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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233702054 NIÑA O NIÑO: Dylan Santos Vildosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rocio Vildosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio Vildosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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
03/06/25	15:15	Casa	la docente se comunica via telefonica al número 3187424777 para realizar el seguimiento a la incapacidad, la señora Rocio Vildosa mamá del niño informa que "el niño se encuentra mejor de salud, no ha presentado fiebre tampoco tiene tos ni gripa, lo ha tenido en casa, hoy termina su incapacidad y vuelve al jardín el día de mañana" la docente le informa que lo habado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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
04/06/25	7:45 AM	JIC Pepitos	El niño ingresa al jardin en compañia del Señor Alex Vildosa tio del niño, quien informa que "el niño se encuentra bien de salud, no volvio a presentar fiebre, tos ni gripa, acabando su incapacidad" la docente le socializa las novedades anteriores con autorización de la mamá quedando de acuerdo con las mismas y así mismo le informa que el niño quedara bajo seguimiento por si se presenta alguna novedad durante el día, sera informada. Despues del 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
Erika Sabogal, Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Alex Vildosa 1006184442

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/25	16:00	JIC Pepitos	El niño sale del jardín en compañia de la señora Rocio Vildosa mamá del niño sin ninguna novedad, la docente le refiere que el niño no presento ninguna molestia en el dia, consumio todos sus alimentos y participo en sus experiencias, por esta razon se le da cierre a las novedades iniciadas el dia 20/05/2025 hasta el dia de hoy. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rocio Vildosa N. 40.151.463

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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1042597982 NIÑA O NIÑO: Jalianis Maria Padilla Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryuris Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryuris Miranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/25	16:10	Casa	La docente se comunica via telefonia al numero 3126472 19, indagando por la inasistencia de la niña, la señora Maryuris Miranda mama de la niña informa que "la tuvo en casa todo el dia con la mama puesto que tuvo descanso y quiso compartir con la niña, se encuentra bien de salud" la docente le recuerda la importancia de asistir al jardin y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/25	7:15	JIC Pepitos	La niña Ingresa al jardin sin novedad en compañia de la señora Maryuris Miranda mama de la niña informa que "la niña tuvo un buen fin de semana sin presentar ningun mas de salud" la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma por esta razon se le da cierre a la novedad iniciada el 13/06/25. Despues del ponto 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
Erika Sabogal / Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Maryuris Miranda Rodriguez * 1193600655

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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 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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1233702101 | NIÑA O NIÑO: Liam Insignare Monroy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerlis Monroy

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerlis Monroy | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Sabogal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/25	16:15	Casa	La docente se comunica via telefonica al numero 301570 9563 puesto que el niño no asistio al jardin, la señora Mayerlis Monroy informa que "No pudo llevar el niño al jardin ya que tuvieron una calamidad familiar y tuvieron que salir, pero ya se encuentran en casa, esta bien de salud" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/25	7:30 Am	JIC Pepitos	El niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, en compañia del señor Anthony Insignare papá del niño quien indica que "el niño estuvo bien durante el fin de semana, en compañia de sus padres, no presento problemas de salud", la docente le socializa la novedad anterior quedando de acuerdo con la misma, por esta razon se le da cierre a la novedad iniciada el dia 13/06/25. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* ANTHONY * 1046 464 590

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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 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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1233701378 | NIÑA O NIÑO: Liam Daniel Torres López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marley López Peella | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2025	16:18	J.I.C pepitos	El niño no asiste, la docente se comunica con la señora paula lopez al numero movil 3025480838 pero no se logra establecer comunicacion con ella realizando varios intentos de llamados durante el dia y de igual manera mensajes de whatsapp al mismo número. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica.

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
16/06/2025	7:18 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ningona novedad el abuelo Jesus refiere que "el niño el fin de semana estuvo un poco enfermo del estomago con diarrea y por eso tampoco vino el dia viernes 13, la docente le socializa la novedad del dia 13/06/2025 quedando en acuerdo con lo escrito. asi mismo se le informa que Liam quedara en seguimiento durante la jornada por si se presenta alguna novedad con él. 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
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* JESUS ANTONIO LOPEZ * CC 6455982

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	16:21	J.I.C Pepitos	El niño sale en compañia de su abuelo Jesus. a quien la docente le informa que Liam durante la jornada no presentó ningún sistoma de enfermedad, el consome adecuadamente todos los alimentos ofrecidos y participa de las experiencias del jardin, por tal motivo se da cierre a la novedad del dia 13/06-2025. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	* Jesus Antonio Lopez * CC 6455982

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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1041236208 | NIÑA O NIÑO: Valentina Gallego Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy Giraldo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/25	16:20	Casa	la docente se comunica via telefonica al numero 3133004917 indagando por la inasistencia de la niña la señora Yudy Giraldo mama de la niña informa que "la niña paso mala noche y se encuentra con vomito, esta en casa bajo su cuidado para que mejore" la docente le desea pronta mejoria y le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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
16/06/2025	7:32 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa en compañia de su madre, quien refiere que "Valentina ya esta bien, que el fin de semana no presento ningun sintoma de enfermedad pero que anoche a las 9:00 pm volvio a vomitar pero que amanecio muy bien, por eso la trajo" la docente le socializa la novedad del dia 13 de junio quedando en acuerdo con lo escrito, tambien se le comunica que valentina quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con ella durante la jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Yudy Giraldo *1007442511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	16:12	J.I.C Pepitos	La niña sale del jardin en compañia de su mamá, la docente le comunica a la señora Yudy, que Valentina durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad y su estado de animo estuvo normal, tambien consume con autonomia todos los alimentos ofrecidos del dia, participa con gusto en las experiencias pedagogicas, por tal razon, se da cierre a la novedad del 13 de junio. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Yudy Giraldo *1007442511

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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1016122081 | NIÑA O NIÑO: Saith Matias Guzmán Crespo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Crespo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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	7:21 am	J.I.C Pepitos	Se realiza novedad de compromiso por la documentacion faltante por el certificado de crecimiento y desarrollo! la madre Diana Crespo se compromete a traerlos para el dia 4 de agosto del 2025 o antes si le es posible. En este dia se realizara seguimiento o cierre y trae la documentacion. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Diana Crespo. x 1076088848.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	X 10	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	16:00	Casa Padre Soacha	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre al número movil 3209545261 quien refiere que " el niño se lo llevó el papa desde hoy porque pasará el fin de semana con el en Soacha" la docente le comunica que esta información quedará escrita en el registro de novedades. de igual manera se quedará al pendiente del ingreso del niño el lunes 16 de junio

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
16/06/2025	9:15 am	Casa Padre Sobacha	El niño no asiste, la docente se comunica via llamada telefonica al movil número 3209545261 con la señora Diana Crespo quien refiere que Saith se encuentra aún con su padre y su tia en el municipio de soacha ya que ara en engatuva se le dificulta a ella la recogida y la tiada al jardin del niño ya que acá no tiene una red de apoyo y por esta razón tendra que retirar a Saith del jardin porque se mudará para Soacha, mamam enviara la carta de retiro del niño, siendo voluntario.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
17/06/2025	10:18 am	casa padre soacha	El niño no asiste, la docente se comunica via llamada de whatsapp con la señora Diana Crespo quien comunica que Saith se encuentra muy bien y que continua con su padre y su tia en el municipio de soacha, asi mismo refiere que hoy en el transcurso del dia realizara el envio de la carta para comunicar oficialmente el retiro voluntario del niño del jardin por motivo de cambio de localidad. la docente le comunica que esta información queda escrita en el registro de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dayana Becerra PROFESIONAL DE 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 PEPITOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL Parvulos B NUIP: 1016122081 NIÑA O NIÑO: Saith Matias Guzman Crespo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Crespo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
19/06/25	12:30	Soacha	la Señora Diana Crespo mamá del niño se comunica via telefonica desde el número 3209545261 informando que no ha pasado la carta puesto que va a desistir del retiro voluntario del niño puesto que ya ergon tro una persona que le colabore con la recogida del niño en el jardin, continua en soacha con el papá y el dia lunes regresara nuevamente, el niño se encuentra bien de salud" la docente le informa que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades. Despues del 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/25	7:40 AM	JIC pepitos	El niño ingresa al jardin sin novedad en compañia del señor Jhon Jairo Caceres tio del niño quien informa que el menor llego el dia domingo a casa, en buen estado de salud" la docente recibe al niño sin novedad y le socializa las novedades anteriores con autorización de la mamá quedando de acuerdo con las mismas, Por esta razon se le da cierre a la novedad iniciada el dia 13/06/2025. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika -S. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1033716577

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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 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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1145936763 | NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Aguirre Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Camila Gomez Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Camila Gomez T. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06/2024	9:15 am	Casa	El niño no asiste, la madre informa mediante mensaje de whatsapp que el niño Miguel Angel se encuentra incapacitado debido a una inflamación en la cadera, esto ya desde el dia 06/06/25 hasta el 12-06-25. La docente le comunica que esta conversación quedara registrada en el formato de novedades y se realizara seguimiento el dia 11-06-2025 a la incapacidad de Miguel. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2025	10:20 am	Casa	Se realizo el respectivo seguimiento a la incapacidad de Miguel, para ello, se llama via telefonica a la madre Laura Gomez al numero movil 3187639466 quien refiere que "Miguel ya esta bien, no camina cojo y tampoco se queja de dolor". La docente le comunica que esta información quedara escrita en el registro de novedades, como la incapacidad termina mañana 12 de junio, ya se espera al ingreso del niño el dia lunes 16 de junio. 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
Dayana Becerra. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2025	16:30	Casa	El niño no asiste, la docente se comunica con la madre Laura Gomez al número movil 3187639466 quien refiere que "Miguel se encuentra muy bien de salud y de su pierna y cadera, pero que no asistio porque se durmio muy tarde y fue duro despertarlo". La docente le comunica que esta información quedara registrada en la carpeta de novedades. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:28 am	J.I.C Pepitos	El niño ingresa sin ninguna novedad, la madre refiere que "Miguel ya se encuentra muy bien que el dolor en la cadera ya no esta y el fin de semana paso sin ninguna novedad pero que trae un poquito de mocosito". La docente le socializa las novedades de los dias 9,11,13 donde ella queda en acuerdo con lo escrito asi mismo se le comunica que Miguel quedara en seguimiento por si se presenta alguna novedad con él durante la jornada. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Laura Gomez 1016002869

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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1145936763 | NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Aguirre Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Gómez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2024	16:00	J.F.C Pepitos	El niño sale sin ninguna novedad, la docente le socializa a la madre que Miguel durante la jornada no presentó ningún síntoma de enfermedad, durante la jornada consume todos los alimentos ofrecidos, participa de las experiencias pedagógicas y su estado anímico es normal. En este punto se le da cierre a la novedad la cual inicio el dia 09 de junio. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana Becerra — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Gómez

---

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

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

---

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: No aplica — PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 PEPITOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO**

NIVEL Parvulos B NUIP: 1096260728 NIÑA O NIÑO: Cristaly Charloth Roto Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
03/06/2025	9:42 am	Casa	Se realiza el respectivo seguimiento a la incapacidad de Cristaly, para ello se llama a la madre esperanza Gonzalez al numero movil 3112956925, quien refiere "que la niña ya se encuentra bien y esta esperando es a que se le acabe la incapacidad para traerla, ya mañana asiste la, se le acaba e iria el jueves". La docente le comunica a la señora que esta información quedara escrita en el registro de novedades y se estara al pendiente del ingreso de cristaly el dia 5/06/25.

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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

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
05/06/2025	7:49 am	J.I.C Pepitos	La niña ingresa sin ninguna novedad la madre refiere que Cristaly ya esta bien de salud y durante su incapacidad no hubo ninguna complicación; la docente le socializa las novedades del 3 de junio quedando en acuerdo con lo escrito, de igual manera se le comunica que Cristaly quedara en seguimiento durante la jornada en caso se presente alguna novedad con ella. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Esperanza Gonzalez *1005184078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/06/2025	16:38	J.I.C Pepitos	La niña sale sin ninguna novedad, la docente le comunica a la señora Esperanza Gonzalez que Cristaly durante la jornada no presento ningun sintoma de enfermedad, ella consumé todos los alimentos ofrecidos y participa con gusto en las experiencias pedagogicas del dia. Por tal razon se le da cierre a la novedad del dia 5 de junio. 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
Dayana Becerra PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	*Esperanza Gonzalez *1005184078

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 PROFESIONAL DE 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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL Parvulos B NUIP: 1233701397 NIÑA O NIÑO Angel Mathias Nunca Bolano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Nunca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Nunca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dayana Becerra

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
24/06/25	7:30 AM	Tibacuy	la señora Jenny Nunca se comunica via telefonica con la docente desde el número 3124821417 informa que el niño no asistira desde el dia 24/06/2025 al 06/07/2025 por motivo de vacaciones de la mamá y se fueran desde el sabado para Tibacuy" la mamá envia soporte del permiso el cual reposa en la historia social del niño y le informa a la señora que lo hablado quedara escrito en el registro de novedades y se realizara seguimiento el dia 26/06/2025. Despues del 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
Erika Sabogal / Erika S PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/25	9:00 AM	Tibacuy	Me comunico con la señora Jenny por via telefonica al número 3124821417, me comunica que el niño se encuentra muy bien siguen de viaje en tibacuy se seguira haciendo novedad se le informa que lo hablado quedará aqui registrado. Despues del 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
Milena Barrera. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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 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 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO aplica

Powered by CamScanner