NOVEDADES NOVEDADES CAMINADORES A



Profesional de atención a la primera infancia

Juliana Ruiz Rodríguez

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: CAMINADORES A NUIP: 1.243.765.248 NIÑA O NIÑO: LIA RAILY BLAKE RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LILIAM MILENA RODRIGUEZ CIRALDO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIAM RODRIGUEZ 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
16/06/2025	10:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY INGRESA LA NIÑA EN COMPAÑIA DE SU MAMA LA SEÑORA LILIAM RODRIGUEZ CON CC: 1.045.716.697 A QUIEN SE LE PREGUNTA EL MOTIVO DE LA LLEGADA TARDE Y REFIERE "PROFE ESTABA EN LA CITA ODONTOLOGICA PORQUE YA SE LE VA A VENCER EL QUE TENIA LE TRAIGO EL SOPORTE" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA. SE LE INDAGA SI SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE "NO PROFE TODO NORMAL SIN NOVEDAD" LA PROFESIONAL 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 PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	1045716697 Liliam Rodriguez

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: CAMINADORES NUIP: 1014320076 NIÑA O NIÑO: IAN ALBERTO GUERRERO MARTINEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SANDRA MARCELA MARTINEZ TELLEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA MARTINEZ 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
03/06 2025	12:30	CASA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA SANDRA MARTINEZ CON CC: 1014253090 MAMÁ DEL NIÑO SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DÍA VI SUS LLAMADAS PERO NO LE PUDE RESPONDER HOY NO LLEVE AL NIÑO PORQUE TIENE UN POCO DE TOS Y CON ESTE MAL CLIMA PREFIERO CUIDARLO EN LA CASA QUE PENA" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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 v JulianaRz4 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06 2025	8:00	CASA	HOY LA PROFESIONAL SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA SEÑORA SANDRA MARTINEZ CON CC: 1014253090 AL NÚMERO 3219710957 MAMÁ DEL NIÑO A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL ESTADO DE SALUD DEL NIÑO Y REFIERE "PROFE BUEN DÍA HOY NO LO LLEVE PORQUE ESTÁ LLOVIENDO Y CON MUCHO FRIO NO QUIERO SACARLO PORQUE YA ESTÁ BIEN EL ESTÁ EN LA CASA" SE LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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 v JulianaRz4 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06 2025	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA SANDRA MARTINEZ CON CC 1014253090 A QUIEN SE LE PREGUNTA SOBRE EL ESTADO DE SALUD DEL NIÑO Y REFIEREN "PROFE YA ESTÁ BIEN GRACIAS A DIOS NO LE ESTOY DANDO MEDICAMENTOS ESTOS DIAS ESTUVO EN LA CASA SIN NINGUNA NOVEDAD PARA LA TOS LE DI REMEDIO CASERO" LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LAS NOVEDADES DE LOS DÍAS 26-27-28-29-30 DE MAYO Y 03-04 DE JUNIO, FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE, SE DA CIERRE A 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 v JulianaRz4 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Marcela Martinez Tellez 1014253090

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
05/06 2025	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL DÍA 07-MAYO-2025 LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL NIÑO AUN LE FALTA CERTIFICADO VISUAL-AUDITIVO-ODONTOLOGICO A LO QUE REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE LE ESTOY PIDIENDO LAS CITAS Y LE TRAIGO LOS CERTIFICADOS" LA PROFESIONAL LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 27/05-2025 PARA PONERSE AL DÍA. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN 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 v JulianaRz4 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Marcela Martinez Tellez 1014253090

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 PRIMERO A NUIP 1014 320 076 NIÑA O NIÑO IAN ALBERTO GUERRERO MARTINEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO SANDRA MARCELA MARTINEZ TELLEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL SANDRA MARTINEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
13/06 2025	17:31	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA SEÑORA SANDRA MARTINEZ CON CC: 1014 253 090 SE ACERCA AL JARDIN SIENDO LAS 17:31 PARA RECOGER A SU HIJO, LA PROFESIONAL INDAGA EL MOTIVO POR EL CUAL LLEGA A ESTA HORA Y REFIERE "PROFE ESTOY EN EL TRABAJO SALIENDO, MARIA JOSE LA COORDINADORA ME AVISO QUE ESTA EN LA CLINICA CON SU HIJO POR ESO NO FUE" LA PROFESIONAL LE RECORDIENDA EL HORARIO ESTABLECIDOS EN LOS ACUERDOS PARA FOMENTAR LAS INTERACCIONES ARMONICAS PARA LA SALUD DE LOS NIÑOS, LA MAMA MANIFIESTA "QUE PENA PROFE NO VUELVE A PASAR" POR TAL MOTIVO SE DA CIERRE A ESTA 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 PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Martinez Tellez 1014253090

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
26/06 2025	12:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA SEÑORA SANDRA MARTINEZ CON CC: 1014 253.090 MAMÁ DEL NIÑO SE ACERCA AL JARDIN PARA INFORMAR Y SOLICITAR LO SIGUIENTE " HOLA PROFE BUENOS DIAS PROFE ES QUE LLEGO POR EL NIÑO PORQUE NOS TOCA IR A MONTERIA POR UNOS DIAS POR EL TEMA legal de mi Fallecido ESPOSO, le TRAIGO LA CARTA DE PERMISO POR UNOS DIAS" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE LE COMENTARA, A LA COORDINADORA PARA REALIZAR EL TRAMITE, EL NIÑO SALE LUEGO DEL ALMUERZO SE LE DA LAS GRACIAS DE LA TARDE BANANO - GALLETA - 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Sandra Martinez Tellez 1014253090

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
27/06 2025	12:30	CASA MONTERIA	HOY LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA SANDRA MARTINEZ CON CC: 1014253 090 A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL NIÑO Y REFIERE " PROFE BUEN DIA COMO ESTA? YA ESTAMOS EN MONTERIA BIEN GRACIAS A DIOS ME TOCA HACER LA VUELTA QUE LE COMENTE, EL NIÑO ESTA BIEN ACA CON LA ABUELA Y LOS HERMANOS SIN NOVEDAD" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE YA SE ENVIO POR CORREO ELECTRONICO AL TECNICO SOBRE LA SUSPENSION DEL NIÑO UNA VEZ QUEDE SUSPENDIDO SE LE COMUNICARA ASIMISMO DEBE 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 PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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: CAMINADORES A NUIP: 1 014.318.904 NIÑA O NIÑO: MARIA JOSE PEÑA INFANTE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA PAOLA INFANTE NARANJO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA PAOLA INFANTE 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
03/06/2025	7:15	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA DIANA PAOLA INFANTE CON CC 1.012.331.625 HACE ENTREGA DE FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y MEDICO GENERAL, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE DICHO DOCUMENTO SE ARCHIVARA EN LA HISTORIA SOCIAL; ASIMISMO SE LE COMUNICA QUE LA NIÑA QUEDA CON DOCUMENTACIÓN AL DÍA POR LO CUAL SE REALIZA EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN 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 Y JULIANA RZ PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Diana Paola Infante CC 1012331625

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: CAMINADORES A NUIP: 1 011 267 138 NIÑA O NIÑO: LIZ MARIANA GUAYARA MACEA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: EDILAY MACEA PINO

ACUDIENTE PRINCIPAL: EDILAY MACEA 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
03/06/2025	7:58	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL DÍA 07-04-2025 SE LE INFORMA AL PAPÁ DE LA NIÑA EL SEÑOR BRAYAN GUAYARA VELASQUEZ CON CC: 1.007.166.014 QUIEN A LA FECHA LA NIÑA NO TIENE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, CERTIFICADO MEDICO, AUDITIVO, VISUAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLOGICO A LO QUE EL SEÑOR REFIERE "LE VOY A DECIR A MI ESPOSA QUE SAQUE LO ANTES POSIBLE LAS CITAS QUE PUEDA" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 27-06-2025 PARA PONERSE AL DÍA ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN 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 V. JULIANA R. PROFESIONAL EL ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	X Brayan Yadid Guayara V 1007166014

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: CAMINADORES A NUIP: 1.145.230.961 NIÑA O NIÑO: DILAN JOSUE ALVAREZ COLMENARES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: WINSTON EDISON VIRACACHA CASTAÑEDA

ACUDIENTE PRINCIPAL: EDISON VIRACACHA 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
03/06/2025	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL DÍA 20-01-2025 SE LE COMUNICA AL PADRASTRO DEL NIÑO EL SEÑOR EDISON VIRACACHA CON CC: 1032.414.400 QUE A LA FECHA EL NIÑO NO CUENTA CON CERTIFICADO AUDITIVO NI VISUAL MOTIVO POR EL QUE FIRMA LA NOVEDAD, EL SEÑOR REFIERE "PROFE YO HE IDO A SACAR LA CITA PERO NO TIENEN AGENDA O LA HORA QUE ME DAN SE NOS DIFICULTA POR EL TRABAJO PERO NO PASA DE ESTE MES" SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 27-06-2025 PARA PONERSE AL DÍA, EN ESTE CASO LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Edison Viracacha. 1032414400

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: CAMINADORES A NUIP: 1033813305 NIÑA O NIÑO: MATIAS EMMANUEL PADILLA RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MIRIAM ROJAS PARRA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MIRIAM ROJAS 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
03/06/2025	12:30	CASA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA BISABUELA DEL NIÑO LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35 500 551 PARA SABER EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA AL JARDIN Y REFIERE "PROFE BUENA TARDE HOY A RETIRAR AL NIÑO POR ESO NO LO HE LLEVADO, TENGO MIS RAZONES PERSONALES" LA PROFESIONAL LE SOLICITA ACERCARSE AL JARDIN PARA ENTREGAR LA CARTA DE RETIRO E INFORMAR SI SE LLEGA A PRESENTAR CUALQUIER 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 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
04/06/2025	13:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35.500.551 BISABUELA DEL NIÑO SE ACERCA AL JARDIN PARA HACER ENTREGA DE LA CARTA DE RETIRO E INFORMA "BUENA TARDE PROFE LE VENGO A TRAER LA CARTA DE RETIRO DEL BEBE PUES POR MOTIVOS PERSONALES PREFIERO TENERLO EN LA CASA ESTOS DIAS NO HA VENIDO POR ESTO GRACIAS POR TODO. LA PROFESIONAL LE COMUNICA QUE SE LE INFORMARA A LA COORDINADORA PARA INICIAR EL PROCESO DE SUSPENSIÓN Y EGRESO DEL NIÑO, ASIMISMO SE LE NOTIFICARA CUALQUIER NOVEDAD EN EL PROCESO. 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 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	William Rojas P. 35500551.

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
05/06/2025	12:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA RESPONSABLE DEL SERVICIO JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA INFORMA A LA PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA QUE POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO EL TECNICO SIRBE NOTIFICA LA SUSPENSIÓN DEL NIÑO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA TELEFONICAMENTE A LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35.500.551 BISABUELA DEL NIÑO QUIEN MANIFIESTA LO SIGUIENTE "GRACIAS PROFE POR TODO", ASIMISMO SE LE INFORMA QUE SE LE NOTIFICARA CUANDO EL NIÑO QUEDE EGRESADO. 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 PROFESIONA EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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: CAMINADORESA NUIP: 1.145.231.091 NIÑA O NIÑO: EDDIANCEL GIOVANNY BAMBOA DIAZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YORELIS NOIRELIS DIAZ CESAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: YORELIS DIAZ 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
03/06/2025	7:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EN EL MOMENTO DE INGRESO DEL NIÑO LA PROFESIONAL LE INFORMA A LA SEÑORA YORELIS NOIRELIS DIAZ CON PPT 52718640 MAMA DEL NIÑO QUE EL NIÑO TIENE EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO VENCIDO MOTIVO POR EL CUAL FIRMA LA NOVEDAD POR DOCUMENTACION FALTANTE A LO CUAL REFIERE "UHM PROFE LE VOY A PEDIR LA CITA Y TRAIGO EL PAPEL GRACIAS" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 27-06-2025 PARA PONERSE AL DIA ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA 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 JULIANA RUIZ PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANC	X YORELIS DIAZ 52718640

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 PRIMERA INFANCIA NUIP 1014 318 613 NIÑA O NIÑO DANIELA CORTES SANDOVAL

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06 2025	7:58	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL DÍA 20-01-2025, SE LE COMUNICA A LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014298190 QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON CERTIFICADO CATOLOGICO A LO QUE REFIERE "PROFE ES QUE NO TIENEN AGENDA VOY A SEGUIR INTENTANDO" SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 27 DE JUNIO DEL 2025 PARA PONERSE AL DÍA; 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 JulianaR3 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ana Cristina Sandoval Vargas CC. 1014298190 Cristina Sandoval

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
24/06 2025	13:15	CASA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON EL PAPÁ DE LA NIÑA EL SEÑOR DANIEL FERNEY CORTES BEJARANO CON CC: 1014.288.802 AL CELULAR # 3203138879 A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA Y REFIERE "PROFE DESDE EL VIERNES LA MAMÁ DE LAS NIÑAS SE LAS LLEVO Y NO SE DONDE ESTAN, NO ME CONTESTA NI LLAMADAS NI MENSAJE NOSOTROS NOS SEPARAMOS" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	11:44	CASA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA Y LA PSICOLOGA DE LA SDIS LA SEÑORA GLORIA RINCON REALIZAN VISITA DOMICILIARIA EN LA DIRECCIÓN CL 69A #91-24 PERTENECIENTE A LA NIÑA. LA VISITA FUE ATENDIDA POR LA SEÑORA BLANCA BEJARANO A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DE LA NIÑA AL JARDIN Y REFIERE: "HOLA PROFE NO SE DONDE ESTA LA NIÑA LA MAMÁ SE LLEVO LAS COSAS EL SABADO CREEMOS QUE ESTAN EN NEIVA DONDE LA ABUELA DE LAS NIÑAS" LA PSICOLOGA LE RECOMIENDA INFORMAR SI CONOCE O SE ENTERA DE ALGO DE LA NIÑA, SE HACE 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 JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2025	7:30	CASA ABUELA	EL DÍA DE HOY LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC:1014298190 SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y REFIERE "PROFE BUEN DÍA QUE PENA NO LA HABIA PODIDO LLAMAR PORQUE SE ME DAÑO EL CELULAR LE QUERIA AVISAR QUE ESTAMOS CON MI MAMÁ EN NEIVA LA VERDAD NO SE SI REGRESEMOS TENGO PROBLEMAS CON EL PAPÁ DE LAS NIÑAS TAL VEZ ME QUEDE ACA YO AVISO CUALQUIER COSA LA NIÑA ESTA BIEN" SE LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE Y ESTAR EN COMUNICACIÓN CONSTANTE. 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	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: CAMINADORES A NUIP: 1014318613 NIÑA O NIÑO: DANIELA CORTES SANDOVAL

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: CRISTINA SANDOVAL 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
27/06/2025	16:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN REPETIDAS OCASIONES DURANTE EL DIA SE INTENTA COMUNICAR CON LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014298190 AL CELULAR 3025955517 MAMÁ DE LA NIÑA PERO NO SE OBTIENE NINGUNA INFORMACION DE ELLA YA QUE NO RESPONDE, ASIMISMO SE LLAMA AL PAPA DE LA NIÑA AL SEÑOR DANIEL CORTES CON CC 1014288602 AL NUMERO 3203138879 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE YO NO SE NADA DE LA NIÑA ELLA NO ME RESPONDE" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SEPA. 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. Juliana R. PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	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 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: CAMINADORES A NUIP: 1.145.231.033 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN GHAEL FILIPUZZI RIVAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JEAN KARLYS RIVAS FARIAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JEAN KARLYS RIVAS 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
03/06/2025	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL DÍA 05-02-25 SE LE INFORMA AL SEÑOR ADOLFO FILIPUZZI CON PPT 7549355 PAPA DEL NIÑO QUE A LA FECHA NO CUENTA CON CERTIFICADO VISUAL Y ODONTOLOGICO A LO QUE EL SEÑOR REFIERE "PROFE BUEN DIA MI ESPOSA ESTA SACANDO LAS CITAS PERO EN CAPITAL SALUD NO TIENEN NUNCA AGENDA" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 27-06-2025 PARA PONERSE AL DIA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA 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 JulianaRuizR3 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Adolfo Filipuzzi 7549355

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
12/06/2025	13:13	CASA	EL DIA DE HOY LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA JEAN KARLYS RIVAS CON PPT 1218482 SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y LE COMUNICA LO SIGUIENTE "PROFE BUENA TARDE HOY NO LLEVE AL NIÑO PORQUE HOY ES MI DIA DE DESCANSO Y QUIERO COMPARTIR CON EL YA QUE EL FIN DE SEMANA TRABAJO QUE PENA SI DIOS QUIERE MAÑANA YA LO ENVIO" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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 ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	8:00	CASA	LA PROFESIONAL SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA KARLYS RIVAS CON PPT 1218482 AL NÚMERO 3138614445 A QUIEN SE LE PREGUNTA EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO Y COMENTA "PROFE LO QUE PASA ES QUE ESTA INDISPUESTO Y MEJOR LO DEJE EN CASA QUE PENA" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE 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 EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA KARLYS RIVAS CON PPT: 1218482 A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL ESTADO DE SALUD DEL NIÑO Y MANIFIESTA LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DÍA COMO ESTAS? el NIÑO ESTA BIEN ES QUE YO CREO QUE el DÍA QUE ESTUVO CON MIGO PACO LE SENTO MAL POR ESO el VIERNES NO LO TRAJE PERO YA ESTA SIN NINGUNA NOVEDAD" LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 12-13 DE JUNIO, FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE HACE EL CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DEL 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRuizR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jean Karlys Rivas 1218482

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo l2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: CAMINADORES A NUIP: 1 145 231 033 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN ISAAC FIGUEIRA RIVAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JEAN KARLYS RIVAS FARIAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: KARLYS RIVAS 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
19/06/2025	8:30	CASA	EL DIA DE HOY LA SEÑORA KARLYS RIVAS CC PPT 1218482 MAMA DEL NIÑO SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DIA EL NIÑO NO VA A IR HOY Y DURANTE VARIOS DIAS PORQUE POR MOTIVOS FAMILIARES TENEMOS QUE IRNOS A VENEZUELA CREO QUE EL 7 DE JULIO EL NIÑO YA REGRESA AL JARDIN QUE PENA NO AVISARLE ANTES CUALQUIER COSA ME ESTAS COMENTANDO" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA ENVIAR UNA CARTA INFORMANDO LA SITUACIÓN, COMUNICAR SI SE PRESENTA CUALQUIER NOVEDAD. POR LA SITUACIÓN ANTERIORMENTE DESCRITA LA SEÑORA NO SE ACERCA AL JARDIN A RECIBIR EL PAQUETE ALIMENTARIO DE LA JORNADA REDIFECCICA. 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 JULIANAR32 PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	10:00	CASA	EL DIA DE HOY LA RESPONSABLE DEL JARDIN LE NOTIFICA A LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA QUE EL NIÑO QUEDA SUSPENDIDO POR SOLICITUD DE LA MAMA, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA TELEFONICAMENTE LLAMADA POR WHATSAPP A LA SEÑORA KARLYS RIVAS CON PPT 1218482 QUIEN REFIERE "USTED PROFE YO REGRESO EL 7 JULIO 2025 Y LE AVISO MUCHAS GRACIAS; ESTAMOS ACA EN VENEZUELA CON MI MAMA EL NIÑO ESTA BIEN", SE HACE 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 JULIANAR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

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

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