PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-909
Versión: 5
Fecha: Inicio 2012-10-1995 - 20/05/2021
Página: 1 de 3

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

NIVEL: PARVULOS A NUIP: 901431764 NIÑA O NIÑO: EYDER SANTIAGO HIDALGO DORIA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NEYLA DORIA

ACUDIENTE PRINCIPAL: NEYLA DORIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | 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 | 7:55 am | J.I.C la Florida | La profesional el día de hoy hace novedad a la madre de familia por seguimiento a documento la Sra Neyla Doria cc 26162870 quien le informa: Hayra tiene pendiente el certificado odontologico del niño, hay plazo para traerlo antes del 30 de mayo o la respectiva cita, esta novedad queda abierta hasta que este el dia con este documento 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 |
|---|---|
| PROF DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA MARIA E PEREZ | NEYLA ROSA DORIA CC 26162875 |

| 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 | 11:40 am | J.I.C la Florida | El niño sale el día de hoy con la madre de familia la señora Neyla Doria con cc 26162875 a esta hora, le comenta a la docente encargada que se tiene que ir a una cita medica de ella y como no tiene quien le recoja al niño mas tarde se lo lleva porque le queda bastante retirado, la profesional le manifiesta favor informar si ocurre alguna novedad al jardin ya almorzo y le entrega refrigerio de la tarde Yogurt, manzana y galleta |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Prof de atencion a la primera infancia E Perez | NEYLA ROSA DORIA cc 26162875 |

| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.P86-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20201015000 - 20200000<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1015001764 NIÑA O NIÑO: AARON JOAO CHUNTA ESCOBAR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LAURA CAMILA ESCOBAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura C Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | 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 am | J.I.C La Florida | Continuando con las novedades por Seguimiento a documentación faltante, la Profesional hace Firmar a la madre de familia la Sra Laura Camila Escobar con CC 1014292125 y le informa: mamá tiene plazo para traer el certificado medico visual auditivo y odontologico antes del 30 de mayo o las respectivas fechas, Esta novedad queda abierta hasta que se cumpla que al día con todos los documentos faltantes. 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 |
|---|---|
| PROF de Atenc a la Prim INF<br>Maria E Perez P<br>Maria E Perez | CC 1014292125 Laura C Escobar A. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 09/05 2025 | 9:00 am | J.I.C La Florida | El niño ingresa a esta hora con la madre de Familia la señora Laura Camila Escobar con CC 1014292125, le informa a la docente encargada "Profe lo traje a esta hora porque se me hizo tarde" la docente le manifiesta que el horario de entrada es hasta las 8:00 am, le pregunta por el estado de salud del niño y ella le comenta "Esta bien" la docente le informa que aparentemente el niño se encuentra bien por tal motivo se hace el cierre de 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 |
|---|---|
| Prof de atenc a la Primera Infancia<br>MARIA E PEREZ P | X CC 1014292125 Laura C Escobar A. |

| 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 | 13:35 pm | J.I.C La Florida | El niño sale a esta hora del jardín con la madre de Familia la Sra Camila Escobar con CC 1014292125, le informa a la docente "Profe tengo que hacer una vuelta personal y no tengo quien me recoja al niño después" la docente le informa a la madre de familia que si o. Ocurre una novedad en el resto de día favor informar al jardín, que ya almorzo todos los alimentos, se le entrega refrigerio de la tarde Yogurt, galleta, y manzana y el paquete alimentario de mañana dentro de la pedagogica |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| PROF DE ATENC A LA PRIMERA INFANCIA<br>MARIA E PEREZ P<br>Maria E Perez | CC 1014292125 Laura C Escobar A |

| 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 | 7:00 am | J.I.C La Florida | El niño marcha al jardín con la madre de familia La Sra Laura Camila Escobar con CC 1014292125 la profesional encargada indaga por el estado de salud del niño a lo que la madre responde "Profe se encuentra bien" la profesional le informa el cierre de la novedades ya que aparentemente el niño al observarlo no presenta ninguna novedad, 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 |
|---|---|
| PROF de ATENC a la PRIM INF<br>MARIA E PEREZ<br>Maria E Perez | X CC 1014292125 Laura C Escobar |

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 I2021015900 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1079817439 NIÑA O NIÑO: MARIANA ISABELLA VILLAMIL ZAMORA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YENIFER ZAMORA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENIFER ZAMORA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/05/2024 | 7:20 am | JIC La Florida | Continuando con las novedades por seguimiento a la documentación Faltante se le hace Firmar esta novedad a la madre de Familia y se le informa: mama como no ha traido el certificado odontologico de la niña que ya se le vencio tiene plazo para hacerlo a la respectiva cita antes del 30 de mayo del 2025, esta Novedad queda abierta hasta que cumpla con el documento que le hace Falta. 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 |
|---|---|
| Prof de Atención a la Primera Infancia Maria E Perez | Yenifer Zamora PPT5911144 |

| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: PARVULOS A NUIP: 1014317479 NIÑA O NIÑO: MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANGIE ATEHORTUA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANGIE ATEHORTUA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | 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 am | J.I.C la Florida | Continuando con la novedad por seguimiento a la documentación faltante, se hace Firmar a la madre de Familia la Sra Angie atehortua con CC 1114208062, la profesional le informa: Mamá como esta pendiente el certificado odontologico tiene plazo hasta el 30 de mayo para traerlo y/o la respectiva cita esta novedad queda abierta hasta que cumplan con el compromiso. 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 |
|---|---|
| PROF DE ATENC A LA PRIM INFANCIA<br>MARIA E PEREZ P | Angie ROS 1114208062 |

| 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

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL | Código: FOR-PSS-309 |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Versión: 0 |
| | | Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 |
| | | Página: 1 de 2 |

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

NIVEL: Pre A NUIP: 1014317232 NIÑA O NIÑO: ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PATRICIA JIMENEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: PATRICIA JIMENEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/05/2025 | 10:00 am | J.I.C la Florida | El niño ingresa al jardín a esta hora con la madre de familia la Sra Patricia Jimenez con cc 1.014217785, quien le informa a la profesional encargada ma-ria E Perez "Profe hoy entrabo más tarde a estu-diar y me quede Compartiendo un poco más con el niño, la docente le recomienda el horario de entrada observa al niño y aparentemente no trae ninguna novedad, se le indica a la madre de familia el cie-re de 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 |
|---|---|
| Prof de Atención a la Primera Inf. Maria E Perez P | 1.014.217.785 Patricia Jimenez |

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

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1013 NIÑA O NIÑO: ERIC ALEJANDRO ASSIA CHAPARRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MAYERLI ASSIA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MAYERLI CHAPARRO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ P

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 7:50 am | J.IC la florida | Continuando con las novedades por seguimiento a los documentos faltante, se hace firmar la novedad a la Sra Mayerli chaparro con cc 1014249314 y se le informo: como todavia no se ha colocado al dia con el certificado faltante tiene plazo para traerlo o la respectiva cita hasta el 3 de mayo 2025 esta novedad queda abierta hasta que este al dia en la documentacion del niño. 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 |
|---|---|
| PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez P | Mayerli Chaparro cc 1014249314 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08-05 2025 | 2:00 Pm | J.IC La Florida | El niño sale a esta hora del jardin con la madre de familia la Señora Mayerli chaparro con cc 1014 249314, le informa a la docente encargada "Pro fe acabo de salir del trabajo y me fue al niño para que compartamos esta tarde" la docente le recomienda si ocurre alguna novedad favor informar al jardin le entrega el refrigerio Yogur galletas y manzana. 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 |
|---|---|
| Prof de Atenc a la Prim INF Maria E Perez P | Mayerli Chaparro cc 1014249314 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 09-05 2024 | 7:55 am | J.IC la florida | El niño ingresa al jardin a esta hora con la madre de familia la Señora Mayerli chaparro con cc 101424 9314, la profesional indaga por el estado de salud del niño y la madre le manifiesta "pro fe el esta bien" la docente lo observa y aparentemente no presenta ninguna novedad, Se le informa el cierre de estas novedades ya que el niño no presenta ninguna 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 |
|---|---|
| PROF de Atencion a la Prim INF Maria E Perez P | Mayerli Chaparro cc 1014249314 |

| 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 am | J.IC la florida | El niño ingreso a esta hora con la madre de familia la Sra Mayerli chaparro con cc 1014249314 quien le informa a la profesional encargada "pro fe se me hizo tarde alistando por tal motivo lo traigo a esta hora" la Profesional le indica a la mama que el horario de entrada es hasta las 9:00 am que si presenta alguna novedad "no conteta la madre" Se hace el cierre a esta novedad ya que aparentemente el niño se observa sin ninguna novedad. Fin de 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 |
|---|---|
| Prof de Atenc a la Primera INF Maria E Perez P | Mayerli Chaparro cc 1014249314 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL | Código: FOR.PSS-309 |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | 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: PARVULOS A NUIP: 1105307585 NIÑA O NIÑO: SAM SAMUEL DIAZ PEÑA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANGELA DIAZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANGELA DIAZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ P

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | 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 am | J.I.C La Florida | Continuando con las novedades de Seguimiento por documentación faltante, se le hace Firmar a la Sra Angela Diaz con cc 1005740923 y la profesional le informa: mamá como esta Pendiente del certificado odontologico, tiene plazo para traerlo antes del 30 de Mayo 2025 o la respectiva cita esta novedad queda abierta hasta que se coloque al dia con la documentación Faltante, 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 |
|---|---|
| PROF DE ATENC A LA PRIM INF MARIA E PEREZ P | Angela Diaz Peña 1005740923 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 21-05 2024 | 12:45 | J.I.C La Florida | El niño sale del jardin a esta hora, con la madre de familia la Sra Angela Diaz con cc 1005740923, la docente encargada indaga porque lo lleva, "PROFE por que tengo una cuita personal que hacer y luego no tengo quien lo recoja a la hora de la salida. la docente le recomienda cuidar si acaso algun novedad al jardin, ya almorzo y se le entrega refrigerio de la tarde Yogurt, manzana y galletas. 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 |
|---|---|
| PROF DE ATENC A LA PRIM INF MARIA E PEREZ P | Angela Diaz Peña 1005740923 |

| 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 | 7:30 am | J.I.C La Florida | El niño ingresa con la madre de familia la Sra Angela Diaz Peña con CC 1005740923, la docente indaga sobre el estado de Salud del niño, la cual la madre de familia responde "Viene bien profe" la docente le observa y aparentemente el niño se encuentra bien, le informa a la mamá: Como el niño no presenta ninguna novedad se hace el aseo a estas novedades, 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 |
|---|---|
| PROF de Atenc a la Primera Infancia | Angela Diaz Peña CC 1005740923 |

| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: CAMINADORES A NUIP: 1.014.318.613 NIÑA O NIÑO: DANIELA CORTES SANDOVAL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANA CRISTINA SANDOVAL VARGAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANA CRISTINA SANDOVAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

| 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 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 20-01-2025 SE LE INFORMA A LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014298190 QUE A LA FECHA LA NIÑA NO TIENE CERTIFICADO ODONTOLOGICO A LO QUE REFIERE "PROFE LE ESTOY MOVIENDO LA CITA PERO NO TIENEN AGENDA" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 30-05-2025 PARA PONERSE AL DIA, ESTA NOVEDAD QUEDA 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ<br>PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | Ana Sandoval Vargas<br>CC 1014298190 |

| 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 | 13:14 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014298190 SE ACERCA AL JARDIN Y REFIERE "PROFE LO QUE PASA ES QUE HOY NO TENGO QUIEN VENGA A LA 4 POR LA NIÑA PANTAGES ME LA VOY A LLEVAR PARA RECETA DEJAR DONDE LA CUIDAN QUE PENA NO AVISARLE ANTES" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE YA ALMORZO, SE LE ENTREGA EL PAQUETE DE LA TARDE DE LAS ONCES: MANZANA-MANZANA Y GALLETAS WAFER Y SE LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ<br>PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | Ana Cristina Sandoval Vargas<br>CC 1014298190 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/05/2025 | 7:59 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMA LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014298190 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI EN LA TARDE Y NOCHE DE AYER LA NIÑA PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE "NO PROFE TODO SIN NOVEDAD LLEGUE DEL TRABAJO Y ESTUVE CON ELLA" LA PROFESIONAL REALIZA EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA AL JARDIN 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ<br>PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA | Ana Cristina Sandoval Vargas<br>CC 1014298190 |

| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL CAMINADORES A NUIP 1091164423 NIÑA O NIÑO ETHAN VEGA PIÑANGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO NOREISY ELIZABETH PIÑANGO RIOS

ACUDIENTE PRINCIPAL NOREISY PIÑANGO RIOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

| 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 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL DIA 10-02-2025 SE LE COMUNICA A LA MAMA LA SEÑORA NOREISY PIÑANGO CON PPT 1494214 QUE AL DIA DE HOY LA NN EL NIÑO NO CUENTA CON CERTIFICADO MEDICO A LO QUE REFIERE "PROFE ES QUE EN LA EPS NO TIENEN AGENDA HOY A SEGUIR INTENTANDO QUE PENA" SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 30-05-2025 PARA PONERSE AL DIA, ESTA NOVEDAD QUEDA 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ "JulianaRuizR3" PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | Noreisy Piñango 1494214 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08/05/2025 | 13:45 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | EL DIA DE HOY LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA NOREISY PIÑANGO CON PPT 1494214 SE ACERCA AL JARDIN Y SOLICITA LO SIGUIENTE "PROFE VENGO POR EL NIÑO TIENE CITA DE PEDIATRIA" LA PROFESIONAL LE SOLICITA TRAER EL SOPORTE DE LA CITA, ASIMISMO SE LE ENTREGA LAS ONCES DE LA TARDE LECHE, GALLETA DE LECHE Y MANZANA Y SE LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ "JulianaRuizR3" PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | Noreisy Piñango 1494214 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 09/05/2025 | 7:00 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | EL DIA DE HOY EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE LA SEÑORA JACQUELINE GUIO CON CC: 51.974.568 QUIEN ES LA CUIDADORA, LA PROFESIONAL LE PREGUNTA SI SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE LO SIGUIENTE "HOLA PROFE LA MAMÁ ME DIJO QUE NO PRESENTO NOVEDAD QUE EN LA TARDE LE TRAE EL SOPORTE" LA PROFESIONAL REALIZA EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR INGRESO DEL NIÑO AL JARDIN. 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ. "JulianaR3" PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | JACQUELINE GUIO 51.974.568 |

| 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 LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 09/05/2025 | 16:10 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | EN LA TARDE DE HOY LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA NOREISY PIÑANGO CON PPT 1494214 ENTREGA A LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA COPIA DEL: CERTIFICADO MEDICO-CRECIMIENTO Y DESARROLLO SE LE INFORMA A LA SEÑORA QUE LOS DOCUMENTO SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO, ASIMISMO SE LE COMUNICA QUE EL NIÑO QUEDA CON DOCUMENTACION COMPLETA MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE. 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ "JulianaR3" PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | Noreisy Piñango 1494214 |

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL CAMINADORES A NUIP 1019 164 423 NIÑA O NIÑO ETHAN VEGA PIÑANGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO NOREISY ELIZABETH PIÑANGO RIOS

ACUDIENTE PRINCIPAL NOREISY PIÑANGO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

| 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 | 10:45 | JARDIN INFANTIL LA FLORICA | EL DÍA DE HOY LA SEÑORA NOREISY PIÑANGO CON PPT 1494214 MAMA DEL NIÑO SE ACERCA AL JARDIN Y REFIERE LO SIGUIENTE "HOLA PROFE COMO ESTA HOY EL NIÑO NO ASISTE AL JARDIN PORQUE MI MAMÁ LA TENGO EN EL HOSPITAL Y ANOCHE EL PAPÁ SE LO LLEVO Y LO VA A TENER ESTOS DIAS NO LO PUEDE TRAER el PORQUE VIVE EN SUBA" LA PROFESIONAL LE ENTREGA EL PAQUETE ALIMENTARIO CORRESPONDIENTE A LA JORNADA PEDAGOGICA 23-05-25 ASIMISMO SE LE SOLICITA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Y JulianaRz3 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | x Noreisy Piñango 1494214 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCION DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/05 2025 | 7:08 | JARDIN INFANTIL LA FLORICA | EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA LA SEÑORA JACQUELINE GUIO CON CC: 51.974.568 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI DURANTE ESTOS DÍAS EL NIÑO PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE "PROFE BUEN DÍA LA MAMÁ NO ME DIJO NADA SOLO QUE EL NIÑO ESTABA BIEN Y SIN NOVEDAD" LA PROFESIONAL LO RECIBE Y SE REALIZA EL CIERRE DE 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Y JulianaRz3 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | JACQUELINE GUIO NEIRA 51.974.568 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 27/05 2025 | 9:20 | JARDIN INFANTIL LA FLORIDA | EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA NOREISY PIÑANGO CON PPT 1494214 A QUIEN SE LE PREGUNTA EL MOTIVO DE LLEGADA TARDE Y REFIERE "PROFE RESULTA QUE AL BEBE ME TOCABA RECOGERLE UNA MUESTRA DE POPO PARA UN EXAMEN ANTONES POR ESO LLEGAMOS HASTA AHORA, PROFE Y LE QUERIA COMENTAR QUE HOY A AUTORIZAR A LA SEÑORA JACQUELIN EGIO CON CC: 51.974.568 A RECOGER AL NIÑO POR ESO LE TRAIGO LA CARTA Y el DOCUMENTO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LOS PAPELES SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL, SE REALIZA EL CIERRE DE 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Y JulianaRz3 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | Noreisy Piñango 1494214 |

| 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 | 12:30 | CASA | EL DÍA DE HOY LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA NOREISY PIÑANGO CON PPT 1494214 SE COMUNICA CON LA PROFESIONAL Y LE REFIERE "PROFE BUEN DÍA HOY NO LLEVE AL NIÑO AL JARDIN PORQUE TENEMOS LA VISITA DEL SISBEN Y NO PUDO SALIR MAMMA CONTANDO EN DOS SE LO LLEVO QUE PENA" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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 |
|---|---|
| ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Y JulianaRz3 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | NO APLICA |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

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

NIVEL: Pregardin C. NUIP: 1013158754 NIÑA O NIÑO: Cristopher Hortua Hortua Gonzalez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angi Katherine Gonzalez Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angi Katherine Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

| 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 |
|---|---|---|---|
| 21/05/2025 | 14:45 | jardin | la sra Maria del carmen Gonzalez con CC 52170609 abuela del niño llega al jardin y refiere lo siguiente: "profe buenas tardes vengo por el niño porque tiene cita con pediatria a hoy a las 4:00 p.m." la profesional en atención le comenta la importancia de traer al jardin los soportes, medicos. se le hace entrega de las onces de la tarde galleta, leche y manzana y le comenta que ante cualquier novedad se informe. "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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia | Maria Gonzalez CC. 52170609 |

| 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 | 7:40 a.m | jardin | El niño ingresa al jardin en compañia de su abuela la sra. Maria Gonzalez. con CC 52170609 y la profesional indaga si el niño presenta alguna novedad lo que ella refiere: "profe buenos dias no senora, aqui le entrego el certificado de crecimiento y desarrollo, gracias a Dios esta todo bien". la profesional en atención le informa que el soporte se archivara en la historia social del niño y queda pendiente el certificado de odontologia se da cierre a la novedad por salida fuera del 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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia. | Maria Gonzalez C.C. 52170609 |

| 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: Pregadino NUIP: 1028383229 NIÑA O NIÑO: Noah Ixel Guerra chirinos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Raudelys Trismas Guerra chirinos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Raudelys Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibarra

| 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 ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/05/2025 | 12:40 a.m | Jardin | la sra Raudelys Guerra con CD 6461027 llego al jardín y refiere lo siguiente "profe buenos tardes vengo por mi hija, se me presento un inconveniente y debo viajar a Madrid y no tengo quien me recoja a la niña mas tarde" la profesional en atencion le comento que la niña almorzo14, se le hace entrega del refrigerio de la tarde galleta leche y manzana y le recomienda informar cualquier novedad que presente 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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibarra Profesional en Atención primera infancia. | Raudelys Guerra 6461027 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 27/05/2025 | 7:10 a.m | Jardin | la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la sra Raudelys Guerra con CD 6461027 y la profesional en atención indago si la niña presenta alguna novedad la sra Raudelys refiere lo siguiente: "profe buenos dias, no señora ella esta muy bien" la profesional observó a la niña aparentemente bien y le comenta a la mamá que esta atenta a la novedad por salida fuera del horario habitual. "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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibarra Profesional en Atención primera Infancia | Raudelys Guerra cd 6461027 |

| 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: Jardín NUIP: CD585740 NIÑA O NIÑO: Evangeline Sarai Belmonte Almeida

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laurianis Almeida Pacen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laurianis Almeida PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibarra

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/05/2025 | 7:20 a.m | Jardin | Continuando con el seguimiento y firma de compromiso por documentacion faltante, la profesional en atencion le informa a la sra Laurianis madre de la niña que a la fecha en el jardin no se encuentran los soportes de los certificados Medicos, Crecimiento y Desarrollo y control por odontologia la sra Laurianis refiere lo siguiente: "Profe este mes solicitare la afiliacion a la eps subsidiado y solicitare citas medicas". se le informa la importancia de los controles medicos, la novedad queda abierto 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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibarra Profesional en atencion a la primera Infancia | Laurianis Almeida |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/05/2025 | 12:58 p.m | Jardín | la sra Laurianis Almeida madre de la niña Ingresa al jardin y refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes vengo a buscar a evangeline, porque tengo que ir al Supercade el cambiar la inclusion al salud de mis hijos y no tengo quien la recoja mas tarde". la profesional le comenta que ingreso su almuerzo. se le hace entrega del paquete de las onces (Galleta, leche, manzana) y el paquete alimentario de la jornada pedagogica (leche en polvo, Manzana, Arveja. y le comenta que ante cualquier novedad de la niña le informe. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibarra Profesional en atencion primera infancia | Laurianis Almeida |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/05/2025 | 7:20 a.m | Jardin | la niña Ingresa en compañia de su mamá, la sra Laurianis Almeida con C.V. 1093625T y la profesional indaga si la niña presenta alguna novedad, por lo que ella refiere: "Buenos dias profesora, no señora la niña se encuentra muy bien" la profesional en atencion observa que evangeline se encuentra aparentemente bien y le informa que se da cierre a la novedad por salida fuera del horario habitual. "En este punto se cierra la novedad". |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibarra profesional en Atencion primera infancia | Laurianis Almeida |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29/05/2025 | 16:30 p.m | Jardin | la profesional en atencion se Comunica en reiteradas ocasiones con la sra Laurianis Almeida con CV 1093625T madre de la niña al numero de celular 3503042045 para indagar por la inasistencia de la niña al jardin el dia de hoy pero no se logra comunicacion se deja mensaje de voz. "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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibarra profesional en atencion primera infancia | NO APLICA |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

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

NIVEL: Prejardín NUIP: (1)585016 NIÑA O NIÑO: Solanger Sophia Salazar Brito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solmari Brito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solmari Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | 13:12 P.m | jardin infantil | En la tarde de hoy se acerca al jardín la sra Solmari Brito con cv 28725361 mamá de la niña y refiere lo siguiente: "Buenas tardes profe vengo a recoger a mi hijo ya que voy hacer unas diligencias y no tengo quien la recojo mas tarde" la profesional en atención le comento que si presenta alguna novedad la niña le informe, se le hace entrega del refrigerio de la tarde: manzana, leche y galleta de leche. "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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibama profesional en atencion primera infancia | Solmari Brito cv 28725536 7 |

| 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 | 7:10 a.m | jardín | La niña ingresa al jardín en compañía de su mamá la sra Solmari Brito con CV: 28725361 y la profesional indaga si la niña presento alguna novedad! la sra Solmari refiere lo siguiente: "profe buenos dias la niña esta bien". la profesional observa a la niña aparentemente bien y le informa a la madre que se dará cierre a la novedad por salida fuera del horario habitual. "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 |
|---|---|
| Yurany Dominguez Ibama profesional en atencion primera infancia | Solmari Brito cv 28725536 7 |

| 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: 1141722086 NIÑA O NIÑO: EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YARLI PAOLA PLAZA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YARLI PAOLA PLAZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilbré Milena Alape V.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02/05 2025 | 7:00 | JIC JA Florida | El día de hoy la profesional le saluda a la señora Yarli Paola Plaza con cc 1003002162 madre del niño donde la profesional le informa que el bebe no cuenta con la siguiente documentación: Certificado odontología, a lo que la señora refiere "profe la cita no me la agendan todavía" la profesional le informa que tiene plazo al 31 de mayo para traerlo, esta novedad queda 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 |
|---|---|
| Hilbré Milena Alape V. PROF DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | Yarlis P1003002162 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 05/05 2025 | 12:37 | JIC JA Florida | El día de hoy se acerca al jardín la señora Yarli Plaza con cc 1003002162 madre de la niño donde manifiesta lo siguiente "profe paso a recoger al bebe porque tiene cita medica para radiografía de las cachetes" la profesional le informa a la señora que el bebe durante la mañana estuvo muy bien, comio todo lo ofrecido leche y compartido con sus pares de igual manera se le solicita a la mamá informar si llega a presentar alguna 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 |
|---|---|
| Hilbré Milena Alape V. PROF DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA | Yarlis P1003002162 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/05 2025 | 07:30 | JA Florida | Hoy día ingresa al jardín el niño en compañía de la señora Yarlis Plaza con cc 1003002162 madre del niño donde la profesional indaga como les fue en la cita a lo que la señora refiere "profe bien creo fue muy bien, en esta semana no toca cita para que mire el medico la radiografía" la profesional le pregunta si se presento alguna novedad a lo que ella refiere "no profe todo estuvo muy bien" la profesional observa al bebe muy bien en apetite estado, esta novedad se da cierre, 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 |
|---|---|
| Hilbré Milena Alape V. prof de atención a la primera infancia | Yarlis P1003002162 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/05 2025 | 13:10 | JIC JA Florida | El día de hoy ingresa al jardín la señora Yarlis Plaza con cc 1003002162 madre del niño donde refiere lo siguiente. "Profe buenas tardes paso por el bebe ya que tiene cita para las cachetes" la profesional le informa que el niño compartio con sus pares y comio con agrado todos los alimentos, de igual manera se le hace entrega del paquete alimenticio y pulpa de fruta, leche y Mermelada, se le solicita informar cualquier novedad que llegue a cambio, esta novedad queda 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 |
|---|---|
| | Yarlis P1003002162 |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>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: Francy 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 mamá 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 Francy 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 recomienda 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 Francy Bejarano | Rosalinda Tedezma ppt 1260772. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X10 | 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 Francy 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

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 Cadenas 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 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 | 8:00 | Jic la florida | El dic. de hoy al momento de verificar los certificados de valoración integral informa que solicite el concepto telexyxa-proqudiplogia de la niña, se le informa a la madre de familia Luz Dary Hernandez Calderon con cc 1016021281 solicitar la cita y traer el soporte, la mamá 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. | Luz Dary H. 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 3005974535 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 días 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 indaga 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 | Luz Dary H. 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 vengo 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 alimentos con agrado "arroz 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL Prejardín A NUIP: 1014316706 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 Julieth Bejarano Montoya

| TIPO DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | Se realizó activación de póliza: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | SI ___ NO X | SI ___ NO X |
| 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 | 1016021281 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | Se realizó activación de póliza: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | 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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | 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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>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 Lamberlino

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 Lamberlino con cc 1007964339 que al dic de hoy aun sigue debiendo el Certificado de odontología del niño, la mamá refiere " profe he llevado varias veces y me informan que no hay agenda" se le notifica que tiene plazo 30-05-2025 para ponerse al dic con la documentación, 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 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 lamberlino Con número cc 1007964339, se acerca a esta 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 medica 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. atención 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 Lamberlino 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. atención 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 lamberlino 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 dia con el niño y si continua asi 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. atención a la primera infancia Francy Bejarano | NO APLICA |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>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 Kalet 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 Bejarano 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 | Jic la florida | El día de hoy ingresa el niño al jardín infantil en compañía de la mamá Maria Victoria Lopez Lamberting con cc 1007964339, la profesional indaga sobre algún de salud el cual la mamá refiere lo siguiente "buenos días profe desde ayer en la tarde no volvió a 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 Bejarano | 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