	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P5S-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 Jardin B NUIP: 1233700555 NIÑA O NIÑO: Hanna Luna Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucero Andrea Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucero Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 marzo 2025	7:10	casa	Se comunica la docente con la señora Lucero madre de Hanna, al telefono 3002224335 para indagar a razón por la cual no asiste la niña, la madre informa que no pudo descansar y se le hizo un poco tarde además aprovecha para pedir unas citas de control para la niña, y permanecerán juntas. la docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella durante la llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderon C 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
14 marzo 2025	7:40	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al jardin la señora Lucero Hernandez, madre de Hanna, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, luego de encontrarse con su madre la docente socializa la novedad del dia 13 de marzo y realiza cierre de la misma. la madre informa que al cumplir las citas de control informará a la docente. la docente realizará observación durante la jornada y cualquier novedad será informada a su cuidador.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderon PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29.520.210

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 marzo 2025	16:25	Casa	Se comunica la docente con la señora Lucero Hernandez madre de Hanna, al telefono celular 3002224335 para indagar la razón por la cual no asiste, la madre informa que presento sintomas gripales y por esta razon decide brindar cuidado en casa, según como continúe retornará con normalidad el dia de mañana. la docente le informa que registra la novedad con la información suministrada por ella y que estará atenta a lo que pueda presentarse. 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
Luisa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Marzo 2025	7:55	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al jardin la señora Lucero Hernandez, madre de Hanna, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud emocional e higiene, que los sintomas gripales mejoran luego del cuidado en casa. la docente le socializa la novedad del dia 18 de marzo y realiza cierre de la misma, le informa tambien que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad será informada. 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
Luisa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lucero Hernandez 29.520.210

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 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Re Jardin B NUIP: 1233100555 NIÑA O NIÑO: Hanna Loaa Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucero Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucero Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 marzo 2025	1310	Casa	La señora Lucero Hernandez realiza envio de una nota via whatsapp desde el telefono 3002224335 informando que realizara la solicitud de suspension debido a un viaje que realizara a venezuela por temas de salud, este sera por un mes la docente realizara seguimiento cada tercer dia para reportar cualquier novedad que se presente. 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
Luisa fernanda Calderón PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 marzo 2025	16:15	Casa Venezuela	Se comunica la docente con la señora Lucero Hernandez, madre de Hanna al telefono 3002224335, para indagar como se encuentra la niña, la madre informa que llegaron el dia de ayer y que se encuentran muy bien en su casa familiar en venezuela, organizandose para el inicio del tratamiento. La docente le informa que continuara atenta a cualquier novedad que se presente. la madre informa que Hanna se encuentra muy bien bajo su cuidado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderón 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
28 marzo 2025	7:20	Casa Venezuela	Se Comunica la docente via whatsapp con la señora Lucero Hernandez madre de Hanna al telefono 3002224335 para indagar como se encuentra Hanna y ella, la madre informa que estan muy bien y que se encuentra bajo su cuidado. la docente le recuerda que se dara continuidad hasta su retorno al seguimiento y que se registra la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderón PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 (27) marzo 2025	7:08	Casa Venezuela	Se comunica la docente con la señora Lucero Hernandez via whatsapp al numero 3002243 para indagar ¿como ¡se encuentran? la madre informa que Hanna esta muy bien bajo su cuidado y disfrutando de este tiempo en venezuela. la docente le recuerda que seguira atenta a cualquier novedad que pueda presentarse y continuara con el seguimiento cada tercer dia hasta su regreso. la docente le informa que registra la novedad con la información brindada

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021048800 2021/05/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil pepitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Rubio
MODALIDAD: Jardin B NUIP: 1233700960 NIÑA O NIÑO: Emanuel Pino Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 marzo 2025	8:00	casa	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	Se comunica la Señora Adriana sanchez, madre de Emanuel desde el teléfono celular 3203559431 para informar que Emanuel no asistira el dia de hoy debido a que presenta malestar estomacal durante la noche anterior, por esta razón decide brindar cuidado en casa. La docente le recuerda la importancia de consultar con el medico debido a los síntomas y le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella. Despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa fernanda Calderón C

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 marzo	10:20	Casa	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	Se comunica la docente con la Señora Adriana Sanchez al celular 3203559431, para preguntar como sigue el niño, la madre informa que ya esta mucho mejor y continua brindando cuidados en casa para que pueda tomar aun formulada el dia martes. La docente le informa que estará atenta a cualquier novedad y que se registra la novedad con la información suministrada por ella. Despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 marzo 2025	7:20	Jardin Infantil pepitos	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	se acerca al Jardin la Señora Adriana sanchez, madre de Emanuel, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene luego de los cuidados en casa, la docente indaga al niño en optimas condiciones, sin embargo le informa que realizara observación durante la jornada y cualquier novedad sera informada. La docente socializa novedades de los dias 26 y 27 de marzo y realiza cierre. Despues del punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Calderon Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ADRIANA SANCHEZ 52787.686

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 marzo 2025	16:08	Casa	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	se comunica la docente con la Señora Adriana Sanchez, madre de Emanuel al telefono Celular 3203559431, para indagar la razón por la cual el niño no asiste al Jardin, ella informa que el niño pasa mala noche y por esta razón decide tenerlo con ella en casa para que pueda descansar y recuperar sueño perdido, que se encuentra en mejores condiciones y estará bajo su cuidado. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella durante la llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón C

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 marzo 2025	7:10	Jardin Infantil pepitos	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	se acerca al jardin la señora Adriana sanchez, madre de Emanuel, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene, recuperando el sueño y sin presentar ninguna novedad. La docente le socializa la novedad del dia 26 de marzo y realiza cierre de la misma, asi tambien le informa que realizara observación durante la jornada y cualquier novedad sera reportada. Despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa fernanda Calderón

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ADRIANA SANCHEZ 52.787.686

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1233701344 NIÑA O NIÑO: Izan Daniel Rueda Catumba

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thannia Catalina Catumba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thannia Catumba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 marzo 2025	7:40	Jardin infantil pepitos	Se acerca al jardin la señora Thannia Catumba, madre de Izan, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud emocional e higiene. Luego del tiempo en casa. la docente socializa la novedad del dia 28 de febrero y realiza cierre de la misma. Así mismo le informa que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 marzo 2025	16:00	Casa	Se Comunica la docente con la señora Thannia Catumba, madre de Izan, al telefono celular 3219352500 para indagar la razon por la cual no asiste el niño, ella informa que paso mala noche, con tos y fiebre y que en la mañana de hoy consulta con un medico particular que le receto Cefriaxona y le recomienda cuidado en casa, decide no llevarlo por eps ya que solo le dan acetaminofen y refieren una simple viral. la docente le informa que estara atenta a la evolucion y que se registra la novedad con la informacion.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 marzo 2025	7:45	Jardin infantil pepitos	Se acerca al Jardin la señora Thannia Catumba, madre de Izan, quien informa que el niño pasa buena noche y que no presenta fiebre, unicamente algo de tos a la cual le da manejo en casa con el remedio ceferiaxona. la docente le socializa la novedad del dia 04 de marzo y realiza cierre de la misma, asi tambien le comenta que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 marzo 2025	15:00	Jardin infantil pepitos	se acerca al Jardin la señora Thannia Catalina, madre de Izan, quien lo recoge a esta hora, ya que consultara con el medico debido a los sintomas que ha presentado ultimamente de soltura, informa que solicitaria la realizacion de examenes. La docente le informa que estara atenta a cualquier novedad que pueda presentarse, asi mismo la docente le informa que durante la jornada realiza 2 deposiciones liquidas y que se recuerda nuevamente la importancia de consultar con el medico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina catumba 1010013165

	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 Jardin B NUIP: 1233701344 NIÑA O NIÑO: Izan Daniel Rueda Catumba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thannia Catalina Catumba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thannia Catumba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06 marzo 2025	15:53	Casa	se comunica la docente con la señora Thannia Catumba, madre de Izan al teléfono celular 3219352500, para indagar el motivo de inasistencia, la madre del niño informa que al consultar con el médico por presentar el niño tortura le dan 2 días de incapacidad y le asignan exámenes médicos, por tal razón estaría en casa bajo su cuidado. La docente realizará seguimiento el día lunes al finalizar la incapacidad médica y le informa que se registra 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 marzo 2025	16:00	casa	se comunica la docente con la señora thannia Catumba, madre de Izan, al teléfono celular 3219352500, para indagar la razón por la cual el niño no asiste, la madre informa que le brinda cuidado en casa y que mantiene la misma alimentación, sin presentar síntoma o novedad alguna, que probablemente retomará el día de mañana con normalidad. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderón C 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 marzo 2025	7:45	Jardin infantil pepitos	se acerca al jardin la señora Claudia Leon de Rueda abuela de Izan, quien informa que el niño llega en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene, informando además que durante este tiempo en casa no presenta ningún síntoma, la docente le socializa las novedades de los días 6 y 10 marzo y realiza dentro de las mismas. le manifiesta la docente que realizara observación ausente la jornada y cualquier novedad será informada. Dentro del punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Luz doud de León CC 51662481 807

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 marzo 2025	16:10	Jardin infantil pepitos	se acerca al jardin la señora Catalina catumba madre de Izan, a quien se le realiza la entrega de la citación entregada por la educadora especial, para el día 20 de marzo a las 8:00 am en el jardin infantil para establecer estrategias conjuntas de trabajo. 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
Luisa fernanda calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Catalina Catumba 1010013165

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSIS.XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (16/03/2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: _____ — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Pobio

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1233700134 — NIÑA O NIÑO: Izan Dorley Poveda Cotumba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thannia Catalina Cotumba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thannia Cotumba — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

---

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
25 marzo 2025	16:05	Casa	Se comunica la señora Thannia Cotumba, madre de Izan desde el teléfono 3219352500 para comunicar que el niño estará en cuidados en casa, debido a que presenta malestar estomacal y el médico sugiere dieta especial y mantenerlo en casa mientras se recupera la docente le informa que estará atenta a cualquier novedad y que se registra la novedad con la información suministrada por ella. Del puesto del punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
26 marzo	15:58	Casa	Se comunica la docente con la señora Thannia Catumba, madre de Izan, al teléfono celular 3219352500, para indagar sobre la evolución del niño, ella refiere que ya no presenta ningún síntoma, pero que como informo para continuidad del cuidado en casa y suministro de dieta recomendada para su completa recuperación. El niño estará bajo su cuidado, la docente continuara pendiente a cualquier novedad, que se presente y le informa que se registra la novedad con la información brindada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
27 marzo 2025	16:21	Casa	Se comunica la docente via whatsapp con la señora Thannia Catumba, madre de Izan, al teléfono 3219352500, con el fin de continuar el seguimiento del niño la madre informa que evidencia mejoría que no presenta vomito y mejora en cuanto a las deposiciones continua brindando la dieta sugerida la cual consta el consumo de lacteos, el niño continua bajo su cuidado. La docente le informa dar continuidad al seguimiento y que se registra la novedad con la información suministrada por ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
28 marzo 2025	16:03	Casa	Se comunica la docente con la señora Thannia Catumba madre de Izan al teléfono celular 3219352500 para indagar como sigue el niño la madre informa que evidencia gran mejoría, casi mismo manifiesta dar continuidad a la dieta sugerida por el doctor considera que luego del cuidado en casa y la dieta podrá continuar o retomar el día lunes, la docente le manifiesta continuar atenta a cualquier novedad que se presente y le informa que se registra la novedad con la información brindada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
31 marzo 2025	7:30	Jardín infantil pepitos	Se acerca al jardín la señora catalina cotumba, madre de Izan quien informa que luego de los cuidados en casa el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene, sin presentar ningún síntoma o novedad asociado a la reportado anteriormente, la docente le socializa las novedades de los días 25, 26, 27 y 28 de marzo realiza cierre de la misma, así también le informa que realiza observación durante la jornada y cualquier novedad informara

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Calderón

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Cotumba 1010013163

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: Re Jardin B | NUIP: 1233701316 | NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Mora Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer santos Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Santos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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 marzo 2025	16:05	casa	Se comunica la docente con la señora Jennifer santos madre de Liam al telefono celular 3213552463 para indagar la razon por la cual no asiste la madre informa que primaveral cuidado en casa debido a que presenta tos y fiebre la docente le recuerda la importancia de consultar con el medico debido a los sintomas, asi mismo estara atenta a cualquier novedad que pueda presentarse. 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
Luisa fernanda Calderón C 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
05 marzo 2025	16:18	casa	Se comunica la docente con la señora Jennifer santos madre de Samuel por llamada telefonica al telefono celular 3213552463 para indagar el motivo de inasistencia, ella informa que el niño aun continua con sintomas ampatel motivo por el cual decide continuar con el cuidado en casa. la docente le recuerda la importancia de consultar con el medico y le informa que se registra la novedad con la informacion brindada por ella durante la llamada 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
Luisa fernanda Calderon C 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
06 marzo 2025	7:45	Jardin infantil pepitos	se acerca al Jardin la Señora Jennifer Bautista, madre de Liam, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional en relacion luego del cuidado en casa, ya no presenta sintomas asociados a la Gripa. La docente socializa las novedades de los dias 04 y 05 de marzo y realiza cierre de las mismas. tambien le informa que realizara observacion durante la jornada, y cualquier novedad sera informada 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1070926119

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
18 marzo 2025	8:21	Jardin infantil pepitos	La docente establece comunicacion con la señora Jennifer santos, madre de Liam al telefono celular 3213552463 para informar que durante el tiempo del refrigerio reforzado, Liam esta con poco indispuesta y presenta vomito, no presenta fiebre, ni algun otro sintoma. la docente le solicita acercarse al jardin y le recuerda la importancia de consultar con el medico debido a los sintomas presentados. le informa ademas que registra la novedad con la informacion suministrada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderón C 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 B NUIP: 1233701316 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Mora Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Santos Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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	8:40	Jardin Infantil Pepitos	se acerca al Jardin la Señora Jennifer Santos, madre de Liam para recogerlo debido al malestar que presenta, el niño unicamente presenta vomito luego de comer y se evidencia que se encuentra con poca indispuesta. la docente nuevamente le recuerda la importancia de consultar con el medico. la docente le informa que seguira atenta frente a cualquier novedad que se presente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jennifer Santos Bautista 1070926119.

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 marzo 2025	16:09	casa	se acerca al comunica la docente con la señora Jennifer santos, madre de Liam al telefono celular 3213552963, para indagar como continua el niño la madre informa que se encuentra aún presentando vomito y deposiciones liquidas, razon por la cual debe brindar cuidado en casa. la docente le recuerda la importancia de consultar con el medico, y le informa que seguira atenta a cualquier novedad. le manifiesta ademas que se registra la novedad con la información suministrada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderón C. 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
20 marzo 2025	7:45	Jardin Infantil Pepitos	se acerca al Jardin la Señora Jennifer Santos madre de Liam, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud emocional e higiene debe el niño no presenta ningun sintoma y que dio consultaron con el medico ya que mejoro en casa. la docente socializa la novedad del dia 19 de marzo y realiza cierre de la misma, asi tambien le informa que realizara observacion durante la jornada y que cualquier novedad sera informada 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
Luisa Fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jennifer Santos Bautista 1070926119

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

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	

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-P9S-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 Jardin B NUIP: 1233700550 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Roa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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	7:00	Casa	Se comunica la señora Lina Roa, madre de sebastian desde el telefono celular 3209208303 para informar a la docente que el niño no asistira al brain ya que presenta vomito y sortura motivo por el cual debe consultar con el medico le genera 2 dias de incapacidad por gastroenteritis. El niño estará en casa bajo el cuidado de ella. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella y que continuara atenta a cualquier novedad. Despues de este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 marzo 2025	10:00	Casa	Se comunica la docente con la señora Lina Roa madre de Sebastian al telefono 3209208303 para indagar la evolución del niño la madre informa que el niño se encuentra mejor y que no presenta ningun sintoma, le dan continuidad a los cuidados en casa y retornara con normalidad el dia martes. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella. 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
Luisa fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 marzo 2025	7:10	Jardin infantil pepitos	se acerca al jardin el señor Omar Roa abuelo de sebastian, cuidador y abuelo quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene luego de la incapacidad y los cuidados en casa. La docente socializa las novedades del dia 20 y 21 de marzo y realiza cierre de las mismas, asi tambien le informa que realiza observacion durante la jornada y cualquier novedad será informada. 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
Luisa fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	79-203-220

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

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	

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 I2021016300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: NIÑA O NIÑO: Leandro Sanchez Thomas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laudys Thomas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laudys Thomas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 marzo 2025	14:10	Jardin infantil pepitos	Se comunica la docente con la señora Laudys Thomas madre de Leandro, al teléfono celular 3215883081 para informarle que el niño presenta mocos y al parecer congestion nasal, lo cual le genera molestia e incomodidad por tal razon la docente le sugiere acercarse para recogerlo del jardin, la señora Laudys manifiesta encontrarse en el hospital con su esposo y que autoriza a su cuidadora Maria Ruiz para que lo recoja. la docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ello

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderón C. 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
04 marzo 2025	14:40	Jardin infantil pepitos	se acerca al Jardin la señora Maria Ruiz, cuidadora de Leandro, a quien nuevamente se le informa que el niño presento mocha tos y congestion, sin presentar fiebre o algun otro sintoma, asi como a la señora Laudys se les recuerda la importancia de consultar con el medico segun la sintomatologia. la docente socializa la novedad de la llamada y le informa que estara atenta frente a la evolucion o cualquier novedad que pueda presentarse. 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
Luisa fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria 20467582

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 marzo 2025	7:50	Jardin infantil pepitos	se acerca al Jardin la señora Laudys Thomas, madre de Leandro, quien informa que el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, luego de el cuidado brindado en casa el niño no presenta mocos, por tal razon informa con normalidad y sin ningun sintoma asociado. la docente le informa que realizara observacion durante la jornada y que cualquier novedad sera informada. 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
Luisa fernanda Calderon C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Laudys Paola Thomas Pena CC1048554679

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
07 marzo 2025	16:15	Jardin infantil pepitos	se acerca al Jardin la señora Laudys Sanchez madre de Leandro a quien se le entrega la atacion entregada por la nutricionista y psicologa, programada para el dia 13 de marzo ya las 7:30 am en el jardin infantil. 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
Luisa fernanda Calderon PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Laudys Paola Thomas P.

	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: Pre Jardin B NUIP: 1233701320 NIÑA O NIÑO: Nicolle Sarai Cuicas Dorantes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoleidy Dorantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

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 marzo 2025	7:10	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al jardin la señora Yoleidy Dorantes, madre de Nicolle, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene. La docente socializa la novedad del dia viernes 28 de febrero y realiza cierre de la misma. La madre informa que no presenta sintomas gripales la docente le informa que realizara observación durante la jornada y cualquier novedad será informada. 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
Luisa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoleidy Dorantes 20076923

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 marzo 2025	15:45	Casa	Se comunica la docente con la señora Yoleidy Dorantes, madre de Nicolle al telefono celular 3227233537 para indagar la razon por la cual no asiste la niña el dia de hoy, ella informa que presenta sintomas gripales y que por tal razon brindara cuidados en casa, la docente le informa que se registra la novedad con la informacion suministrada por ella y que estara atenta a cualquier novedad que pueda presentarse. 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
Luisa Fernanda Calderon 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
05 marzo 2025	16:10	Casa	Se comunica la docente con la señora Yoleidys Dorantes, madre de Nicolle al telefono celular 3227233537 para indagar como sigue la niña, la madre informa que se encuentra un poco mejor, sin embargo continua con cuidados en casa para los sintomas. La docente continua pendiente sobre cualquier novedad y evolucion de la niña, le informa ademas que se registra la novedad con la informacion suministrada por ella durante la llamada. 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
Luisa Fernanda Calderon C 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
06 marzo 2025	16:00	Casa	Se comunica la docente con la señora Yoleidy Dorantes, madre de Nicolle, al telefono 3227233537 para indagar como continua la niña, la madre informa que evidencia gran mejoria, sin embargo, continuara en casa hasta la siguiente semana para lograr su total recuperación. La docente le informa que se registra la novedad con la informacion suministrada por ella. 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
Luisa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 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 Jardin B NUIP: 1233701320 NIÑA O NIÑO: Nicolle Saray Cuicas Dorantes

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoleidy Dorantes Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoleidy Dorantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 marzo 2025	13:20	casa	Se comunica la docente con la señora Yoleidy Dorantes, madre de Nicolle al telefono 3227223537 para indagar como continua la niña, la madre informa que se encuentra mucho mejor, que segun como continue retornara el dia lunes. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella y que continua pendiente sobre la que pueda presentarse. 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
Luisa Fernanda Calderón C 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
10 marzo 2025	7:20	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Yoleidy Dorantes, madre de Nicolle quien informa que luego del tiempo de cuidado en casa, la niña ingresa en adecuadas condiciones Asicas, Salud, nutricional e higiene. La docente socializa las novedades de los dias 04, 05, 06 y 07 de marzo y realiza dichos de las mismas. Asi mismo le informa que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa Fernanda Calderon C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yoleidy Dolantes 20076923

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

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	

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

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	

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-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B | NUIP: 1233700992 | NIÑA O NIÑO: Allison Valeria Huertas B

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Bolivar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
13 marzo	16:29	casa	se comunica la docente con la señora Ana Huertas madre de Allison, al telefono celular 3147707602 para indagar la razon por la cual no asistió la niña, la madre informa que la niña presenta tos y congestion, que brindara cuidado en casa y segun como continue retornara el dia de mañana. la docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella y que estara atenta a cualquier novedad. Despues de este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa fernanda Calderon C 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 ✓	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 marzo 2025	7:43	Jardin Infantil Pepitos	se acerca al jardin la señora Constanza Targuino cuidadora de Allison, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud emocional e higiene. la docente la observa bien sin embargo realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada, adicional a esto socializa la novedad del dia 13 de marzo y realiza cierre de la misma. Despues de este pento 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
Luisa fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Constanza Targuino

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

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	

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

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	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P53-309 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 Jardin B NUIP: 1145935084 NIÑA O NIÑO: Celeste Garca Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Rodriguez Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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 marzo 2025	15:20	Casa	se comunica la docente con la señora Tatiana, madre de Celeste, al telefono celular 3016245570 para indagar la razon por la cual no asiste la niña, la madre informa que en casa todos presentan algunos sintomas gripales por esta razon se quedan en casa brindando los cuidados correspondientes. La docente le informa que registra la novedad y que estara atenta a cualquier novedad que se presente recordando la importancia de consultar con el medico. Despues de este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderón C 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 marzo 2025	7:20	Jardin infantil pepitos	se acerca al jardin el señor John Garca padre de de Celeste, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene, sin presentar algun sintoma que sea de alerta, la docente le socializa la novedad del dia 13 de marzo y se realiza aseo de la misma, se le informa ademas que la docente realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa Fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	80814244

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

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	

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

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	

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: Pre jardin B | NUIP: 1233700358 | NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Arbelaez G

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Guacapazan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Guacapazan | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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
12 marzo 2025	15:33	Casa.	Se comunica la docente con la señora Leidy Guacapazan madre de Danna, al teléfono celular 3204323318 para indagar el motivo de inasistencia, la madre informa que desde ayer en la noche presenta síntomas gripales, motivo por el cual asiste a urgencias y debido a el doctor dar 2 días de incapacidad para brindar cuidado en casa y dar los medicamentos, la niña permanecerá bajo su cuidado. La docente estará atenta frente a cualquier novedad y le informa de registra novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 marzo 2025	16:05	Casa	Se comunica la docente con la señora Leidy Guacapazan, madre de Danna al teléfono celular 3204323318, para indagar sobre la evolución de los síntomas respiratorios, la madre informa que se encuentra mucho mejor y que retomará el día de mañana. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella. 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
Luisa Fernanda Calderón 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 marzo 2025	7:50	Jardín infantil pepitos	Se acerca al jardín la señora Leidy Guacapazan, madre de Danna, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud emocional e higiene luego de la incapacidad y los cuidados en casa, sin presentar ningún síntoma. La docente socializa las novedades de los días 12 y 13 de marzo y realiza cierre de las mismas. La docente observará a la niña durante la jornada, y cualquier novedad será informada. 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
Luisa Fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Guacapazan 1016074648

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 marzo 2025	16:20	Casa	Se comunica la docente con la señora Leidy Guacapazan madre de Danna, al teléfono celular 3204323318 para indagar el motivo por el cual no asiste la madre informa que asiste a control médico y no alcanza a llegar al jardín que la niña permanecerá bajo su cuidado y retomará con normalidad el día de mañana. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella. 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
Luisa Fernanda Calderón C 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: NUIP: 1233700358 NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Arbelaez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Guayazan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Guayazan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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
19 marzo 2025	7:10	Jardin Infantil Pepitos	se acerca al jardin la señora Leidy Guayazan, madre de Danna quien informa que la niña ingresa con accidentes físicas, caida, emanda e higiene luego de su control medico. la docente socializa la novedad del dia 18 de marzo el realiza cierre de la misma informandole que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. despues por ahi fraliza navidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Calderón PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Leidy Guayazan 7016a7d648

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

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	

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

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	

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

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	

	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: Re Jardin B NUIP: 1011260721 NIÑA O NIÑO: Antonella Rodriguez Oquendo

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolanda Oquendo Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolanda Oquendo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderón

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
03 marzo 2025	9:42	Casa	Se comunica la señora Yolanda Oquendo, madre de Antonella quien informa que la niña no asiste el día de hoy ya que cuenta con síntomas gripales, por lo cual el medico le receta inhaladores y le sugiere aislado en casa, este tambien es acompañado por incapacidad medica durante 7 días, la cual tendra fecha de finalizacion el día viernes 7 de marzo. la docente realizara el seguimiento el día miercoles y viernes sobre la evolucion. la docente se informa que se registra la novedad con la información

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 marzo 2025	16:15	Casa	Se comunica la docente con la señora Yolanda Oquendo madre de Antonella, para indagar sobre la evolucion de la niña al teletono 3165330964, la madre de la niña informa que se encuentra algo mejorada con los inhaladores y bajo su cuidado. la docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella y que sigue pendiente sobre cualquier situacion que pueda presentarse. 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
Luisa Fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
07 marzo 2025	13:50	Casa	se comunica la docente con la señora Yolanda Oquendo, madre de Antonella, al teletono celular 3165330964, para indagar como sigue la niña, la madre informa que evoluciona positivamente luego de los cuidados brindados en casa y que reformara con normalidad el día lunes. La docente le informa que se registra la novedad con la información suministrada por ella. 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
Luisa Fernanda Calderón C 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 LA NOVEDAD
10 marzo	7:46	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la señora Yolanda Oquendo madre de Antonella quien informa que luego de la incapacidad la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas, salud, emocional e higiene. La docente socializa las novedades del día 03, 05 y 07 de marzo y realiza aclare de las mismas. Le informa ademas que realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad sera informada. 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
Luisa Fernanda Calderón C PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yolanda Oquendo CC 36304762

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: Pre Jardin B NUIP: 1011260721 NIÑA O NIÑO: Antonella Rodriguez Oquendo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolanda Oquendo Benitez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolanda Oquendo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 marzo 2025	16:21	Casa	Se comunica la docente con la señora Yolanda Oquendo madre de Antonella, al telefono celular 3155330964, para indagar la razon por la cual no asiste la madre informa que la niña asiste a control medico y que el resto de tiempo permanecera bajo su cuidado y que retornara el dia de mañana con normalidad la docente le informa que se registra la novedad con la informacion suministrada por ella en la llamada 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
Luisa Fernanda Calderón C. 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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 marzo 2025	7:30	Jardin Infantil Pepitos	Se acerca al Jardin la Señora Yolanda madre de Antonella quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene luego de control medico y el tiempo en casa la docente le socializa la novedad del dia 13 de marzo y realiza aseo de la misma, le informa que realizara observacion durante la jornada y que cualquier novedad sera informada. 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
Luisa Fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yolanda Oquendo B

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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 marzo 2025	16:05	Casa	Se comunica la docente con la Señora Yolanda Oquendo, madre de Antonella, al telefono 3165330964 para indagar la razon por la cual no asiste la niña, la madre informa que se encuentra con un poco de malestar y congestion, razon por la cual decide brindar cuidado en casa. La docente estara atenta a cualquier novedad y le informa que se registra la novedad con la informacion brindada por ella. 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
Luisa Fernanda Calderón C. 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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 marzo 2025	7:45	Jardin infantil pepitos	Se acerca al Jardin la Señora Yolanda Oquendo madre de Antonella, quien informa que la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas, salud, emocional e higiene luego de los cuidados brindados en casa. La docente socializa la novedad del dia 18 de marzo y realiza aseo de la misma y le informa que realizara observacion durante la jornada 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
Luisa Fernanda Calderón C. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yolanda Oquendo B

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: Pre Jardin B NUIP: 1011260721 NIÑA O NIÑO: Antonella Rodriguez Oquendo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolanda Oquendo Benitez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolanda Oquendo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Calderon

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		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 marzo 2025	14:00	Casa	La señora Yolanda Oquendo realiza envio de la carta de solicitud de traslado via whatsapp desde el numero 3165330964 informando que requiere este proceso debido a cambio de localidad el jardin infantil realiza la solicitud y le informara una vez sea finalizado el proceso. 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
Luisa Fernanda Calderon C. 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

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	

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

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	

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

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	