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-P55-369
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 C | NUIP: 1033702191 | NIÑA O NIÑO: Mia Fernanda Escalante Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Barreto Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Barreto Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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
20 marzo 2025	8:30 am	Casa	La docente se comunica con la mamá Mia whatsapp numero 3105119781, solicitando información sobre la niña, la mama comunica que "la niña esta muy estreñida y paso mala noche y tambien ha presentado diarrea por esa razon no la llevare al jardin" la docente solicita reportar cualquier novedad con respecto a la salud de la niña y se le refiere que lo hablado por este medio quedara plasmado en el registro de novedades. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz 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
25 marzo 2025	8:30 am	JIC Pepitos	La niña ingresa al jardin sin ningun tipo de novedad, la mamá refiere que estuvo muy bien durante el fin de semana, comio, durmio y compartio con su hermana actividades en casa bajo mi cuidado", la docente le socializa la novedad anterior, estando así de acuerdo con seguimiento. 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
Andrea Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Angela Barreto T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 marzo 2025	16:00 hrs	JIC Pepitos	La docente le comunica a la mamá verbalmente. que la niña fue observada durante el dia, y realizo los rituales de manera tranquila, consumio los alimentos brindados por el jardin y participo de manera adecuada de las experiencias pedagogicas, y no presenta ningun tipo de novedad, se le socializa la observacion quedando de acuerdo a lo plasmado, por tanto se da cierre a la novedad del dia 20 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
Andrea Liliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Angela Barreto F.

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 C | NUIP: 1016122857 | NIÑA O NIÑO: Valeria Sofia Cruzo Saimiento

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Judith Shirley Saimiento

ACUDIENTE PRINCIPAL: Judith Shirley Saimiento | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz.

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
7 marzo 2025	8:51 am	Casa	El dia de hoy la mamá de la niña se comunica via whatsapp con la docente desde el número 3207226877 y le informa que: anoche llevo la niña al medico y le dieron 10 dias de incapacidad le hago envio del soporte medico y asi justificar la inasistencia de Sofia" la docente observa la foto, alli se describe que la incapacidad va del dia 06 de marzo, hasta el 16 de marzo con diagnostico de Rinofaringitis, se le refiere a la mamá que lo dicho por este medio quedara escrito en el registro de novedades y se continuara el seguimiento respectivo el dia 11 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
Andrea Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA AR	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
11 marzo 2025	8:00 am	Casa	La docente se comunica con la mamá de la niña via whatsapp al número 3207226877, solicitando infoimacion sobre el estado de salud de la niña, la mamá contesta comunicando que "la niña esta con tos y mucho moco se congestiona bastante y cualquier cosa le informo profe", la docente le refiere que lo hablado por este medio quedara en el registro de novedades y se continuara con el seguimiento respectivo. 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
Andrea Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA AR	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
13 marzo 2025	8:30 am	Casa	La docente se comunica con la mamá de la niña via whatsapp al número 3207226877 solicitando infoimacion sobre el estado de salud de la niña, la mama dice "Sofia ha estado mucho mejor ha comido y dormido bien pero hay mocos todavia y tos ha mejorado notablemente", la docente le indica que lo conversado por este medio, quedara escrito en el registro de novedades, tambien se le comenta que se continua con el respectivo seguimiento el dia 17 de marzo. En este punto termina 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
Andrea Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA AR	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
17 marzo 2025	7:20 am	Jardin Infantil Pepitos	La niña ingresa al jardin sin novedad, la mamá comenta que "la niña estuvo muy bien durante la incapacidad y durante el fin de semana, ha comido lo que le damos en casa y tambien juega con sus juguetes" la docente le refiere que se realizara seguimiento durante la jornada y se comunicara si se presenta alguna eventualidad de salud, se le socializa las novedades anteriores y en la hoja de salida se realizara el cierre al seguimiento. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA AR.	1143377431 Shirley Saimiento

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 C | NUIP: 1016122857 | NIÑA O NIÑO: Valeria Sofia Cruzco Sarmiento

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Judith Shirley Sarmiento

ACUDIENTE PRINCIPAL: Judith Shirley Sarmiento | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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
17 marzo 2025	16:10 pm	Jardin Infantil Pepitos	La niña fue observada durante el dia, realizo las experiencias pedagogicas con normalidad, consumio los alimentos brindados y realizo con apoyo de la docente los rituales, no presento ninguna novedad de salud esto se le comunica a la mamá dando asi por terminado el seguimiento de Maisyfenera. En este punto termina la novedad del dia 7 de marzo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA AR	Shirley Sarmiento 1143374781

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: Párvulos C | NUIP: 1243764052 | NIÑA O NIÑO: Estefany Reina Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eimy Paola Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eimy Paola Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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 ____
	X				X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 marzo 2025	8:00 am	Casa	La mamá de la niña se comunica con la docente vía whtsapp comunicando "Profe la niña no irá al jardin paso mala noche y la lleve por urgencias sigue con muchos tos y una diarrea terrible le estaré avisando cualquier cosa" La docente le refiere que lo conversado por whtsapp quedará escrito en el registro de novedades y se continuara con el seguimiento el dia 14 de marzo. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR 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 ____
	X				X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 marzo 2025	8:10 am	Casa	La docente se comunica con la mamá de la niña solicitando información del estado de salud de la niña, la mama comenta que: "Profe ayer fuimos cita y le dieron medicamento porque esta con diarrea y tos le enviaron inhaladores y recomendaron cita con neumólogo, esperamos y el lunes ella pueda regresar el lunes" Se le indica informar dalquier cosa con respecto a la salud de la niña, tambien se le comunica que lo conversado por whatsapp sera escrito en el registro de novedades y se continuará el seguimiento el dia lunes 17 de marzo. En este punto se termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR 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 ____
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 marzo 2025	7:50 am	Jardin	La mamá refiere que la niña ha mejorado notablemente aunque presenta tos ocasional, esto lo comunica verbalmente a la docente en el momento de ingreso de la niña al jardin, la docente le Socializa las novedades y le indica que se realizara observación durante el dia de hoy. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Eimy Rodriguez 1014253581

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 ____
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 marzo	16:08 pm	Jardin Infantil Pepitos	La niña fue observada durante el dia, no presentó ningun tipo de novedad, pues realizo las experiencias pedagógicas de manera tranquila, consumio los alimentos y realizo los diferentes rituales de manera autónoma, esto se le socializa a la mamá dando así por cerrado el seguimiento a la inasistencia. En este punto se cierra 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
Andrea Liliana Ruiz AR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Eimy Rodriguez 1014253581

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: Párvulos C NUIP: 1243764052 NIÑA O NIÑO: Estefany Reina Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eimy Paola Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eimy Paola Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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
18 marzo 2025	7:00 am	Casa	La mamá se comunica con la docente vía whatsapp desde el número 322B524732 y le comenta que "la niña tiene hoy control medico y por esa razon no asistira al jardin"; la docente le informa que quedara escrito lo dialogado por whatsapp en el registro de novedades, tambien se le solicita informar cualquier eventualidad con la niña. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR 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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
19 marzo 2025	7:50 am	Jardin Infantil Pepitos	La niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la docente la observa sin ningun tipo de complicacion de salud, la mama comunica que "la vio el pediatra y la vio bien de salud, se debe cuidar la congestion nasal que tiene pero del resto todo marcha bien con la niña"; la docente socializa la novedad, se realiza la respectiva firma dando asi por cerrada la novedad de seguimiento. En este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz AR. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Eimy Rodriguez 1014253581

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 marzo 2025	16:00 hrs	Jardin Infantil Pepitos	Durante el dia la niña fue observada, no se evidencio ninguna complejidad de salud, pues realizo virtudes de higiene, consumio el alimento brindado y participó emotivamente de las experiencias pedagogicas, esto se le comunica a la mama dando asi por culminada el seguimiento del dia 18 de marzo. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Eimy Rodriguez 1014253581

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-[illegible]
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 | NUIP: 1221991362 | NIÑA O NIÑO: Alana Dippe Barcelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Jose Dippe Barcelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jose Dippe | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 marzo 2025	8:00 am	Casa	La mamá se comunico con la docente comunicando que "la niña no irá al jardin porque amaneció muy congestionada y no durmió muy bien" la docente le indica comenicey cualquier evento/alidad con el estado de salud de la niña, tambien se le comenta que lo conversado por whatsapp número 3244073908 quedara plasmado en el registro de novedades, en este punto termina 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
Andrea Ruiz AR 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 XX	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 marzo 2025	7:55 am	Jardin Infantil Pepitos	La niña ingresa al jardin, la docente la observa sin ningun tipo de novedad, la mama comenta que "Estuvo muy bien el fin de semana bajo mi cuidado comio muy bien y durmio sin complicaciones ya no presenta tos", la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con lo reportado. En este punto termina 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
Andrea Ruiz AR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Jose Dippe 1043134426

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
25 marzo 2025	16:00 hrs	JIC Pepitos	La niña fue observada durante la jornada, se le refiere a la mamá que realizo los rituales de manera independiente, consumio los alimentos brindados por el jardin y realizo adecuadamente las experiencias pedagógicas sin ningun tipo de novedad, se le socializa la novedad de seguimiento del dia 20 de marzo quedando de acuerdo con lo plasmado 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
Andrea Liliana Ruiz AR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	María José Dippe 1043134426

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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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: F-DIR-PSSI-009
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 C NUIP: 1233701816 NIÑA O NIÑO: Helen Tamara Rodelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geidy Rodelo Trespalacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geidy Rodelo Trespalacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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
14 marzo 2025	9:23 am	Casa	La mamá de la niña se comunica con la docente via whatsapp desde el número 3026610207, comenta que "le cuento que lo de Helen no fue grave, le enviaron tratamiento y 15 días de incapacidad, "mañana la llevo, el médico la vio salviando bajito" la docente le refiere que lo conversado por este medio, quedara escrito en el registro de novedades se continuara con el seguimiento a la incapacidad el día viernes 21 de marzo, se le solicita informar cualquier eventualidad con respecto a la salud de la niña. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR 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 marzo 2025	7:30 am	Centro de Salud EMAUS	La mamá de la niña se comunica con la docente via whastapp desde el número 3026610207 comentando que "Profe Helen fue llevada por urgencias al Emaus porque anoche tenia dificultad para respirar la van a trasladar para el hospital de Suba" "la doctora que la vio dijo que tiene neumonia" la docente le solicita mantenerla al tanto de cualquier cosa que se presente frente a la evolucion de la niña, asi mismo se le informa que se registra la novedad con la informacion suministrada por ella y se continuara con el seguimiento. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR 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
21 marzo 2025	9:00 am	Hospital de Suba	La docente se comunica con la mama al whatsapp número 3026610207 para indagar sobre la evolucion de la niña la mama dice "Profe nos trasladaron para hospital de suba aca esta en observacion y esta a la espera de examenes y prueba covid, en este momento no han dicho nada los medicos" la docente continuara pendiente frente a cualquier novedad, esta informacion queda plasmada 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
Andrea Liliana Ruiz AR 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 LA NOVEDAD
25 marzo 2025	12:30 m	Jardin Infantil Pepitos	La mamá de la niña se acerco al jardin a hacer entrega de la incapacidad de la niña, ella relata que El dia de ayer le dieron salida, ha mejorado Helen pero aún presenta tos, mañana se termina la incapacidad y vere como continua para traerla al jardin" la docente le socializa las novedades anteriores quedando de acuerdo con lo reportado en el registro de novedades, se continuara con el seguimiento el dia 27 de marzo. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz AR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Geidy Rodelo cc 1044827052

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: Párvulos C | NUIP: 12 33701816 | NIÑA O NIÑO: Helen Tamara Bodelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geidy Rodelo Trespalacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geidy Rodelo Trespalacios | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
27 marzo 2025	9:00 am	Casa	La docente se comunico con la mamá via whatsapp al número 3026610207, solicitando información sobre el estado de salud de la niña, ella le comenta que "Helen aún continúa con tos y es muy seguido, Profe tomare la incapacidad de pediatria, le envio la foto, estaré con ella cuidandola en casa hasta el dia 2 de abril", la docente hace lectura de la imagen enviada y los fecha de incapacidad va desde 27 marzo hasta 2 de abril se le informa que lo dialogado por este medio se plasmará en el Registro de novedades, se continúa con el seguimiento respectivo. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA ALR	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
31 marzo 2025	8:00 am	Casa	La docente se comunica con la mama via whatsapp al numero 3026610207 solicitando información sobre el estado de salud de la niña; Ella le comenta "que la niña esta mejor ha tenido tos pero no ha tenido ninguna complicacion, esta bajo mi cuidado y come y duerme bien", la docente le comunica que lo conversado por este medio quedará plasmado en el registro de novedades y se continuará con el respectivo seguimiento. 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
Andrea Liliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA ALR.	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