitos | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio Castaño
NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233702337 | NIÑA O NIÑO: Abigail Orozco Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
13/03/25	16:30	Casa	la docente se comunicavia telefonica al numero 3115754555 contesta la señora Heidy Torres mamá de la niña informa que no asistio Puesto que no tenia quien la recogiera ya que tenia unas diligencias personales, ya se encontraran en la casa bajo su cuidado" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/03/25	7:45 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa en compañia de la señora Heidy Torres mamá de la niña sin ninguna novedad ingresa en buen estado de salud y animico, estuvo en la casa con su mama luego de las diligencias realizadas por esta razon se da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal	1014291264

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
26/03/25	16:00	Casa	la docente se comunica via telefonica al numero 3115754555 por la inasistencia de la niña, la señora Heidy Torres mamá de la menor indica que "se quedo en Casa con su mamá puesta que se les hizo muy tarde para llegar al jardin, pero se encuentra bien" la docente le recuerda la importancia de la asistencia diaria de la niña al jardin y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/03/25	7:50 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa sin novedad en compañia del señor Juan Carlo Orozco papá de la niña, informa que estuvo bien de salud y animo se quedo con su mamá en casa por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal	1233.905.427

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRES-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo [illegible]
20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: Cofinanciado Pepitos | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio Castaño
NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1233702320 | NIÑA O NIÑO: Samuel Sanabria Mendez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Mendez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Moreno | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03/25	13:15	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3202363716 por la inasistencia del niño, la señora Liliana Mendez mamá del menor indica que se encuentra en casa puesto que ha presentado fiebre y mucha tos, lo llevara al medico en la tarde, se encuentra en casa con su abuela" la docente le informa que estara atenta a cualquier novedad y que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	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
27/03/25	8:00 Am	Casa	La señora Liliana Mendez se comunica via telefonica desde el número 3202363716, le informa a la docente que el dia de ayer en el medico le dieron 5 dias de incapacidad al niño a partir del 26/03/25 hasta el 30/03/25 estara en casa bajo el cuidado de su abuela y retorna el dia lunes nuevamente al jardin" se le informa que se realizara seguimiento el dia lunes 31/03/25 y se le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	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
31/03/2025	7:45 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la información que brinda el padre es que samuel durante el fin de semana no presento, más síntoma de enfermedad, sin fiebre y vomito, la docente le socializa las novedades anteriores; asi mismo le comunica que samuel quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con el durante la jornada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal	* Deiber Sanabria * 1193338598

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
31/03/2025	16:34	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardin sin ninguna novedad, la docente le informa a la abuela Maria Moreno que samuel durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, consumio sus alimentos de manera independiente y participó con agrado de las experiencias pedagogicas. Por esta ruta se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal	* María Moreno * 28 [illegible] 08

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	NO aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B — NUIP: 1145230804 — NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Aristigueta Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carla Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carla Perez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/25	13:30	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3224846264 por la inasistencia de la niña, la señora Carla perez mamá de la niña indica "que estuvo en el medico con ella puesto que presentaba fiebre, la recusaron, le dieron medicamento y una cita para pediatria para el dia 21/03/25 a las 9:00am, estuvo en casa con su mamá luego del medico" la docente le agradece por la información suministrada y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/25	15:30	Casa	La docente se contacta via telefonica al número 3224846264 por la inasistencia de la niña, la señora Carla perez mamá de la niña informa "que le ha bajado la fiebre pero sigue con medicamento a espera de la cita del dia de mañana, sigue en casa bajo su cuidado" la docente le dice que estara atenta a cualquier novedad de la cita y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal 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
25/03/25	7:40 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardin en compañia de la señora Carla perez mamá de la menor indica que se encuentra mejor de salud, no ha vuelto a presentar fiebre y ningun otro sintoma ha tenido buen apetito, estuvo bajo su cuidado" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, tambien se le informa que quedara bajo seguimiento por si se presenta alguna novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Carla M P * 6058085

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
25/03/25	16:05	JIC pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad en compañia de la señora Carla perez mamá de la menor, se le informa que estuvo bien durante el dia, consumio todos sus alimentos sin dificultad, por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Carla Perez * 6058085

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Paivulos B | NUIP: 1145230804 | NIÑA O NIÑO: Danna Valeria Aristigueta Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carla Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carla Perez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03/25	15:30	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 3224846264 por la inasistencia de la niña la señora Carla Perez, mama de la menor indica, que "no la traio al jardin puesto que ha presentado malestar esta mañana y la dejo en casa para que se mejorara, estuvo bajo su cuidado" la docente le sugiere llevarla al medico para que sea revisada, tambien le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/03/25	13:30	Casa	la docente se comunica via telefonica al numero 3224846264 por la inasistencia de la niña, la señora Carla Perez mama de la menor informa que "aun se encuenta con malestar de estamago y la tendra con cuidados en casa por lo tanto no asistira el dia de mañana viernes 28/03/25 no la llevara al medico puesto que ya esta tomando medicamento" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades y la espera el dia lunes en el jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal 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
31/03/25	8:00 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa en compañia de señor Jose Aristigueta papá de la menor indica que la niña "se encuentra mejor de salud y animo, no ha vuelto a presentar mal de estamago por eso retorna al jardin" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas la docente le informa que quedara bajo seguimiento por si se llega a presentar alguna novedad sera informada. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Rosy * 29.904.256.

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
31/03/25	10:00	JIC Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad en compañia de la señora Carla Perez mamá de la niña la docente le informa que paso un buen dia estuvo bien de salud y consumio todos sus alimentos sin dificultad por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Carla H. P 1 6058085

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-MISC-XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Cofinanciado Pepitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio Castaño

NIVEL: Párvulos PB NUIP: 1233701349 NIÑA O NIÑO: Hellen Gabriela Rodriguez Chinchilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalie Chinchilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Marina Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
20/03/25	15:30	Hospital policia	la docente se comunica via telefonica al numero 3164341341 para realizar el seguimiento de salud, la señora Luz Ariza abuela de la niña informa "que la niña se encuentra con oxigeno y medicamentos antibioticos cada 24 horas con buena evolucion en su salud" la docente le informa que estara atenta a cualquier novedad y que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, se realizara seguimiento el dia de mañana. Despues del 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
Erika Sabogal	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
21/03/25	9:34 AM	Hospital policia	la docente establece comunicación con la señora Nathalie Chinchilla via telefonica al numero 3108594184, la mama de la niña informa "que se encuentra aun hospitalizado con oxigeno y medicamentos, su tos ha disminuido teniendo una buena evolución, ha estado bajo el cuidado de su mamá y abuela" la docente le indica que estara atenta a cualquier novedad presentada, desea pronta recuperación y le informa que lo hablado quedara escrita en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/25	15:30	Casa	La docente establece comunicacion con la señora Nathalie Chinchilla via telefonica al numero 3108594184, la mama de la menor indico que ya se encuentra en casa, salio del hospital el dia de ayer en la mañana, le dieron medicamentos pero no le dieron incapacidad por lo que se quedara con cuidados en casa durante la semana y estara bajo el cuidado de su abuela para poder suministrarle sus medicamentos a las horas establecidas" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, se realizara seguimiento el dia 27/03/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal	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
27/03/25	15:30	Casa	La docente realiza seguimiento a los cuidados en casa, se comunica via telefonica al numero 3164341341, la señora Luz Ariza abuela de la menor refiere que "se encuentra mejor de salud tomando sus medicamentos y esta bajo el cuidado de su abuela en casa" refiere que el dia lunes, la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	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
31/03/25	7:45 AM	Jic Pepitos	la niña ingresa al jardin sin ninguna novedad en compañia de la señora Luz Ariza abuela ole la menor indica que esta mejor de salud la han tenido en casa y ha mejorado mucho refiere al jardin" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas y le indica que quedara bajo seguimiento por si se presenta alguna novedad sera informada. Despues del 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
Erika Sabogal.	Luz Marina Ariza 28 479 666

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Cofinanciado Pepitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio Castaño
NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233701379 NIÑA O NIÑO: Hellen Gabriela Rodriguez Chinchilla
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalie Chinchilla
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Marina Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
31/03/25	15:30	JIC Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad en compañia de la señora Luz Ariza abuela de la menor, la docente le informa que estuvo bien durante el dia de salud y animo, consumio todos sus alimentos sin dificultad pq esta razon se leda cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal	*Luz Marina Ariza *28279666

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mama [20210115000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parwlos B NUIP: 1233701379 NIÑA O NIÑO: Hellen Gabriela Rodriguez Chinchilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalie Chinchilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Marina Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	16:10	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 316434 1341, Puesto que la niña no asistio al jardin, la señora luz Ariza abuela de Gabriela indica que "la tuvo en casa bajo su cuidado puesto que durante el fin de semana presento fiebre y dolor de garganta" la docente le sugiere llevarla al medico para que sea examinada y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal. 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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/03/25	15:46	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 316434 1341 Puesto que la niña no asistió, la señora luz Ariza abuela de la niña refiere que "en la mañana fuimos a la casa los medicos para examinar a Gabriela dandole 3 dias de incapacidad por enfermedad general (respiratorio) iniciando el dia de hoy hasta 06/03/2025" estara en casa bajo el cuidado de ella, la docente le indica que realizara seguimiento el dia 06/03/2025 tambien le informa que lo hablado quedara escrito en el registro 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
Erika Sabogal 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
06/03/25	16:00	Casa	la docente realiza el seguimiento a la incapacidad comunicandose via telefonica al número 3164341341 la señora luz Ariza abuela de la niña informa que se encuentra mejor de salud no ha vuelto a presentar fiebre, la ha tenido en casa bajo su cuidado y mañana volvera al jardin" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal 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
07/03/25	7:40 AM	JIC Pepitos	la niña ingresa al jardin en compañia de la señora luz Ariza abuela de la niña informa que se encuentra bien de salud y animo culminando su incapacidad el dia de ayer" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, tambien se le indica que quedara bajo seguimiento durante el dia por si se presenta alguna novedad sera informada. Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	X 1 28 479 666

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL : ParVulos B NUIP: 1233701379 NIÑA O NIÑO: Helen Gabriela Rodriguez Chinchilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalie Chinchilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Marina Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
07/03/25	12:30	JIC Pepitos	La niña sale del jardín en compañía de la señora Luz Ariza abuela de la niña, se le refiere que no presento ningun sintoma durante el dia que afecta ra su salud, consumio todos sus alimentos, participo durante sus rutinas y experiencia, sale sin ninguna novedad, por esta razón se le da cierre a la novedad, Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	[illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/25	13:30	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3164341341 puesto que la niña no asistio al jardin, la señora Luz Ariza abuela de la niña informa que ella presentado fiebre y dolor de garganta, esta en casa bajo su cuidado y comenta que le segun así la llevaran al medico" la docente le refiere que lo hablado sera escrito en el registro de novedades y le pide informar cualquier novedad con la niña, Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/25	9:00 Am	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3164341341 por la inasistencia de la niña, la señora Luz Ariza abuela de Gabriela Informa" que el dia de ayer la vio el medico dandole un diagnostico de Amigdalitis aguda, enviando 3 dias de incapacidad iniciando el dia 19/03/25 hasta el 21/03/25, estara en casa bajo el cuidado de su abuela la docente le desea pronta mejoria y le indica que realizara seguimiento el dia 21/03/25, Depues le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/25	13:34	Hospital Policia	La señora Luz Ariza se comunica via telefonica con la docente desde el número 3164341341 informando que hospitalizaron a la niña por neumonia se encuentra en compañia de su abuelita" la docente le refiere que estara atenta a cualquier novedad y realizara llamado el dia de mañana para realizar seguimiento le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P93-000 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1042547982 NIÑA O NIÑO: Jalianis Maria Padilla Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marguis Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rusmery Padilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/25	16:05	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 312604 7219 puesto que la niña no asistio al jardín, la señora Marguis Miranda mamá de Jalianis informa "que no asistio debido a que presento vomito y diarrea, estuvo con cuidados en casa" la docente le sugiere llevarla al medico y le informa que lo hablado queda ra escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/25	8:14 AM	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3126047219 por inasistencia de la niña, la señora Marguis Miranda mama de la niña quien refiere que no la han llevado al medico puesto que no ha presentado mas Vomito aunque tiene un poco de soltura, ha estado en cuidados en casa con sutia" la docente le reitera el llevarla al medico y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal 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
20/03/25	7:15 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardín en compañia de la señora Marguis Miranda mamá de la niña informa que ya se encuentra mejor de salud no ha vuelto a presentar soltura ni otro sintoma que le impida volver al jardín" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, se le informa que la niña quedara en seguimiento durante el dia por si se presenta alguna novedad sera informada. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Marguis M. R * 1193600655

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
20/03/25	16:00	JIC Pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad, en compañia de la señora Marguis Miranda mamá de la niña, la docente le indica que estuvo bien durante el dia, no presento dificultades en su salud y consumio todos sus alimentos, por esta razon se da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Marguis miranda * 1193600655

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233701840 | NIÑA O NIÑO: Ainara Gamarra Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dessire Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lolra Patricia | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/25	15:30	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 3219964595 puesto que la niña no asistio al jardin, la señora Dessire Alvarez mamá de la niña informa que "Ainara presento vomito en la mañana y malestar, ha estado en casa bajo su cuidado y dependiendo como siga asistira el dia de mañana al jardin" la docente le sugiere llevarla al medico si presenta mas sintomas y le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal 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
19/03/25	7:30 AM	JIC Pepitos	la niña ingresa al jardin en compañia de la señora Dessire Alvarez mamá de la niña quien informa que no ha vuelto a presentar vomito y consumio bien sus alimentos el dia de ayer" la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma y le informa que quedara bajo seguimiento durante el dia por si se llega a presentar alguna novedad con la niña. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ALVARO GAMARRA 1014262224

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
19/03/25	16:10	JIC Pepitos	La niña sale del jardin en compañia del señor Alvaro Gamarra papá de la niña, sin ninguna novedad estuvo bien de salud durante el dia, consumio todos sus alimentos sin dificultad, por este motivo se da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ALVARO GAMARRA 1014262224

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1150190369 | NIÑA O NIÑO: Alisson Paola Cañon Guatame

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Guatame

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Guatame | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:50 Am	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardín en compañía de la señora Diana Guatame la cual indica que la niña no presento mas síntomas durante el fin de semana estuvo bajo su cuidado y vuelve al jardín sin ninguna novedad", la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con las mismas tambien le refiere que si se presenta alguna novedad sera informada. Por esta razón se cierra la novedad. Despues del punto analiza 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	DIANA A. GUATAME 1014210213.

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/25	16:00	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3143497592 puesto que no asistio al jardín, la señora Diana Guatame mamá de la niña informa que la llevo al medico por fiebre persistente pero no le dieron ninguna incapacidad solamente le sugirieron Cuidados en Casa" por lo tanto se queda ra con ella en casa durante la semana esperando su mejoria, la docente le refiere que realizara seguimiento el dia 20/03/25 y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, Despues del punto analiza 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
Erika Sabogal 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
20/03/25	16:10	casa	La docente se comunica via telefonica al número 3143497592 para realizar el seguimiento de salud, la señora Diana Guatame mamá de la niña informa "que se encuentra mejor de salud con los cuidados en casa retornara la siguiente semana al jardín" la docente le indica que estara atenta a cualquier novedad y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades, Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/25	7:55 Am	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardín sin ninguna novedad en compañia de la señora Diana Guatame mamá de la menor informa que "se encuentra mejor de salud, no ha vuelto a presentar fiebre, estuvo en casa bajo su cuidado" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas, se le informa que la niña quedara bajo seguimiento si se presenta alguna novedad sera informada, Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	DIANA A. Guatame 1014210213

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1150190367 NIÑA O NIÑO: Alisson Paola Cañon Guatame

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Guatame

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Guatame PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/25	16:10	JIC pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, se le informa a la señora Diana Guatame mamá de la menor que estuvo bien de salud durante el dia y su animo fue bueno también consumio todos sus alimentos, por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	DIANA Guatame 1014200213

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153XX - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233701460 | NIÑA O NIÑO: Alisson Ariana Vargas Tibatá

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Tibatá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Tibatá | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	7:30 Am	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardin en compañia de la señora Gloria Tibata quien refiere que "estuvo bien durante el fin de semana bajo los cuidados de su mamá siguiendo las recomendaciones del medico por eso vuelve al jardin" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas y tambien le refiere que la niña quedara bajo seguimiento durante el dia por si se presenta alguna novedad la cual sera informada. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Gloria Isabel Tibata *C: 1057186900

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/25	16:15	JIC Pepitos	La niña sale del jardin sin ninguna novedad, su estado de salud fue bueno durante el dia consumio todos sus alimentos sin ningun problema y asi mismo participo activamente en todas sus rutinas del dia, sale en compañia de la señora Diana Rodriguez tia de la niña en buen estado de salud y animico, por este motivo se da cierre a la novedad. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* *C: 1022394421

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
13/03/25	16:00	Casa	La docente se comunica via telefonica al número 3143913240 la señora Gloria tibata mamá de la niña informa que "presenta un poco de gripa y tos, la tuvo en casa bajo sus cuidados y dependiendo como siga la llevara nuevamente al jardin" la docente le sugiere llevarla al medico para ser tratada y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/25	7:45 am	JIC pepitos	La niña ingresa en compañia de la señora Diana Rodriguez tia de la niña quien informa que se encuentra mejor de salud con un poco de mocos pero sin tos la cuidaron en casa el dia de ayer" la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma y le informa que la niña quedara en seguimiento durante el dia por si se presenta alguna novedad sera comunicada. Despues del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Diana Rodriguez *C: 1022 394421

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233701460 NIÑA O NIÑO: Alisson Ariana Vargas Tibatá

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Tibatá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Tibatá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
14/03/25	16:10	JIC Pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad, exc lo bien de salud durante el día sin presentar algún síntoma, sale en compañía de la señora Diana Rodríguez tía de la niña, por esta razón se le da aviso a la novedad y después del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Diana Rodríguez C:1022394421

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/25	16:10	Casa	La docente se comunica vía telefónica al número 314 3913290 puesto que la niña no asistió al jardín, la señora Gloria Tibatá mamá de la niña informa que se quedó en casa puesto que tiene síntomas de gripa y tos, estuvo bajo su cuidado esperando que mejore" la docente le sugiere llevarla al médico para que sea revisada y le informa que lo hablado quedaría escrito en el registro de novedades. Después del 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
Erika Sabogal 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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/25	15:35	Casa	La docente se comunica vía telefónica al número 3143913290 por la inasistencia de la niña, la señora Gloria Tibatá mamá de Alisson informa que se quedó en casa puesto que aún presenta un poco de tos y prefiere tenerla con cuidados en casa para no llevarla al médico" la docente le reitera la importancia de llevarla al médico y le indica que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades. Después del 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
Erika Sabogal 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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/25	16:49	Casa	La docente se comunica vía telefónica al número 3143913290 por la inasistencia de la niña, la señora Gloria Tibatá mamá de la niña, informa "que la llevo al médico en la mañana le envió medicamento y cuidados en casa diagnosticando, gripa asintomática" estará en casa bajo su cuidado, la docente le sugiere cuidarla bien para que regrese al jardín y le informa que lo hablado quedará escrito en el registro de novedades y después del 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
Erika Sabogal PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PRIS.309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210103000 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Comercial Pepitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio Castaño
NIVEL: Parvitos B NUIP: 1233701460 NIÑA O NIÑO: Alisson Ariana Vargas Tibata
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Tibata
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Tibata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
25/03/25	7:45 AM	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardín en compañía de la señora Gloria Tibata mamá de la menor informa que "se encuentra mejor de salud, no ha vuelto a presentar fiebre por eso retoma al jardín" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas y le informa que queda en bajo seguimiento si se llega a presentar alguna novedad será informada y después del 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
Erika Sabogal.	Gloria Isabel Tibata Rodriguez 1057786900

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
25/03/25	10:00	JIC Pepitos	La niña sale del jardín sin ninguna novedad en compañía de la señora Gloria Tibata mamá de la menor, la docente informa que estuvo bien durante el día sin presentar alguna dificultad de salud consumió todos sus alimentos por esta razón se le da cierre a la novedad. Después del 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
Erika Sabogal	Gloria Isabel Tibata Rodriguez 1057786900

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
31/03/25	1:30 PM	JIC Pepitos	La señora Gloria Tibata se acerca al jardín para traer la carta solicitando traslado de jardín a la palara pinta, se realiza la entrega de la misma al que encargada y se realiza la respectiva suspensión de la niña en el sistema SIEBE por esta razón se da cierre a la novedad. Después del 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
Erika Sabogal	Gloria Isabel Tibata Rodriguez 1057786900

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-SES-378
Versión: 0
Fecha: Marzo 2025
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: Convivencia pepitos | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daira Marcela Rubio Castaño
NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1233701655 | NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Hernandez Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miriam Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Miriam Gomez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/25	7:12 AM	Casa	La señora Miriam Gomez mamá del niño se comunica vía telefonica desde el numero 3144079898, informa que "el niño no asistira al jardin puesto que estuvo malito en la noche y no descanso mucho, lo tendria en casa bajo su cuidado para que mejore" la docente le sugiere llevarlo al medico para que sea revisado y le indica que lo hablado queddia escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	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
19/03/25	16:00	Casa	La docente se comunica vía telefonica al número 3144079898 por la inasistencia del niño, la señora Miriam Gomez mamá del niño indica que tuvo unos examenes medicos en la mañana y no alcanzaba a llegar al jardín, se quedo con el en casa durante el dia" la docente le refiere que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/25	16:00	Casa	La docente se comunica vía telefonica al número 3144079898 por inasistencia del niño, la señora Miriam Gomez mamá del niño informa que "presento fiebre y lo tiene con cuidados en casa con ella, no lo llevara al medico" la docente le recomienda cuidarlo bien, para su mejoria y le indica que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal	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
25/03/25	7:30 AM	JIC Pepitos	El niño ingresa al jardín sin ninguna novedad en compañía de la señora Miriam Gomez mamá del menor quien informa que el niño no ha vuelto a presentar fiebre, estuvo bien durante el fin de semana bajo su cuidado" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con las mismas y le informa que el niño quedara bajo seguimiento por si se llega a presentar alguna novedad sera informada. Despues del 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
Erika Sabogal	1014240196

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
25/03/25	16:00	JIC Pepitos	El niño Sale del jardín sin ninguna novedad en compañía de la señora Miriam Gomez, la docente le informa de no hubo alguna novedad de salud estuvo bien durante el dia y consumio sus alimentos sin dificultad por esta razon se le da cierre a la novedad. Despues del punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Sabogal	1014240196

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1096260728 NIÑA O NIÑO: Cristaly charloth Rojo Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	13:22	casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre al numero movil 3112956925 quien refiere que "Cristaly continua con, soltura de estomago por tal razon no asistio, mañana asistira si sigue bien". la docente le comunica que esta información quedara escrita en el formato de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	10:38 am	Casa	La niña no asiste la docente se comunica con la madre al numero movil 3112956925 quien refiere que Cristaly esta mejor del estomago, pero que esta madrugado presento fiebre y malestar general, por eso no la trajo hoy, la tendra bajo sus cuidados en casa por hoy, si mañana esta mejor la traera y tambien dependiendo de su estado de animo, por que esta decaida y no ha querido comer bien" la docente le comunica que esta información quedara anotada en el registro 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
Dayana Becerra. 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
20/03/2025	7:45 am	J.I.C Pepitos	La niña ingreso sin ninguna novedad, la madre esperanza refiere que Cristaly esta mucha mejor, que ya no presenta diarrea pero que su popo aun es blando, ya no tiene vomito ni fiebre. la docente le socializa la novedad anterior y le comunica que Cristaly quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Esperanza Stella Gonzalez Becerra 1005184078

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
20/03/2025	16:40	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le comunica a la señora esperanza que la niña paso bien durante la jornada, no presento ningun sintoma de enfermedad, participo con gusto en las experiencias pedagogicas pero consumio muy poco el almuerzo y se sugiere reforzar el alimento en casa. Por esta razon se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Esperanza Stella Gonzalez Becerra 1005184078

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-909
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233071535 | NIÑA O NIÑO: Edwin Zaid Nunca Rey

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Nunca | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	13:24	Casa	el niño no asiste la docente se comunica con la madre Claudia Nunca quien refiere que la abuela quien esta con el niño a su cuidado, le comenta, que Edwin durante el dia no ha presentado más deposiones diarreicas ni dolor de estómago. ahora cuando ella llegue de su trabajo lo observara el resto de tarde y dependiendo como siga, lo traera mañana, la docente le comunica que esta información quedará registrado en las novedades.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la tia Johana Nunca refiere que Edwin se encuentra bien, que durante la tarde y noche anterior, no presento más dolor de estómago y popo liquida. la docente le socializa la novedad anterior, quedando en acuerdo con lo escrito; de igual forma le menciona que Edwin quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Johana Nunca * 1014760655

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	16:21	J.I.C Pepitos	El niño sale del jardín sin ninguna novedad la docente le comunica a la mama Claudia Nunca que Edwin durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad y asi mismo consume todos los alimentos ofrecidos, participa de las experiencias pedagogicas, por esta razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Marcela Nunca * 70472315 72

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	____ 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 EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230791 NIÑA O NIÑO: Abigail Yanez Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	8:13 am	casa	La niña no asistió la madre Mariana Correa informa mediante mensaje de what'sapp del numero movil 3044321941 que Abigail no asistía al jardin ya que amaneció con fiebre, los y mucho mosquito, la tendra bajo cuidados en casa. la docente le comunica que esta información quedara apalada en el registro de novedades y se estará al pendiente de la salud de Abigail. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra 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
20/03/2025	7:22 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, aparentemente, la madre Mariana Correa refiere que abigail se encuentra mucho mejor, en la noche de ayer no presento mas fiebre pero que si continua con mosquitos", la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo en lo escrito, también se le informa que Abigail quedará en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Mariana Correa 1064979264

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
20/03/2025	16:38	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le comunica que, Abigail durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad y consumio con gusto todos los alimentos, así mismo participó de todas las experiencias pedagogicas. Por esta razón se da cierre a la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Mariana Correa 1064979264

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1145936763 | NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Aguirre Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Gomez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	8:45 am	casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre del niño al numero movil 3187039406 y ella refiere que miguel se encuentra con fiebre y lo llevara al medico por cita prioritaria, tambien refiere que se comunicara cuando salga del medico y le den alguna respuesta de la fiebre. La docente le comunica que esta informacion quedara anotada en el formato de novedades. En este caso se volvera a llamar a la mama en caso de que el niño no asista el dia de mañana.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	8:13 am	Casa	El niño no asiste, la madre de miguel, la señora Laura Gómez envia via whatsapp, la imagen de la incapacidad dado hoy en el medico por congestion y fiebre, esta, esta por 3 dias iniciando hoy 19-03-25 y finalizando el 21 de marzo. la docente le comunica que esta informacion estara anotado en el registro de novedades, quedando al pendiente de la salud de Miguel. Se realizara seguimiento de la incapacidad el dia viernes 21 de marzo. en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/03/2025	10:20 am	casa	la docente se comunica con la madre Laura Gómez al numero movil 3187039406 para realizar el respectivo seguimiento a la incapacidad de Miguel la cual tiene fin el dia de hoy, la madre refiere que "Miguel esta mucho mejor que ha respondido muy bien a los medicamentos teniendo una evolución positiva, ya el martes ingresara con normalidad la docente le comunica que lo mencionado anteriormente quedara anotado en el registro de novedades. en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre Laura Gomez refiere que Miguel Angel ya se encuentra muy bien, el fin de semana paso sin fiebre ni vomito y ya termino los medicamentos". la docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con la escuela; asi mismo se le informa que Miguel quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con el. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Laura Gomez 1010027963

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1145936763 | NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Aguirre Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Gómez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
25/03/2025	16:00	J.J.C Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad y la docente le comunica la madre Laura Gomez que Miguel durante la jornada no presentó ningún síntoma de enfermedad consumio todos los alimentos con gusto y participó de las experiencias propuestas por esta razón se da cierre a la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Laura Gómez 1010077863

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 6
Fecha: Memo 20216150020095/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: Jardin infantil Pepitos — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Marcela Rubio

NIVEL: Parvulos B — NUIP: 1233925744 — NIÑA O NIÑO: Israel Enrique Cuccuta Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadira Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadira Rivas — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
18/03/2025	10:12 am	casa	El niño no asiste la docente se comunica con la madre Yadira Rivas al numero movil 3106733745 quien refiere que Enrique amaneció indispuesto y con fiebre por tal motivo lo tendra en casa bajo sus cuidados, si mañana amanece bien lo traera con normalidad. la docente le comunica que esta información quedara escrita en el registro de novedades. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra	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
19/03/2025	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin aparentemente sin ninguna novedad, la madre Yadira refiere que Enrique durante la tarde - noche de ayer, no volvio a presentar mas fiebre y pasó bien en casa sin ningun otro sintoma enfermedad. la docente le socializa la novedad anterior y le comunica a la madre que Enrique quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con el durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra	Yadira Rivas 6223828

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
19/03/2025	16:10	J.I.C Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad, la docente le informa a la señora Yadira Rivas madre del niño, que Enrique durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad ni cambios en su estado de animo, él consume todos los alimentos ofrecidos y participa con gusto en las experiencias pedagogicas del dia, por esa razon se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra	Yadira Rivas 6223828

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015309 - 20/05/2021

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233701397 | NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Hunca Solano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Hunca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Hunca | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	8:30 am	Casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre Jenny Hunca quien informa que Mathias no asistira ya que tiene cita medica y no lo alcanza a traer, mañana asistira con normalidad. la docente lo comunica que esta informacion quedara escrita en el registro de novedades. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	7:23 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, la madre Jenny Hunca, informa que ayer no alcanzo a traer a Mathias al jardin luego de sus citas medicas, pero que paso el resto del dia con ella y en casa; sin ninguna enfermedad ni cambios en su estado de animo por tal razon se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1042394CE

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1041236208 | NIÑA O NIÑO: Valentina Gallego Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy Giraldo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	9:18 am	casa	La madre Yudy Giraldo envia mensaje de whatsapp desde el número movil 3137004988 para informar que "Valentina no asistirá hoy al jardin puesto que amaneció con fiebre y vomito y por esta razón la tendría en casa bajo sus cuidados". La docente le comenta que esta información quedara escrita en el registro de novedades. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	7:41 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad, la madre Yudy Giraldo refiere que Valentina ya se encuentra muy bien que el fin de semana cerro con el tratamiento de medicamentos para el vomito y diarrea y desde allí no ha vuelto a presentar ningun episodio de estos. La docente le socializa la novedad anterior y le comunica que Valentina estará en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con ella. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Yudy Giraldo Calvajal * 1004921581

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de poliza: 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 poliza: 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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSPIS-XX
Versión: 9
Fecha: Memo 20241515000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1240698800 | NIÑA O NIÑO: Isabella Sofia Heza Jarro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Jarro | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	9:10 am	Casa Barranquilla	Se realiza el respectivo seguimiento a la inasistencia de Isabella, la docente se comunica con la madre Angie Jarro al número movil 3002832671 para saber como se encuetra la niña, la señora refiere que "Isabella está muy bien y no se ha enfermado", la docente le comunica que esta información quedará registrada en la carpeta de novedades. Se realizará seguimiento el dia jueves 6 de marzo. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/03/2025	16:14	Casa Barranquilla	Se realiza el respectivo seguimiento a la inasistencia de Isabella, la docente se comunica con la madre Angie Jarro, para saber como se encuentra la niña; ella refiere que "Isabella está muy bien en todo", la docente le comunica que esta información quedara escrita en el registro de novedades. Se realizará seguimiento el dia 10 de marzo. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/03/2025	15:28	Casa Barranquilla	Se realiza el respectivo seguimiento a la inasistencia de Isabella por tanto se establece comunicación con la madre Angie Jarro al numero movil 3002832671 quien refiere que Isabella esta muy bien y no ha presentado ningun sintoma de enfermedad. La docente le informa que esto quedara escrito en el registro de novedades, el seguimiento se realizara el próximo 13 de marzo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra 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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1075879933 | NIÑA O NIÑO: Emily Valentina Barrera Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Martinez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/03/2025	9:30 am	Casa	La niña no asiste, la docente se comunica con la madre Carolina Martinez al numero movil 3142764069 para saber el motivo de su inasistencia ella refiere que Emily se encuentra incapacitada desde el dia de ayer ya que presentaba fiebre muy alta y le incapacitan por 3 dias, esta va desde el 30/03/25 hasta el 1/04/25. la docente le comunica que esta información quedara registrada en los novedades, y asi mismo se realizara Seguimiento el dia 2 de abril si no asiste la niña al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra. 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 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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1016 122 081 | NIÑA O NIÑO: Saith Matias Guzman Crespo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Higuera | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
13/03/2025	7:53 am	casa cuidadora	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre Diana Crespo al numero movil para saber el motivo de la inasistencia de Saith ella refiere "que a la cuidadora le ha cogido el sueño y se le hizo tarde, que Saith se encuentra muy bien en todos los aspectos, mañana asistira con normalidad" la docente le comunica que esta información quedará plasmada en el registro de novedades se estara al pendiente de la llegada del niño el dia de mañana.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/03/2025	7:14 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad la cuidadora Claudia Higuera refiere "que Saith estuvo con ella en su casa, no presentó ningun sintoma de enfermedad y comio bien y todo, solo que se le hizo tarde y por eso no lo trajo", la docente le socializa la novedad anterior quedando en acuerdo con lo escrito. Por esta razón se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Claudia Higuera CC. 20829461

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/03/2025	10:38 am	J.I.C Pepitos	El niño no asiste, la madre Diana Crespo se acerca al jardin para hacer entrega de la incapacidad de Saith, esta con diagnostico de cuadro febril por 7 dias, va desde el 31-03-2025 al 6/04/2024 la docente le comunica a la señora que se realizara seguimiento a la incapacidad el dia 2/04/2025. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Diana Crespo 1016088848

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

Powered by CamScanner