NOVEDADES DE PREJARDIN A



PROFESIONAL

FRANCY JULIETH

BEJARANO MONTOYA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardín/A NUIP: 1014316106 NIÑA O NIÑO: Lilibeth Carolina Cardenas Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Dary Hernandez calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Lilieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	8:00	JIC la florida	El dic. de hoy al momento de verificar los certificados de valoración integral infirma que solicite el concepto tele-quirúrgia-fonoaudiología de la niña, se le informa a la madre de familia Luz D. Hernandez Calderon Con cc 1016021281 solicitar la cita y traer el soporte, la mama refiere lo siguiente "profe yo solicite la cita pero la perdí, me toca volver a programarla" se le notifica, que tiene plazo hasta 20-05-2025 y quede abierta la novedad por seguimiento a la salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano.	1016021281

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
20/05 2025	9:00	Casa	El dic de hoy la profesional de atención a la primera infancia llama al número celular 3005974530 de la señora Luz Dary Hernandez Calderon Con cc 1016021281 mamá de la niña para saber el motivo por el cual no asistio el dic de hoy al jardin, la mamá refiere lo siguiente " Buenos dias profe amaneció congestionada y esta haciendo un mal clima prefiero tenerla en Casa" se le recomienda informar cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. fin 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
21/05 2025	8:00	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al Jardin Infantil en Compañia de la mamá la Señora Luz Dary Hernandez Calderon Con cc. 1016021281, la profesional en atención integra como sigue la niña de salud, la madre refiere lo siguiente " Buenos dias profesora ya esta mejor, toca cuidarla mucho porque quiero que ya no tenga gripa" la profesional observa que aparentemente esta bien la niña y se le socializa la novedad de ayer, 20-05-25 la cual firma y da soporte a lo que anteriormente esta escrito y seda cierre a 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	1016021281

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
22/05 2025	13:10	JIC la florida	El dia de hoy se acerca al jardin infantil la Señora Luz Dary Hernandez Calderon Con cc 1016021281 para informar lo siguiente " profe voy a recoger a mi hija porque tengo que hacer una vuelta personal y no tengo quien la recoja" la Profesional le informa que consumio su alimento con agrado "cena de la mañana y almuerzo" y le hace entrega del paquete alimentario y el refrigerio de la tarde leche, manzana y galletas. 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
Francy Bejarano Prof. atención a la primera infancia	Luz Dari Hernandez Calderon. 1016021281

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 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: prejardin A NUIP: 1014316106 NIÑA O NIÑO: Lilibeth Carolina Cardenas Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Dary Hernandez Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Dary Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Franny Julieth Bejarano Montoya

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	NO ✓	NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	7:35	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil en Compañia de la mamá la señora Luz Dary Hernandez Calderon con CC 1016021281, la profesional indaga como esta la niña la mamá manifiesta lo siguiente "profe esta bien" la profesional observa que aparentemente esta bien la niña y se le notifica que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof atención a la primera infancia. Bejarano	CC. 1016021281

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

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243161836 NIÑA O NIÑO: Alan Hadson Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Marcela Sandoval Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Marcela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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
02/05 2025	7:59	JIC la florida	Continuando con el Seguimiento de documentación faltante se le informa a la mama la Señora Laura Marcela Sandoval Castañeda con CC 1014221743 que al dia de hoy debe la actualización del Certificado de Cedento-grafia y valoración Integral, la mama refiere que ya el Medico Para solicitar las Citas" Se le informa que tiene plazo hasta 30-05-2025 y la novedad queda abierta Por Seguimiento a la Salud. 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
Prof. atención a la Primera Infancia Francy Bejarano	cc: 1014221743 de Bogotá.

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
05/05 2025	9:00	Casa	La profesional de atención a la primera infancia se Comunica al número Celular 3202817322 del Señor Alan Hernando Hadson Rodriguez Con CC 1015421764 para saber el motivo por el cual no asistio el niño al jardin el papá manifiesta lo siguiente " buenos dias Profe no llevo al niño porque amaneció con fiebre prefiri dejarlo en Casa, la profesional le recomienda que si continue la fiebre llevarlo al medico y comentar cualquier novedad que se presente durante el dia Con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof: atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
06/05 2025	7:45.	JIC la florida	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia del padre de familia Alan Hernando Hadson Rodriguez Con CC 1015421764, la profesional indaga como sigue el niño de salud, el papa refiere lo siguiente " buenos dias profe ayer no le volvio a dar fiebre, se le dio mucho liquido, ya esta bien". se le socializa la novedad de ayer 05-05-24, firma la novedad la cual da soporte a lo que anteriormente esta escrito y se le notifica que se da Cierre a la novedad. Fin 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
Prof. atención a la Primera Infancia Francy Bejarano	Alan Hadson 1015421764.

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
28/05 2025	10:30	JIC la florida	El dia de hoy ingresa el niño a este hora al jardin infantil en Compañia de la mama la Señora Laura Marcela Sandoval Con CC 1014221743 manifestando lo siguiente " profe estabamos en el medico porque hoy le aplicaron la vacuna de la influenza, le entrego la copia del Carnet de vacunas donde registra la vacuna, la doctora dijo que iva a sentir un poco de dolor y no mas" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien. 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
Prof. atención a la Primera Infancia Francy Bejarano	Laura Marcela Sandoval cc: 1014221743 de Bta.

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 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1243761836 NIÑA O NIÑO: Alan Hodson Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Marcela Sandoval Castaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Marcela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bogarin Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/05/2025	16:15	JIC la florida	A la hora de la salida del niño del jardín se le informa al señor Alan Fernando Hodson con cc 1015-421764 que el niño estuvo bien no presento fiebre consumio sus alimentos con agrado y participo de las experiencias pedagogicas. En este punto finaliza la novedad y se da cierre a 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
Prof: alternante Francy Primera Infancia Bogarin	Alan Hodson 1015421764.

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Pejadina NUIP 1141140682 NIÑA O NIÑO Emily Isabella perilla Acevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Esmeralda Perilla Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL Paula Esmeralda perilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:05	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de documentación faltante se le comunica a la señora Sandra patricia Acevedo con CC 52621789 abuela de la niña que el día de hoy le falta actualizar el tamizaje visual y valoración integral de la niña, la abuela manifiesta lo siguiente " profe la mamá ya le saco la cita para este mes pero no recuerdo la fecha" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025 para ponerse al día, la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. 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
Prof atención a la primera infancia Francy Bejarano	Sandra Acevedo 52621784

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
26/05 2025	9:00	Casa	La señora Sandra patricia Acevedo con CC 52621789 se comunica desde el número celular 3143228523 con la profesional en atención para informarle lo siguiente " Buenos días profe hoy no llevo a Emily porque la mamá está descansando y quiere compartir con ella, mañana la llevo" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se llegue a presentar durante el día con la niña. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
27/05 2025	7:40	JIC la florida	El día de hoy ingresa la niña al jardín infantil en compañía de la abuela Sandra patricia Acevedo con CC 52621789, la profesional de atención integral como se encuentra la niña, la abuela refiere lo siguiente " bien profe", la profesional le socializa la novedad de ayer 26-05-2025 la cual firma dando soporte a lo escrito anteriormente, se observa que la niña aparentemente está bien, se le notifica que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof atención a la primera infancia Francy Bejarano	Sandra Acevedo 52621789.

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
29/05 2025	7:50	Casa	La profesional en atención se comunica al número celular 3143228523 de la señora Sandra patricia Acevedo con CC 52621789 para saber el motivo por el cual no asistió el día de hoy, la abuela refiere lo siguiente " profe que pena con usted se me olvido informar que hoy tiene cita medica y no se acordó nos demoramos, mañana la llevo profe" la profesional le recomienda para traer el soporte de la cita e informar cualquier novedad que se presente con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: prejardin NUIP: 1141140682 NIÑA O NIÑO: Emily Isabella perilla Acevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Comercha perilla Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Comercha perilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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											
30/05/2025	7:40	JIC la florida	El dia de ingreso la niña al jardin infantil en compañia de la abuela Sandra Patricia Acevedo con cc 52621789, la profesional en atencion indaga como esta la niña, la abuela refiere lo siguiente " buenos dias profe esta bien aqui le entrego los Certificados de valoracion integral, visual, auditiva y medica general", se le socializa la novedad de ayer 29-05-2025 la cual firma y da soporte a lo escrito anteriormente, se observa que la niña aparentemente esta bien y se le notifica que se da cierre a la novedad y tambien el seguimiento a la salud.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la Primera infancia Francy Bejarano	Sandra Acevedo 52621789

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

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1243761015 NIÑA O NIÑO: Briana Sofia Doncel Lizarazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Lizarazo Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Liliana Lizarazo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:49	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de documentación faltante se le informa a la madre de familia Sandra Liliana Lizarazo Vargas con cc 1019126040 que al dic de hoy a su hija aun le falta el certificado medico general y odontologica, la mamá refiere lo siguiente" profe me informa que no hay agenda" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. 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
Prof. Atención a la primera Infancia Francy Bejarano	SANDRA LIZARAZO 1019126040

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
26/05 2025	9:15	Casa	La profesional en atención se comunica al número celular 3242669201 de la señora Sandra Liliana Lizarazo Vargas con cc 1019126040 el motivo por el cual no asistio el dic de hoy la niña al jardín, la madre de familia manifiesta lo siguiente "Es que hasta ayer pude lavar la ropa de sofia y toda esta mojada, no tengo que ponerle, mañana si la llevo" se le recomienda informar cualquier novedad que se llegue presentar con la niña durante el dia. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
27/05 2025	10:00	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin en compañia de la mamá la señora Sandra Liliana Lizarazo Vargas con cc 1019-126040 a esta hora manifestando lo siguiente "Profe anoche casi que no se duerme y como se dormió a las 3 de la mañana hoy no se quería levantar por eso llegamos a esta hora" la profesional observa que la niña esta bien aparentemente y se le socializa la novedad de ayer 26-05-25 la cual firma y da soporte a lo escrito anteriormente, se le notifica que se da Cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	SANDRA LIZARAZO. 1019126040

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
29/05 2025	8:30	Casa	La profesional de atención a la primera infancia se comunica al número celular 3242669201 de la señora Sandra Liliana Lizarazo Vargas con cc 1019126040 para saber el motivo por el cual la niña no asistio el dic de hoy al jardin, la mamá refiere lo siguiente "profe, es que yo desayune al papá de la niña por alimentación y hoy tengo cita para ese proceso a las 11:30 por ese motivo no la voy a llevar hoy" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se presente durante el dia con la niña y traer soporte. fin 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardin A NUIP: 1243761015 NIÑA O NIÑO: Briana Sofia Doncel Lizarazo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Lizarazo Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Liliana Lizarazo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flory Judith Bejarano Montoya

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											
30/05/2025	10:00	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil a esta hora la Compañia de la mamá la Señora Sandra Liliana Lizarazo Vargas (con numero CC 1019126040 quien manifiesta lo siguiente " pues que pena llegar a esta hora pero tenia pinchada las dos llantas de la bicicleta y pues que la mande arreglar nos vinimos para jardin" Asi mismo la profesional le socializo la ruta de ayer 29-05-25 firma la novedad la cual da soporte a lo escrito anteriormente se observa que la niña aparentemente esta bien, se da cierre a 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
Prof. atencion a la Primera Infancia Flory Bejarano	Sandra Lizarazo 1019126040

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

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1019850386 NIÑA O NIÑO: Annie Natalia Garcia Romero

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Paula Romero Cuervo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Paula Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Franny Julieth Bejarano Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:57	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de documentación faltante se le informa a la madre de familia Maria Paula Romero Cuervo con cc 1019143593 que al dia de hoy a su hija aun le falta, la valoración integral y odontología la mamá refiere lo siguiente " profe me dan fechas muy lejos y cuando vuelvo a llamar me dice que no hay agenda." se le notifica que tiene plazo 30-05-2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud! 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
Prof. atención a la primera infancia Franny Bejarano	c.c. 1019143593

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
16/05/2025	12:00	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al Jardin Infantil a esta hora en Compañia de la mamá la Señora Maria Paula Romero Cuervo con cc 1019143593, la profesional indaga el motivo por el cual llega a esta hora, la mamá refiere lo siguiente " profe llegamos a esta hora porque estaba en una cita medica, le hago entrega del certificado medico, acudiente" se le recuerda que el seguimiento a la salud sigue abierta la novedad ya que aun falta odontología valoración integral usual, se observa que la niña aparentemente esta bien.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Franny Bejarano	c.c. 1019143593

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
22/05/2025	7:20	JIC la florida	El dia de hoy se acerca la Señora Maria Paula Romero Cuervo con cc 1019143593 mamá de la Niñ. al Jardin Infantil para informar lo siguiente " Profe hoy no vaya a recoger a Annie porque cambio con fiebre prefiero cuidarla en Casa" la profesional le informa que pueden acercarse a recoger el paquete alimentario de la niña, ya que el viernes no hay servicio en el jardin porque estaremos con la jornada pedagógica 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
Prof. atención a la primera infancia Franny Bejarano	1019143593

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
22/05/2025	16:10	JIC la florida	La señora Maria Paula Romero Cuervo con cc 1019143593 mamá de la niñ. se acerca al jardin para reclama el paquete alimentario a esta hora, la profesional de atención a la primera infancia le hace entrega del paquete donde viene avena, leche, sopa, espaguetis, leche UHT y manzana 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
Prof. atención a la primera infancia Franny Bejarano	c.c. 1019143593

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: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardin NUIP 1019850386 NIÑA O NIÑO Annie Natalia Garcia Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Paula Romero Cuervo

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Paula Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Judith Bogotano Montoya

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
26/05 2025	8:00	JIC la florida	El dic de hoy ingresa la niña al jardin infantil en compañía de la mamá la señora Maria Paula Romero Cuervo, con cc 1019143593, la profesional indaga como sigue de salud la niña, la mamá refiere lo siguiente "buenos dias profe ya esta bien de salud ya en la noche no volvio a presentar fiebre, esta de buen animo", la profesional observa que la niña esta bien aparentemente y se le notifica a la madre de familia que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención ala primera infancia Francy Bogotano	C.C. 1019143593

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

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 20210150000 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1141140614 NIÑA O NIÑO: Karol Luciana Nuevo Enciso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Enciso Camelo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fanny Judith Bejarano Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:45	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentación faltante se le informa a la madre de familia Diana Enciso Camelo con CC 1022348220 que debe actualizar el certificado de vacunación integral, la mamá refiere lo siguiente " profe voy a llamar para solicitar la cita" se le informa que tiene plazo hasta 30-05-2025 y la novedad queda abierta por seguimiento a la salud. 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
Prof. atención a la primera infancia Fanny Bejarano	Diana Enciso Camelo. cc 1022348220.

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
26/05 2025	11:47	Casa	La profesional de atención marca varias veces al número celular 3203567455 de la señora Diana Enciso Camelo con CC 1022348220 para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy al jardin la niña pero fue imposible la comunicación. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Fanny Bejarano	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
27/05 2025	7:30	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil en compañia de la mamá Diana Enciso Camelo con Cédula 1022348220, la profesional indaga porque motivo no vino el dia de ayer y como esta la niña, la mamá refiere lo siguiente "buenos dias profe me cogio la tarde por eso no la trage ayer y de salud esta bien gracias a Dios" se le socializa la novedad de ayer 26-05-25 la cual firma y da soporte a lo escrito anteriormente, se observa que la niña aparentemente esta bien y se da cierre a 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
Prof. atención a la Primera Infancia Fanny Bejarano	Dona Marcela Enciso 1022348220 Camelo

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardin A NUIP 1146546306 NIÑA O NIÑO María José Trujillo Higia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carlos Alfredo Trujillo Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Carlos Alfredo Trujillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Jolieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:40	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentación faltante se le informa al padre de familia Carlos Alfredo Trujillo Herrera con cc 1042429596 que el día de hoy a su hija le falta el Certificado de odontología, el papá refiere "pero tenemos problema en la EPS porque anteriormente la tenía afiliada la mamá y estamos haciendo el proceso para afiliarla a mi EPS" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025 para realizar el proceso y solicitar la cita, la novedad queda abierta por seguimiento a la salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Carlos Trujillo cc 1042429596

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
22/05 2025	9:00	Casa	La profesional en atención se comunica al número celular 3002952182 del Señor Carlos Alfredo Trujillo Herrera con cc 1042429596 papá de la niña para saber el motivo por el cual NO asistió el día de hoy al jardín, el papá refiere "buenos días profe hoy mi hija está de cumpleaños y queremos estar con ella compartiendo su día", la profesional le informa que por favor pasar hoy al jardín infantil para recoger el paquete alimentario ya que mañana hay jornada pedagógica y no hay servicio en el jardín infantil el papá informa "yo paso a las 16:00 por el gracias". fin 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
22/05 2025	16:20	JIC la florida	El día de hoy se acerca a esta hora el Señor Carlos Alfredo Trujillo Herrera con cc 1042429596 para reclamar el paquete alimentario de la niña María José Trujillo Higia la profesional le entrega. Arroz, vaso de sopa, espaguetti, leche UHT y manzana del papá de la niña. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Carlos Trujillo cc 1042429596

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
26/05 2025	8:00	JIC la florida	El día de hoy ingresa la niña al jardín infantil en compañía del papá el Señor Carlos Alfredo Trujillo Herrera con cc 1042429596, la profesional indaga como está la niña el papá refiere lo siguiente "bien profe" la profesional observa la niña que aparentemente está bien y se le vuelve a socializar la novedad del día 22-05-25 la cual firma la novedad dando soporte a lo escrito anteriormente y se le notifica que se le da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Carlos Trujillo c.c 1042429596

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: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1146546306 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Trujillo Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Alfredo Trujillo Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Alfredo Trujillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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
29/05/2025	8:50	Casa	La profesional en atención se comunico al numero celular 3002952182 del Señor Carlos Alfredo Trujillo Herrera Con CC 1042429596, para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy la niña al Jardin, el papa refiere lo siguiente "buenos dias profe hoy no voy a llevar a Maria Jose porque esta indispuesta tiene mucha gripa prefiero tenerla en casa." la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña y si continua asi llevarla al medico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof-atención alo primera infancia Francy Bejarano	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05/2025	8:00	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil en Compañia del papá el Señor Carlos Alfredo Trujillo Herrera Con CC 1042429596, la profesional indaga como sigue la nyra de salud, el papá refiere lo siguiente "Buenos dias profe ya esta mejor de salud" la profesional le socializa la novedad de ayer 29-05-25 la cual firma y da soporte, a lo escrito que anteriormente esta y se observa que la niña aparentemente este bien, se le notifica que esta novedad se da Cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof-atención alo primera infancia Francy Bejarano	carlos trujillo cc 1042429596

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: prejardin NUIP: 1014316875 NIÑA O NIÑO: Kalel Vergara Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Lopez lamberfino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Victoria Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:00	JIC la-florida	Continuando con el seguimiento por documentación-faltante se le informa a la mamá la señora Maria Victoria Lopez lamberfino con cc 1007964339 que al dic de hoy aun sigue debiendo el certificado de afiliacion del niño, la mamá refiere "profe le llamo de varios lados y me informo que no hay agenda" se le notifica que tiene plazo 30-05-2025 para ponerse al dic con la documentacion, la novedad sigue abierta por seguimiento a lo salud. 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
Prof: atencion a la primera infancia Francy Bejarano	maria victoria lopez 1007964339

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
19/05 2025	14:00	JIC laflorida	La Señora Maria Victoria lopez lamberfino Con número cc 1007964339, se acerca a este hora al jardin infantil para informarle lo siguiente a la profesional de atención "profe que pena con usted pero vengo a recoger a mi hijo porque yo tengo una cita medico y no tengo quien me lo recoja mas tarde" la profesional le informa que ya almorzo con agrado y le hace entrega del refrigerio de la tarde. galletas, manzana, leche, se le recomienda informar cualquier novedad que se llegue apresentar el resto de la tarde con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	maria victoria lopez 1007964339

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
20/05 2025	8:00	JIC laflorida	El dic de hoy, ingresa el niño al jardin infantil en compañia de la mamá la señora Maria Victoria lopez lamberfino con cc 1007964339, la profesional indaga como esta el niño, la mamá refiere lo siguiente "buenos dias profe esta bien", la profesional observa que aparentemente esta bien el niño, se le notifica que se dc cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	maria victoria lopez 1007964339

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
29/05 2025	7:30	Casa	La señora Maria Victoria lopez lamberfino se comunica al número celular 3124134356 con la profesional en atención para informar lo siguiente "buenos dias profe hoy no voy a llevar a Kalel al jardin porque amaneció con fiebre" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se presente durante el dic con el niño y si continua así por favor llevarlo al medico. 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
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardin NUIP 1014316875 NIÑA O NIÑO Kalel Vergara Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Victoria Lopez Lamberting

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Victoria Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Franci Jolieth Vergara Montaño

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
30/05/2025	7:25	Jardin la florida	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en compañia de la mamá Maria Victoria Lopez Lamberting con cc 1007964339, la profesional indaga sobre signos de salud el niño, la mamá refiere lo siguiente "buenos dias profe desde ayer en la tarde no vomito o presentar fiebre ya esta bien" se le socializa la novedad de ayer 29-05-25 la cual firma y da soporte a lo que anteriormente esta escrito y se le notifica que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la Primera Infancia Franci Vergara	maria victoria lopez 1007964339

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

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1014316285 NIÑA O NIÑO: Isaac Andres Trejo Cantillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shilary Maria Cantillo Duque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shilary Maria Cantillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Franci Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:00	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentacion faltente se le informa a la madre de familia Shilary Maria Cantillo Duque CC 36678683 que al dia de hoy aun debe el familiograma vacunal y certificado odontologico, la mamá manifiesta lo siguiente "Profe no hay cedula" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025 y la novedad queda abierta por seguimiento por salud. 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
Prof. Atencion a la primera infancia. Franci Bejarano	Shilary Cantillo 36678683

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

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

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 LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1082417333 NIÑA O NIÑO: Danangel Helith Beltran Benavides.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Benavides Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Benavides J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Jolieth Bejarano Hurtado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/05/2025	7:10	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentación faltante se le informa a la madre de familia Angela Benavides Jimenez con cc 1001118636 que al día de hoy a su hija le falte todo los Certificados medico general, valoración integral, tamizaje visual, auditivo y odontología la señora refiere lo siguiente" pronto yo realice la portabilidad de la EPS, tengo que llamar para solicitar los citas" se le notifica que tiene plazo 20-05-2025, la novedad sigue abierta por seguimiento por salud. fin de la salud.

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 primera infancia. Francy Bejarano.	Angela Maria Benavides 1001118636

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

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardín NUIP: 1112070144 NIÑA O NIÑO: Britany Sophia Lucumi Tedezma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosalinda Crismarel Tedezma Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalinda Tedezma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuranny Julieth Bejarano Montaño

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:48	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentación faltante se le informa a la madre de familia Rosalinda Crismarel Tedezma Tovar con ppt 1260772 que al día de hoy aún debe el Certificado de odontología, la misma manifiesta lo siguiente "voy a llamar para solicitar la cita" se le notifica que tiene plazo 30-05-2025 y la novedad sigue abierta por seguimiento por salud. 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
Prof. atención a la primera infancia Yuranny Bejarano	Rosalinda Tedezma ppt 1260772

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
28/05 2025	13:10	JIC la florida	La señora Rosalinda Crismarel Tedezma Tovar con ppt 1260772, se acerca a este hoy al jardín infantil para informar lo siguiente a la profesional en atención "Profe vengo por Britany porque tengo que hacer una vuelta personal hasta el centro y no alcanzo a recogerla a la hora de la salida", la profesional le informa que ya almorzo con agrado y se le entrega el refrigerio de la tarde galletas, leche y pera, se le recuerda informar cualquier novedad que se presente con la niña el resto de la tarde

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Yuranny Bejarano	Rosalinda Tedezma ppt 1260772.

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
29/05 2025	7:30	JIC la florida	El día de hoy ingresa la niña al jardín infantil en compañía de la mamá la señora Rosalinda Crismarel Tedezma Tovar con ppt 1260772, la Profesional indaga como esta la niña y la mamá refiere lo siguiente "buenos días profe esta bien", la profesional observa que la niña efectivamente esta bien y se le notifica que se da Cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Yuranny Bejarano	Rosalinda Tedezma ppt 1260772.

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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardín A NUIP 1004126563 NIÑA O NIÑO De Inmymar Victoria Villabbos Tobinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yudithmar Paola Tobinez Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL Yudithmar P. Tobinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Franci Julieth Bejarano Montaña

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/05 2025	16:00	JIC la florida	El día de hoy se acerca al jardín la señora Yudithmar Paola Tobinez Zambrano con ppt 5378297 para realizar el proceso de formalización de cupo, se verifica los documentos de la niña y se le notifica a la mamá los certificados que debe solicitar en la EPS como vacunación integral, tamizaje visual, auditivo, medico general, odontología la mamá manifiesta " pronto llamare para solicitar los citas para los certificados" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025 esta novedad queda abierta por seguimiento a la salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof atención a la primera Infancia Franci Bejarano	Yudithmar 5378297

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

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Prejardín A NUIP 1141726017 NIÑA O NIÑO Alan David Parra Briceño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Lindsay Briceño Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Jenny Lindsay Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Franci Julieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:20	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentación pendiente se le informa a la madre de familia Jenny Lindsay Briceño Morales con CC 52983826 que el dic de hoy a su hijo le faltó el certificado de odontología y tamizaje visual, la mamá refiere lo siguiente "Profe hoy a llamar para que me asigne las citas" se le notifica que tiene plazo 30-05-2025 y continua abierta la novedad por seguimiento a la salud. 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
Prof. atención a la primera infancia Franci Bejarano	52983826.

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

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

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 LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardín NUIP 1033831109 NIÑA O NIÑO Salome Celeste Ascanio Bucanto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria de los angeles Bucanto Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria de los angeles B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Begerano Ustop

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:15	Jic la florida	Continuando con el seguimiento por documentación faltante se le informa a la madre de familia Maria de los angeles Bucanto Ramirez con PPT 5359883 que al dia de hoy aun debe el certificado de antecedentes, la mamá refiere lo siguiente "profe. Sido difícil pero ese dia viaro y me dice que no hay agarro" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025, la novedad sigue abierta por seguimiento a la salud. 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
Prof. atención ato Francy Primera Infancia Begerano	Maria de los Angeles Bucanto Ramirez PPT 5359883.

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Prejardin NUIP: 1067643218 NIÑA O NIÑO: Karim Baena Payares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Alejandra Payares Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Alejandra payares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: francy Jolieth Bejarano Montaño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:30	JIC la florida	Continuando con el seguimiento de documentación faltante se le informa a la madre de familia María Alejandra Payares Mendoza con cc 1065648045 que al día de hoy a su hijo le falta medico general y certificado de odontología, la mamá manifiesta "profe siempre llamo y me dice que no hay agenda" se le notifica que tiene plazo hasta 30-05-2025 y la novedad sigue abierta por seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	María Alejandra Payares 1.065.648.045

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
05/05 2025	8:00	Casa	La señora María Alejandra payares Mendoza con cc 1065648045 mamá del niño se comunica desde el número Celular 3206760128 para informar lo siguiente a la profesional en atención "profe hoy no voy a llevar al niño al jardín me cogió la tarde para el trabajo y lo dejé con la cuidadora, mañana si lo llevo" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se llegue a presentar durante el día con el niño. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
06/05 2025	7:50	JIC la florida	El día de hoy, ingresa el niño al jardín infantil en compañía de la mamá la señora María Alejandra Payares Mendoza con CC 1065648045, la profesional indaga como esta el niño, la mamá refiere "esta bien profe gracias a Dios" la profesional observa que el niño esta bien aparentemente y le socializa la novedad de ayer, 05-05-25 la cual firma la novedad donde aporte lo que anteriormente esta escrito y se le notifica que se da cierre a la novedad. fin 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	María Alejandra Payares 1065648045

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Prejardin A NUIP: 1088064397 NIÑA O NIÑO: Ashly Michel Tatis Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Cervantes Noguera

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Fernanda Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	7:50	JIC la florida	Continuando con el seguimiento por documentacion faltante se le informa a la madre de familia Maria Fernanda Cervantes Noguera, con cc 1082963849 que el dia de hoy a su hyo le falta todos los certificados; medico general, tamizaje visual, auditivo, valoracion integral y odontologia, la mama refiere " profe por motivo laboral no he solicitado las citas ya que me cambian mucho los turnos, voy a solicitarlas" se le notifica que tiene plazo 30-05-2025, queda abierta novedad por seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof atencion a la primera Infancia Francy Bejarano	Maria cervantes 1082963849.

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
05/05 2025	9:00	Casa	la profesional de atención a la primera infancia se Comunico al número Celular 3503013065 de la Señora Maria Fernanda Cervantes Noguera Con CC 1082963849 mama de la niña para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy al jardin, la mama refiere lo siguiente " profe no llevo a Michel porque esta congestionada y esta haciendo mal clima esta Con migo en Casa, mañana si la llevo" la profesional le recomienda informar Cualquier novedad que se llegue a presentar durante el dia Con la niña. fin 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
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	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
06/05 2025	7:30	JIC la florida	El dia de hoy ingresa la niña al Jardin infantil en Compañia de la mamá la Señora Maria Fernanda Cervantes Noguera Con CC 1082963849, la profesional indaga como sigue de salud la niña, la mamá refiere lo siguiente " Profe ya esta mejor," la profesional observa que la niña aparentemente esta bien y se le socializa la novedad de ayer 05-05-25 la cual firma, y da soporte a lo que anteriormente esta escrito, y se le notifica que se da Cierre a la novedad. fin 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
Prof. atencion a la primera Infancia Francy Bejarano	maria cervantes 1082963849.

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Prejardín A NUIP. 1141726031 NIÑA O NIÑO Luis Angel Rodriguez Manrique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Manrique Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Manrique Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montaño

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
22/05 2025	9:00	Casa	La profesional en atención se Comunica al número Celular 3143008641 de la Señora Natalia Manrique Garcia Con cc 43912026 mamá del niño para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy al jardin, la madre de familia refiere lo siguiente," buenos dias profe no voy a llevar a luis angel porque este haciendo un mal dia y no quiero que se me enferme", la profesional le informa que por favor pasar hoy al jardin para recoger el paquete alimentario ya que el viernes hay Jornada pedagogica y no hay servicio

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	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
No Aplica	No Aplica	No aplica	Continuando con la novedad, en el jardin infantil, la mamá manifiesta que pasa a las 16:30 para retirar el paquete alimentario. 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
Prof. atención a la Primera Infancia Francy Bejarano	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
22/05 2025	16:30	JIC la florida	El dia de hoy, la Señora Natalia Manrique Garcia con número de Cédula 43912026 mamá del niño se acerca a esta hora al jardin para reclamar el paquete alimentario la profesional en atención le hace entrega del paquete que tiene arveja verde seca, espaguetis, leche deslactosada y manzana. 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
Prof. atención a la Primera Infancia Francy Bejarano	43912026

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
26/05 2025	7:50	JIC la florida.	El dia de hoy, ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mamá la Señora Natalia Manrique Garcia Con cc 43912026, la profesional en atención indaga como esta el niño, la madre de familia manifiesta lo siguiente. "Bien profe gracias a Dios" la profesional observa que el niño esta bien aparentemente y le indica a socializar la novedad del dia 22-05-25 la cual firma la novedad la cual da soporte a lo que anteriormente este escrito y se le notifica que se da Cierre a 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	43912026.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Prejardín A NUIP: 1016971124 NIÑA O NIÑO: Lic. Victoria Castillo Vergara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica paola Vergara Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica paola Vergara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño

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
26/05 2025	9:00	Casa	La profesional en atención se comunica al número celular 3124134356 de la Señora Yessica paola Vergara Rodriguez Con número de cedula 1019147376 para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy la niña al jardin, pero no Contestaron. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	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
27/05 2025	7:40	JIC la florida	El dia de hoy, ingresa la niña al jardin Infantil en Compañia de la mamá, la Señora Yessica paola Vergara Rodriguez Con cc 1019147376, la Profesional indaga porque motivo no vino el dia de ayer y Como esta la niña, la mamá refiere lo siguiente "buenos dias profe ayer no la trage porque estaba lloviendo mucho entonces se quedo en Casa con la abuela y esta bien gracias a Dios" se le socializa la novedad de ayer 26-05-25 la cual firma y da soporte a lo escrito anteriormente y se le notifica que se da Cierre a 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Yessica V. 1019147376

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