PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 7 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PNB NUIP: 1072574126 NIÑA O NIÑO: Giny Julin Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olimpia Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
01/04 2025	7:30 am	Párvulos B	Siendo las 7:30 am del día de hoy se realiza llamada a la mamá de la menor señora Nataly al número 3194082336 para preguntar por el estado de salud y de ánimo de la niña y ella refiere que Giny ha estado bien en casa realizando sus actividades escolares con normalidad. Se informa también que el día de mañana los niños y niñas ingresan en su horario habitual después de los días de cierre del nivel. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

	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
02/04/ 2025	7:35 am	Párvulos B	Siendo las 7:35 am ingresa al salón la Dra. Nataly Herrera para dejar a su hija en el jardín después de los días que estuvo en casa por el cierre de cuarentena del nivel. La mamá manifiesta que la niña ha estado bien de ánimo y de salud, la docente le recomienda estar pendiente de la información que se envía al grupo de whatsapp para que pueda estar enterada de actividades y otras cosas. La niña ingresa bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Nataly Herrera 1024463461

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
30/04/ 2025	4:00 pm	Párvulos B	Siendo las 4:00 pm del día de hoy se dialoga con la señora Nataly Herrera mamá de la menor para recordarle que debe ponerse al día con los documentos médicos que tiene pendientes de la niña, ya que es un compromiso. La mamá refiere que se encuentra gestionando estos y que hará lo posible por estar al día el otro mes. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Nataly Herrera 1024463461

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PNB NUIP: 1243764470 NIÑA O NIÑO: Ashly Valentina Bernal

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francisco Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3004017523 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Ashly y la señora Gloria refiere que la niña ha estado bien realizando sus actividades cotidianas y pedagógicas con normalidad. Se informa que el día de mañana los niños y niñas ingresan en su horario habitual después del cierre del nivel por cuarentena. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	NO aplica

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
02/04/2025	7:30 am	Párvulos B	Siendo las 7:30 am del día de hoy se acerca la señora Gloria para dejar a su hija en el jardín después de haber estado en casa por el cierre de cuarentena. La mamá manifiesta que la niña ha estado bien de ánimo y de salud. Ashly ingresa tranquila por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Gloria Bernal 1012328750

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
22/04/2025	12:00 pm	Párvulos B	Siendo las 12:00 pm se acerca la mamá de la menor porque la docente la llama para informarle que la niña ha tenido varias deposiciones líquidas y vómito un poquito en el almuerzo. La docente le recomienda que si los síntomas persisten la lleve al médico pero la mamá refiere que por el resto del día de hoy la cuidará en casa con remedios caseros. La niña sale bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Gloria Bernal. 1012328750

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
29/04/2025	4:00 pm	Párvulos B	Siendo las 4:00pm del día de hoy se acerca la mamá de la menor señora Gloria Bernal a quien se le informa que se le hará novedad porque ya completo los documentos pendientes (certificados médicos) quedando al día. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Gloria Bernal. 1012328750

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1024613382 NIÑA O NIÑO: Samantha Ensuncho claros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stella claros Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaiver Adnan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
21/04/2025	7:50 am	Párvulos B	Siendo las 7:50 am del dia de hoy ingresa la Sra. Stella madre de la menor para dejarla en el jardin después de 8 dias de inasistencia. La niña ingresa bien de animo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55149032.

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

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PNB NUIP: 1021613382 NIÑA O NIÑO: Samantha Ensuncho claros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stella claros Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeiner Adrian PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/2025	7:20 am	Párvulos B	Siendo las 7:20 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3202148583 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Samantha y ella refiere que la niña ha estado bien de salud y realizando las actividades pedagógicas que envía la docente vía whatsapp. Se le recuerda también que el día de mañana ingresan nuevamente al jardín debido a que se cumplen los días estipulados de cierre. En este punto se da por finalizada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:15 am	Párvulos B	Siendo las 7:15 am ingresa la señora Estella mamá de la menor para dejarla en el jardín después de haber estado en casa por el cierre de cuarentena del nivel, la mamá refiere que la niña ha estado bien de ánimo y de salud y no ha tenido ningún síntoma relevante. Samantha ingresa por sus propios medios, tranquila.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55195032.

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
15/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00 am se acerca la mamá de la menor Sra. Stella claros para retirar a Samantha porque tiene cita médica con la niña a las 10:30 am. La niña desayuna en el jardín y la docente le recomienda presentar soportes de la cita el día de mañana. Samantha sale por sus propios medios bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55195032.

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
16/04/2025	8:30 am	Párvulos B	Siendo las 8:30 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor Sra. Stella claros al número 3202148583 para preguntarle por la inasistencia de Samantha y ella refiere que no la trajo porque se van de viaje hoy temprano, la mamá manifiesta que el lunes traerá a la niña en su horario habitual y que Samantha está bien realizando sus actividades estudiantes con normalidad. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Stella claros 55195032.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.309 Versión 0 Fecha Memo 0021015309 - 7/07/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL PVB NUIP 1141330788 NIÑA O NIÑO Thiago Julián Florido Saavedra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Julieth Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Disney Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Giraldo

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											
07/04/2025	7:50 am	Párvulos B	Siendo las 7:50 am del día de hoy ingresa la señora Ana abuela materna y acudiente del menor para dejarlo en el jardín después de dos días de incapacidad, la acudiente refiere que el niño ya esta mucho mejor de su malestar y que no ha vuelto a presentar ningún síntoma gripal. Thiago ingresa tranquilo por sus propios medios, hace de dromo. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Ana Disney Castillo CE 23780758.

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1141530788 NIÑA O NIÑO: Thiago Julian Florido Saavedra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ilsleth Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Dorey Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/2025	7:25 am	Párvulos B	Siendo las 7:25 am se realiza llamada telefónica a la mamá del menor señora Ilsleth para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Thiago y ella refiere que ha estado tranquilo realizando las actividades pedagógicas enviadas por la docente pero que presentó fiebre en la noche la cual le controlaron con acetaminofen. Se le informa también que el día de mañana los niños y niñas regresan en su horario habitual al jardín después de los días de duelo. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	7:10 am	Párvulos B	Siendo las 7:10 am se comunica la mamá del menor señora Ilsleth vía whatsapp para comentar que Thiago siguió indispuesto y que lo revisaron por parte médica y le dieron incapacidad por dos días a partir de ayer es decir que regresaría el viernes 04 de abril. En este punto se da por finalizada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica al número 3202580887 para preguntarle a la señora Ilsleth por el estado de salud de Thiago y ella refiere que lo cuida en casa bajo las indicaciones médicas pero que aún persiste la tos, motivo por el cual esta un poco inapetente, la docente le recomienda que si presenta algún otro síntoma lo lleve nuevamente al médico. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
01/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am del día del hoy se realiza comunicación telefónica con la mamá del menor al número 320258 5881 para preguntarle por la inasistencia del niño el día de hoy ya que hoy se cumple su incapacidad y debía regresar al jardín. La mamá comenta que como aún tiene los síntomas decidió dejarlo en casa y cuidarlo más durante el fin de semana para que retorne bien el lunes. En este punto se da por finalizada esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PNB NUIP: 1026574126 NIÑA O NIÑO: Emy Jailin Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olimpia Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
01/04 2025	7:30 am	Párvulos B	Siendo las 7:20 am del día de hoy se realiza llamada a la mamá de la menor señora Nataly al número 3194087336 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de la niña y ella refiere que Emy ha estado bien en casa realizando sus actividades escolares con normalidad. Se informa también que el día de mañana los niños y niñas ingresan en su horario habitual después de los días de cierre del nivel. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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
02/04/ 2025	7:35 am	Párvulos B	Siendo las 7:35 am ingresa al salón la Dra Nataly Herrera para dejar a su hija en el jardín después de los días que estuvo en casa por el cierre de cuarentena del nivel. La mamá manifiesta que la niña ha estado bien de ánimo y de salud, la docente le recomienda estar pendiente de la información que se envía al grupo de whatsapp para que pueda estar enterada de actividades y otras cosas. La niña ingresa bien de ánimo por su propio medio. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Nataly Herrera 1024463461

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
30/04/ 2025	4:00 pm	Párvulos B	Siendo las 4:00 pm del día de hoy se dialoga con la señora Nataly Herrera mamá de la menor para recordarle que debe ponerse al día con los documentos médicos que han pendientes de la niña, ya que es un compromiso. La mamá refiere que se encuentra gestionando todo y que hará lo posible por estar al día el otro mes. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Nataly Herrera 1024463461

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: CO0841218 NIÑA O NIÑO: Jimena Abreu Mujica.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenibeth Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Cambea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

TIPO DE NOVEDAD	1	A	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
04/04/25	8:15 am	Párvulos B	Siendo las 8:15 am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3018190616 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Jimena. Ella refiere que la niña se encuentra mucho mejor tomando sus medicamentos y realizando sus actividades cotidianas con normalidad. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	NO aplica.

	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
07/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am del día de hoy ingresa la Sra. Jenibeth para dejar a la menor en el jardín después de 3 días de incapacidad, la mamá refiere que la niña ya se encuentra mucho mejor de salud y de los síntomas que presentaba. Jimena ingresa por sus propios medios bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Jenibeth Abreu 16739665

TIPO DE NOVEDAD	1	2R	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
24/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor para preguntarle por su inasistencia el día de hoy y ella refiere que no la trajo porque la niña tiene tos y dolor de oído que la cuidará en casa por hoy y mañana. La docente le informa que si los síntomas persisten debe llevarla al médico. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	R	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
28/04/2025	8:40 pm	Párvulos B	Siendo las 8:40 am se realiza comunicación telefónica a la mamá de la menor al número 3018190616 para preguntarle por la inasistencia de la niña y ella refiere que no la trajo porque aún sigue con mucho malestar general. La docente le sugiere que por favor la lleve al médico para descartar cualquier enfermedad, la mamá dice que hará lo posible porque no cuenta con EPS. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1058842AB NIÑA O NIÑO: Dimarci Abreu Mujica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenibeth Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Gamboa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
29/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00 am del dia de hoy se realiza comunicación telefonica con la mamá de la menor al numero 3018190646 para preguntarle por el estado de salud y de animo de dimarci y la mamá refiere que hoy se encuentra mucho mejor después de los cuidados en casa con remedio caseros, indica que probablemente la traerá mañana al jardín para que retome sus actividades. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente.	No aplica.

	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 LA NOVEDAD
30/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00am del dia de hoy ingresa la señora Jenibeth mamá de la menor para dejar al niño en el jardín después de dos días de malestar cuidados en casa por su mamá con remedios caseros. La mamá refiere que la niña se encuentra mucho mejor de salud. La niña ingresa bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente.	Jenibeth Abreu 1673966S

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

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1111713982 NIÑA O NIÑO: Emily Samantha Polania Quimbayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Polania

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elda Quimbayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/25	7:35 am	Párvulos B	Siendo las 7:35 am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3001241035 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Emily y ella refiere que se encuentra bien y que realiza sus actividades con normalidad. Se informa también que el día domingo las niñas y niños ingresan en su horario habitual después de los días de cierre del nivel. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am ingresa la mamá de la menor señora Alejandra para dejar a la niña en el jardín después de los días de haber estado en casa por el cierre del nivel por cuarentena. La mamá refiere que Emily ha estado bien de ánimo y de salud. La niña ingresa tranquila por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	- Alejandra Polania 1073 721 438

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
24/04/2025	9:30 am	Párvulos B	Siendo las 9:30 am del día de hoy se acerca la mamá de la menor para retirarla debido a que tiene cita médica a las 11:00 am de pediatría. La docente le resta a la mamá por contar soporte de la cita el día lunes cuando ingrese con la niña en su horario habitual. La niña sale por sus propios medios bien de ánimo y desayuna en el jardín. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	- Alejandra Polania 1073 721 438

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
28/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am del día de hoy se acerca la mamá de la menor para dejar a la niña en el jardín y refiere que el día viernes perdieron la cita médica motivo por el cual reprogramaron la cita. La niña ingresa bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	alejandra polania 1073721438

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PYB NUIP: 1024613050 NIÑA O NIÑO: Thiago Smith Romero Quintero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am se realiza llamada telefónica a la mamá del menor señora Melany al número 3016300244 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Thiago a lo cual refiere que el niño ha estado bien, realizando sus actividades cotidianas con normalidad. Se informa que el día de mañana regresan los niños y niñas en su horario habitual después del cierre por cuarentena. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

	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
02/04/2025	7:25 am	Párvulos B	Siendo las 7:25am ingresa la señora Melany mamá del menor para dejarlo en el jardín después de sus días en casa por el cierre por cuarentena del nivel. La señora Melany refiere que Thiago ha estado bien de ánimo y de salud. El niño ingresa con tranquilidad por sus propios medios y se le recomienda a la mamá estar más pendiente de las actividades y del grupo por la información que se envía. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	melany quintero 1023369895

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1031139119 NIÑA O NIÑO: Estefany Alejandra Jurra Ospina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stephanie Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ina Giraldo

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
24/04/25	10:00 am	Párvulos B	Siendo las 10:00am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3222173882 para programarle por la inasistencia de la niña y ella refiere que tiene a la niña en el hospital en ata médica por un brote que presenta en sus mejillas. la docente le dice que estará pendiente de la información que pueda brindarle acerca del diagnóstico médico de la niña. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ina Giraldo. Docente	No aplica

	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
28/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am del día de hoy ingresa la acudiente de la niña Sra Estefany para dejar a la niña en el jardín después de la inasistencia del día previo. la señora refiere que la niña estuvo bien durante el fin de semana y en la ata medica le entregaron una crema para la piel (betametasona) la cual le están aplicando y le ha funcionado bien. La niña ingresa con sus propios medios, bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ina Giraldo. Docente	- Stephanie Gomez Salazar 1112475575

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP 1024144 NIÑA O NIÑO: Teiz Pulido Manosca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daisy Viviana Manosca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maximino Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ina Giraldo.

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
21/04/2025	8:30 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 3108693802 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de la niña y ella refiere que se encuentra en poco mejor pero aún persiste la tos y por tal motivo la cuida en casa, con remedios caseros. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ina Giraldo. Docente	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
28/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica al número 3108693802 para hablar con la mamá de la menor Sra. Daisy y preguntarle por la inasistencia de la niña y por el estado de salud de la mamá y ella refiere que la cuida en casa y que la idea es retornarla del jardín, sin embargo la docente le comenta que lo piense porque la idea no es que la retire. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ina Giraldo. Docente	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/04/2025	8:00 am	Párvulos B	Siendo las 8:00 am del día de hoy ingresa la señora Daisy mamá de la menor con la niña para dejarla en el jardín y le comenta a la coordinadora y docente que ha decidido dejarla en el proceso y que NO piensa retirarla por el momento ya que evidencia que a la niña le hace falta el espacio del jardín. Tanto la coordinadora como la docente le manifiestan que ellos no operan nunca de acuerdo con

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ina Giraldo. Docente	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		que la retirará y que es bienvenida de nuevo a este espacio. La mamá refiere que Teiz se encuentra de ánimo y de salud bien. La niña ingresa tranquila por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ina Giraldo. Docente	Daisy Viviana Manosca C. 1084576575

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20210201 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL PV8 NUIP 1021121 NIÑA O NIÑO Isaac Pulido Mañosca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Viviana Mañosca

ACUDIENTE PRINCIPAL Maximino Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Giraldo

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
09/04/2025	8:20 am	Párvulos B	Siendo las 8:20 am del día de hoy, llegó la mamá de la menor Sra. Deisy para dejar a su hijo en el jardín después de los días de incapacidad por su diagnóstico, la mamá refiere que la niña ya está bien y que en la casa de ayer el médico le dijo que la niña ya podía estar en el jardín, se le recomendó una vez a la mamá el horario de entrada. La niña ingresa por sus propios medios, bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Deisy Viviana Mañosca C.C. 1094576525

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
21/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00 am del día de hoy se realizó comunicación telefónica con la mamá de la menor al número 3108633802 para preguntarle por la inasistencia de la niña y ella refiere que no la trajo porque la cuida en casa de un malestar gripal que presenta la niña. Refiere que no la llevará aún al médico que depende de como siga hoy la llevará el día de mañana. Se le recomienda la justificación médica a la mamá. En este punto se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/04/2025	9:15 am	Párvulos B	Siendo las 9:15am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor al número 310863 3802 para preguntar por la niña y su estado de salud pero la respuesta fue fallida y no se obtuvo comunicación alguna. Se le comenta a la coordinadora del jardín debido a que la mamá varias veces se ha ausentado de esta manera y es difícil comunicarse con la señora por tal motivo se remitirá por secretaría para realizar visita domiciliaria. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/04/2025	10:00 am	Párvulos B	Siendo las 10:00 am se comunica la docente con la mamá de la menor al número 3108633803 para saber de Isaac y ella refiere que la niña continúa indispuesta y que la llevó al médico y le dijeron que no era una urgencia por tal motivo según la mamá no la atendieron, manifiesta que la cuida en casa. La docente le ratifica la importancia de no faltar tanto al jardín y le refiere que posiblemente se hará visita domiciliaria. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021515309)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1021614121 NIÑA O NIÑO: Izire Pulido Mañosca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Viviana Mañosca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlenis Rueda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
04/04/2025	1:30 pm	Párvulo B	Siendo la 1:30 pm del día de hoy se acerca la señora Deisy para comentar que tuvo cita médica en la mañana con su hija Izire y que el médico decide dar más días de incapacidad hasta el (08/04/25) debido a que el brote en la planta del pie aún no desaparece del todo la docente le recomienda a la mamá realizar una buena aspersión de cloro en casa y realizar también un buen aseo a los implementos que usa la niña ya dicho debido a que ya lleva varios días en incapacidad. La señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
No aplica			Deisy dice que lo hará porque no lo había tenido en cuenta y quizá por ahí la niña no se alivia del todo. Por otro lado se le recomienda también comunicarse con la docente a diario sea por llamada o personalmente para saber el estado de ánimo y de salud de la niña, ella se compromete hacerlo, informa también la mamá que hoy no viene a tener cita el día (08/04/25) para observar la evolución de salud de la niña. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Deisy viviana Mañosca Jacumé 1084576575.

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
07/04/2025	8:40 am	Párvulo B	Siendo las 8:40 am se realiza comunicación telefónica con la mamá de la niña señora Deisy al número 3108633802 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de la niña y ella refiere que hoy está mucho mejor que el brote durante el fin de semana le ha desaparecido por completo para que la llevará a la cita médica que tiene el día de mañana para ver que le sugieren. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
08/04/2025	8:00 am	Párvulo B	Siendo las 8:00 am del día de hoy ingresa la señora Deisy para informar que la niña se encuentra mejor del brote al punto tal que ha desaparecido. Sin embargo la llevará a la cita médica prevista para saber el diagnóstico médico y poder traerla mañana sin falla. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Deisy viviana Mañosca Jacumé 1084576575

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 6
Fecha: Marzo (2021-15-XX) - XX/XX/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1024614421 NIÑA O NIÑO: Leire Rubio Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Viviana Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maximino Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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											
01/04/2025	7:40 am	Párvulos B	Siendo las 7:40 am se realiza llamada telefónica a la mamá de la menor para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de la niña, ella refiere que la niña esta bien de ánimo pero aún tiene brote en la piel motivo por el cual la llevo para esta médica hoy a las 9:30 am porque el día de ayer le cancelaron la cita. La docente le comenta a la mamá que se estará comunicando para saber que le dijeron a leire en la cita. Se le informa a la mamá que los niños y niñas ingresan mañana en su horario habitual.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica.

			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/04/2025	8:15 am	Párvulos B	Siendo las 8:15 am se realiza comunicación telefónica con la mamá de la menor al número 3108633802 para preguntarle por la niña y la señora Deisy refiere que la niña de ánimo ha estado bien realizando sus actividades cotidianas con tranquilidad pero que le esta esperando medicamento para el brote que tiene. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/04/2025	8:25 am	Párvulos B	Siendo las 8:25 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica al número 3108633802 para preguntarle a la señora Deisy mamá de la menor por el estado de salud de la niño y ella refiere que ha estado bien de ánimo siguiendo las recomendaciones médicas y cuidado en casa. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/04/25	9:05 am	Párvulos B	Siendo las 9:05 am del día de hoy se realiza llamada a la mamá de la menor al número 3108633802 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de leire y la mamá comenta que va mejorando y que realiza sus actividades cotidianas con normalidad, se le recomienda estar más pendiente del teléfono y de la información que se envía al grupo. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL PNB NUIP 1300003155 NIÑA O NIÑO Mathias Pulido Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yesica Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Mónica Ierton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Giraldo

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											
16/04/2025	8:15 am	Párvulos B	Siendo las 8:15 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá del menor Sra. Yesica al número 3023891256 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Mathias ya que se encuentra de viaje y ella manifiesta que el menor ha estado bien en compañía de su familia, realizando sus actividades cotidianas con normalidad. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Yesica Ortiz 1031150587

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											
21/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am del día de hoy ingresa la señora Yesica Ortiz para dejar a su hijo en el jardín después de los días de maistencia por motivo de viaje. El niño ingresa bien de ánimo y de salud por sus propios medios. En este punto se da por finalizada esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Yesica Ortiz 1031150587

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL PVB NUIP: 1300003155 NIÑA O NIÑO: Mathias Pulido Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Leiton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Graldo

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											
03/04/2025	8:10 am	Párvulos B	Siendo las 8:10 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica al número 3023814256 para preguntarle a la señora Yesica por el estado de salud de Mathias y refiere que en la noche presento fiebre y aún continua con algunos brotes en la parte de la planta del pie, es enfática en decir que lo cuidará en casa hasta que mejore por completo bajo las indicaciones médicas, sin embargo su ánimo es fantástico. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Graldo. Docente	No aplica

			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/04/2025	8:05 am	Párvulos B	Siendo las 8:05am del día de hoy se realiza comunicación telefónica con la Sra. Yesica al número 3023814256 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Mathias y ella refiere que esta estable sin fiebre y retomando sus actividades cotidianas en casa, cuidándolo bajo las indicaciones médicas y esperando que este mejor para que retorne al jardín nuevamente. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Graldo. Docente	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am del día de hoy ingresa la señora Yesica mamá del menor para dejarlo en el jardín después de 30 días de incapacidad y cuidado en casa, la mamá refiere que Mathias ya esta mejor y que por no dejarlo traerlo. El niño ingresa por sus propios medios, bien de ánimo sin ningún síntoma. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Graldo. Docente	Yesica Ortiz Leyton 1031150587

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											
15/04/2025	9:30 am	Párvulos B	Siendo las 9:30am del día de hoy sale Mathias con su acudiente la Sra. Yesica Leyton quien le suministra desayuno y se lo lleva porque trae carta de permiso debido a que se van de viaje. La mamá refiere que el niño faltara mañana y que estará informando por medio de llamada el estado de salud y de ánimo de Mathias. El menor sale por sus propios medios bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Graldo. Docente	Yesica Ortiz Leyton 1031150587

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1300003155 NIÑA O NIÑO: Mathias Rolido Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Tatan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/04/2025	8:15 am	Párvulos B	Siendo las 8:15 am del día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Yesica al número 3023891256 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Mathias y ella refiere que el niño se encuentra mejor realizando sus actividades escolares con normalidad y tomandose los medicamentos indicados por el médico. Se informa también que mañana los niños y niñas ingresan en su horario habitual después del cierre de cuarentena pero la mamá refiere que ella traerá a Mathias hasta que este completamente bien de salud así haya cumplido su incapacidad médica porque le teme a una recaída. La docente le manifiesta que es importante que si el niño esta mejor le traiga de lo contrario deberá llevarlo nuevamente al médico para justificar su inasistencia. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	9:00 am	Párvulos B	Siendo las 9:00am se realiza comunicación telefónica con la Sra. Yesica mamá del menor al número 3023891256 para preguntarle por el estado de salud de Mathias y ella refiere que en la mañana muy temprano lo llevo nuevamente al médico para ver si le daban más incapacidad pero haya le dijeron que no porque el niño ya no presenta síntomas relevantes pero aún no le pasa el brote en sus pies motivo por el cual no le recomiendan traerlo al jardín ya que puede contagiar a los demás niños. La indicación médica es que el niño este bajo cuidados en casa y cuando este completamente bien regrese al jardín. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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
Lina Giraldo. Docente	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1021544910 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Real Barbosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brighith Barbosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Rios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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											
01/04/2025	7:45 am	Párvulos B	Siendo las 7:45 am se realiza llamada telefónica a la mamá del menor al número 3018012312 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de Joel y ella refiere que se encuentra un poco mejor de la fiebre de ayer y que realiza sus actividades cotidianas y pedagógicas con normalidad. Se informa también que el día de mañana ingresan los niños y niñas en su horario habitual al jardín después de los días de cierre. En este punto se finaliza esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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											
02/04/2025	8:35 am	Párvulos B	Siendo las 8:35 am del día de hoy ingresa al jardín la mamá del menor Sra. Brighith para dejar a su hijo después de los días de inasistencia y cierre del nivel por cuarentena. La mamá refiere que Joel esta bien y que realiza sus actividades con normalidad. El niño ingresa tranquilo por sus propios medios. En este punto se da por finalizada esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo Docente	Dayden Barbosa Rodriguez 1003712322

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											
21/04/2025	4:00 pm	Párvulos B	Siendo las 4:00pm del día de hoy se acerca la Sra. Brighith mamá del menor para recoger y dejar el certificado médico odontológico, quedando al día en la documentación requerida. En este punto se da por finalizada esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Dayden Brigith Barbosa Rodriguez 1003712322

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1010252864 NIÑA O NIÑO: Emily Samara Pinzon Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Delfa Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

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
01/04/2025	7:50 am	Párvulos B	Siendo las 7:50 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica al número 3196108951 para hablar con la señora Lorena mamá de la menor y preguntarle por el estado de ánimo y de salud de la menor, ella refiere que la niña se encuentra bien realizando sus actividades cotidianas con normalidad. Se informa también que el día de mañana regresan los niños y niñas a su horario habitual después del cierre de cuarentena. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
03/04/2025	7:40 am	Párvulos B	Siendo las 7:40 am ingresa la mamá de la menor para dejarla en el jardín después de haber estado en casa por el cierre de nivel debido a la cuarentena. La mamá refiere que la niña ha estado bien de ánimo y de salud. Samara ingresa tranquila por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Lorena Rodriguez 1010298935.

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
29/04/2025	8:30 am	Párvulos B	Siendo las 8:30 am se realiza comunicación telefónica con la mamá del menor al número 3005720854 para preguntar por la inasistencia del niño y ella refiere que no la trajo porque amaneció con malestar gripal y lo llevará por cita médica. La docente le reitera a la mamá la importancia de mantenerla informada al respecto. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	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
30/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am ingresa la señora Lorena mamá de la menor para dejarla en el jardín después de su inasistencia de ayer y refiere que la niña solo estuvo mal y que no le dieron diarrea en la cita de ayer, solo le mandaron medicamentos. La niña ingresa bien de ánimo por sus propios medios. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Lorena Rodriguez 1010298935.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20211915309 - 09/07/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL PVB NUIP 1026601635 NIÑA O NIÑO Adrian Steben Vera Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alexa Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Ricardo Cajera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Giraldo

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
29/04/2025	8:30 am	Párvulos B	Siendo las 8:30 am del día de hoy se realiza llamada a la mamá del menor al número 3005720854 para preguntarle por la inasistencia del niño y ella expresa que no lo trajo porque amaneció con malestar gripal y lo llevará a esta médica. La docente le recuerda a la mamá la importancia de mantenerla informada al respecto. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am se realiza comunicación telefónica con la mamá del menor al número 3005720854 para preguntarle por el estado de salud y de ánimo de del niño y la mamá comenta que se encuentra mucho mejor y que lo cuida en casa bajo las indicaciones médicas. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05/2025	8:15 am	Párvulos B	Siendo las 8:15 am del día de hoy se realiza comunicación telefónica con la mamá del menor para preguntarle por su estado de ánimo y de salud y ella expresa que ya esta mucho mejor pero que lo cuidará en casa con remedios caseros durante el fin de semana para que retorne nuevamente el lunes. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05/2025	12:30 pm	Párvulos B	Siendo las 12:30 pm del día de hoy llama la mamá del menor para informar que el niño tiene aislamiento de 5 días por enfermedad respiratoria desde el (01/05/25) la señora Alexa por orden médico y no le había comentado anteriormente a la docente motivo por el cual la maestra lo deja registrado en esta novedad, siendo así el niño debe tomarse los días indicados por el médico para una satisfactoria recuperación. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Alexa Romero. CC: 1024515062

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 2021/07/21 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PVB NUIP: 1026601655 NIÑA O NIÑO: Adrian Steban Vera Pomero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexa Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roomira cafeo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Giraldo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
22/04/2025	8:25 am	Párvulos B	Siendo las 8:25 am ingresa la mamá del menor Sra. Alexa Romero para dejar a su hijo en el jardín y manifiesta que el día de ayer dejó a su hijo al cuidado de una vecina mientras dejaba a su niño mayor en el colegio. El día de hoy el menor se observa golpeado en la frente con un chichón, dolor en su cabeza al tocarlo y en el brazo izquierdo con recogimiento que no le permite movilidad normal de su brazo. La docente le indaga a la mamá sobre los síntomas de su

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	

	1	2	3	4	5	X	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
NO	aplica		hijo y ella manifiesta que no sabe que le pudo haber pasado ya que ella le pregunto a la señora que se lo cuido y ella le respondió que todo había estado normal con el niño. La docente lo recibe para suministrarle el desayuno pero le notará a la mamá que lo mejor es llevarlo a una revisión médica para que le hagan examenes pertinentes en su cabeza y brazo, sin embargo la mamá manifiesta que el golpe de la frente se lo hizo hace

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

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		tiempo y le quedó una fractura motivo por el cual el niño ya tiene radiografía de la frente pero esta pendiente el diagnóstico médico. Se le da salida al niño el día de hoy siendo 10:30 am para que la mamá lo tenga bajo observación en casa, recomendándole que si el dolor del brazo persiste lo lleve al médico de lo contrario hacerlo el día de mañana en el horario habitual. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	Alexa R. CC 1024 515.062.

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
23/04/2025	7:55 am	Párvulos B	Siendo las 7:55 am ingresa el papá del menor Sr. Leonardo Vera para dejar a su hijo en el jardín y manifiesta que el día de ayer el niño estuvo muy bien en casa y no presento ningún síntoma relevante y por tal motivo lo trae hoy con normalidad. El niño ingresa por sus propios medios bien de ánimo. En este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Giraldo. Docente	1110176445

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20216150000 - 20/07/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Caminadores NUIP: 1023423945 NIÑA O NIÑO: Ariana Victoria. Ferro Melendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ariana Victoria / Amanda Melendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amanda Melendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segora.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/04/2025	16:00 Pm.	J. I caminos de la vida - Aula caminadores.	Siendo las 16:00 de la tarde la docente realiza un dialogo con la señora Amanda sobre el certificado odontologico que le falta a la niña, la señora manifiesta que la niña ya cumplio los dos años, que el lunes 05 de mayo va a madregar para solicitar la cita de crecimiento y desarrollo de una vez aprovecha para solicitar la cita odontologica ya se le van a cumplir. Se tomara el siguiente espacio.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Docente: Ana Liliana Segora.			No Aplica.											

			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											
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	los 6 meses de la ultima cita, la docente le informa que hoy se le vence el ultimo compromiso, que hoy firmamos otro hasta el 28/05/2025 que por favor debe cumplir con este compromiso porque si no se reportara con Bicologica. ya que hemos firmado 4 compromisos. La señora se compromete que de este mes no pasa. La señora firma y acepta el compromiso. En este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Docente: Ana Liliana Segora.			Amanda Melendez cc1107077659											

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			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.			No Aplica.											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023422402 NIÑA O NIÑO: Dominick Santiago Aguirre Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nancy Jazmin Velasquez Buitrago

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Calundo Bragon

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
28-04-2021		Nivel Prejardín Caminos de la Vida.	La maestra Clanbel Calundo le comunica a la señora Nancy Jazmín Velasquez Buitrago madre del niño Dominick Santiago Aguirre Velasquez que tiene pendiente el certificado odontológico, el cual se generó y que tiene plazo para hacerlo llegar a la institución hasta el día 28-04-2021 y AD-mas le realiza lectura de la novedad reafirmada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En 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
Docente.	Nancy Velasquez 1024465567

	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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardín NUIP: 1024611736 NIÑA O NIÑO: Matthews Ezel Rodriguez Bintel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Bintel cardona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine Bintel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Eduardo Bragón

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-04-2021		Nivel Prejardín caminos de la vida	La maestra Clanbel Eduardo le comunica a la señora Geraldine Bintel cardona, que su hijo Matthews Ezel Rodriguez Bintel debe llevar el certificado odontológico, y tiene plazo para hacerlo llegar a la institución hasta el día 28-05-2021. Además le realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En 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
Clanbel docente.	Otilia Roa 65497620

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

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

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

Powered by CamScanner