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: PRIMERA NUIP: 1233700905 NIÑA O NIÑO: Mariana de los Angeles Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victoria Eugenia Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victoria Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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 A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26 03 25	9:00 am	casa	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 3508877390 donde la mamá informa que la niña amaneció con fiebre y la cuidan en casa, la docente informa que en la novedad pedida ingresada en el formato pertinente. Después de esto 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
Mónica Alvarez 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 A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03 25	8:00 am	J1 Aula	La niña asiste al jardín infantil en compañía de su mamá quien informa que la niña ya se encuentra muy bien de salud ya no presenta ningún síntoma de malestar, la docente observa a la niña en buenas condiciones físicas y de ánimo, socializa con la mamá la novedad anterior y se provee a dar el aseo pertinente de esta.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Victoria Velasquez 70265908 53

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	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: PRETRANSICIÓN NUIP: 1233700993 NIÑA O NIÑO: María Isabella Salgado Cortes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Estrella Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Estrella Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MONICA ALVAREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 03 25	10:00 am	casa	La niña no asiste al jardin infantil, la docente de comunica telefonicamente al numero 3008433717 donde la Mama informa que la niña tenia cita de Pediatria y por este motivo no asiste, la docente informa que esta novedad quedara registrada en el formato fisico. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 03 25	8:00 am	J1 PEPITOS	La niña asiste al jardin infantil en compañia de la mama quien informa que todo esta muy bien no hay ningun novedad para reportar, la docente observa a la niña en buenas condiciones fisicas y de animo. Concluye la novedad anterior y se procede a dar el cierre de la misma. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Estrella Cortés 1024559974

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

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

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

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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: Prejardin A NUIP: 1233.701118 NIÑA O NIÑO: Jan Diaz Velasco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jan Stiven Diaz tigre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli katherine Velasco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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
13 03 25	10:00 am	Casa	El niño no ajiste al jardin infantil, la docente le comunica telefonicamente al numero 3224285096 quien informa la mama que el niño se encuentra con un poco de tos lo cual en casa por el dia de hoy la docente informa que esta novedad quedara registrada en el simat pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez 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
14 03 25	8:00 am	JI Pepitos	El niño ajiste al jardin infantil en compañia de su mama quien informa que el niño ya esta muy bien de salud. no presenta ningun sintoma ni molestar. la docente observa en buenas condiciones fisicas del niño y de animo, socializa la novedad anterior con la mama, y se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yuli K. Velasco 1014258905

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 03 25	9:00 am	Casa	El niño no ajiste al jardin infantil. la mama se comunica telefonicamente desde el numero 3224285096 para informar que el nño ha estado con dolor de estomago y un poco intestinal, lo cual en casa, la docente comunica que esta informacion quedara registrada en el formato pertinente, Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez 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
03 25	8:00 am	JI Pepitos	El niño ajiste al jardin infantil en compañia de su mama quien informa que el niño ya se encuentra muy bien no ha presentado ningun sintoma de molestar, todo se encuentra muy bien, la docente observa en buenas condiciones fisicas y de animo, socializa con el padre la novedad anterior, y se procede a dar el cierre pertinente de esta. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Camilo Andres Diaz Tigre CC 1120590S

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P03-309 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: Pejarita A NUIP: 1054394761 NIÑA O NIÑO: Thiago Martin Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nivel Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nivel Quintero Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MÓNICA ALVAREZ

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
06 03 25	16:00	JI Pepitos	El dia de hoy la señora Nivel Quintero madre de Thiago solicita presencialmente el egreso voluntario del jardin infantil de su hijo ya que se trasladara a vivir a la ciudad de Acacias por este motivo no continuara en la institucion. El niño queda suspendido en el sistema mientras se realiza el egreso efectivo en el sistema SIRBE. Despues de este paso 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nivel Quintero Hernandez C.C 1025527293

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 NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1243760320 NIÑA O NIÑO: EMILY JOSEFA TORRES VANEGAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Vanegas Sotelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Vanegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MONICA ALVAREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 03 25	10:00 am	casa	El día de hoy la niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 3212763406 haquien informa la mamá que la niña paso mala noche sin poco inapetencia, la docente informa que esta novedad ya estaba registrada en el formato pertinente. Después de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 03 25	8:00 am	J1 Pepitos	La niña asiste al jardín infantil en compañía de su mamá quien informa que se encuentra muy bien, ya no ha presentado ninguna sintomatología, la docente observa a la niña en buenas condiciones físicas y de salud, se socializa la novedad anteriormente con la mamá, y siendo así se proveda a dar el cierre pertinente a esta novedad. Después de este punto se le da fin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Vanegas 1101382659

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	9:00 am	casa	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 3212763406 con su mamá quien informa que ella tenía que realizar unas vueltas pertinentes y no puede llevar a la niña el día de hoy, la docente informa que esta novedad ya estaba registrada en el formato pertinente. Después de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 03 25	8:15 am	J1 Pepitos	La niña asiste al jardín infantil, en compañía de su mamá quien reporta que todo esta muy bien en la niña no se presenta, ninguna novedad para reportar, la docente la observa muy bien de ánimo y físicamente, siendo así se socializa con la mamá la novedad anterior y se procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Después de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Vanegas 1101382659.

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-P03-309
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: Prejardín | NUIP: 1018729617 | NIÑA O NIÑO: Gabriel Jesus Miranda Ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Ortega Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dainys Ortega Morales | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 25	9:00 am	casa	El niño no asiste al jardin infantil, la mamá se comunica telefonicamente desde el número 3125701154 refiriendo que tienen un viaje Familiar y el niño reincorpora nuevamente el dia Lunes 17 de marzo al Jardin. la docente comunica que toda información quedará registrada en el formato de novedades pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad. (Dainys Ortega Morales)

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 03 25	7:00 am	JI Pepitos	El niño ingresa al jardin infantil en compañia de su mamá quien informa que todo esta muy bien con el niño sin ninguna novedad para reportar la docente observa en buenas condiciones fisicas y de animo. Socializa con la mamá la novedad anterior y procede a dar el cierre pertinente de esta novedad. Despues de este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dainys Ortega Morales 1.122.406.067.

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	APLICA

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P03-399
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: Prejardín A NUIP: 1244058046 NIÑA O NIÑO: Camilo Andres Ramos Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Sandra Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Sandra Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MÓNICA ALVAREZ

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
13 03 25	9:45 am	Casa	La Mamá del niño se comunica telefónicamente con la docente desde el número 3219272470 para informar que llevo al niño al medico y le dieron incapacidad por infección viral desde el día de hoy hasta el lunes 17 de marzo la docente le informa a la mamá que esta información quedará registrada en el formato de novedades pertinente y estará en contacto el día lunes para saber como sigue el niño. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ 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
17 03 25	9:00 am	Casa	La docente le comunica telefonicamente con la mamá al número 3219272470 para saber como sigue el niño quien informa que la ejta mejor no ha presentado mas síntomas de malestar, ok se ejta cuidando. Segun las indicaciones medicas, la docente informa que esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ 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
18 03 25	7:45 am	J1 Pepitos	El niño ingresa al Jardín Infantil en compañía de su hermano quien informa que le encuentra muy bien de salud. ya no ha presentado ningun síntoma de malestar. la docente recibe la novedad anterior y acuerda seguimiento desde el día de la salud del niño. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian Nuñez 1023322713

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
18 03 25	16:00	J1 Pepitos	El niño participa en todas las acciones pedagogicas con gran motivación, consume los alimentos durante la jornada adecuadamente, no presenta ningun síntoma de malestar no congestion, se observa en buenas condiciones de salud y que mismo sale del salón infantil siendo que se moviliza en el carro pertinente a esta novedad. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
MÓNICA ALVAREZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian Nuñez 1023322713

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 Prejardín A NUIP: 1242691380 NIÑA O NIÑO: Wilmer Matias Mota Daza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Daza Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Daza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Alvarez

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	8:00 am	J1 Pepitos	El dia de hoy se hace novedad a la Señora Tatiana Daza realizando el debido seguimiento al compromiso por la documentación Faltante (certificado odontologico) del niño, realizado el Pasado 03 de Febrero. donde a la fecha aun no se ha actualizado, la Mama refiere

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Tatiana Daza 1193395917

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 25	10:00 am	Casa	El niño no asiste al jardin infantil la docente se comunica telefonicamente al numero 3165010042 donde la Mama informa que el dia de hoy se le hizo tarde por este motivo no alcanza a traer el niño, la docente informa ge esta novedad quedaria registrada en el formato pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 03 25	9:30 am	Casa	El Niño no asiste al jardin infantil, la docente se comunica telefonicamente al numero 3165010042 donde la mama informa ge ella estaba en casa y no tengo al niño porque le queria quedar con el compañero ya ge ya ha trabajar lejos y no le quedaria tanto tiempo para estar compartiendo y la docente informa ge esta novedad quedaria registrada en el formato Pertinente. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 03 25	7:50 am	J1 Pepitos	El niño asiste al jardin infantil en compañia de su mamá quien informa que no presenta ninguna novedad fisica reportando todo ha estado muy bien, la docente observa al niño completamente bien y de buen animo saludando con la Mama la novedad anterior, y procede a dar el aviso Pertinente a esta. Despues de este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Tatiana Daza 1193395917

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221016300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Repito RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rubio

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1733700942 NIÑA O NIÑO: Zoe Isabella Rubio Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamis Bianco Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamis Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 03 25	10:00 am	casa	La niña no quiso ir al jardín infantil la docente se comunicó telefónicamente al cuadro 3227744 con la mamá quien informa que este día ella se encuentra descansando y que prefiere quedarse en casa compartiendo con la niña ya que (sic) trabaja con la compañía con la niña, la docente informa que esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. Desde 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
Mónica Alvarez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 03 25	7:00 am	JJ Repito	La niña ingresa al jardín infantil en compañía de Mamá quien informa que todo está muy bien, ya muy sin novedad para reportar, la docente observa a la niña en buenas condiciones físicas y de ánimo, saludo con la Mamá la novedad entera y procede a ser el cierre pertinente esta novedad. Desde este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez	Yamis Blanco 1068385321

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	APLICA