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: Caminadores NUIP: 1233 702 675 | NIÑA O NIÑO: Julián Matías Tovar Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Helen Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Helen Ramos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M.

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
25/07/2025	8:30	JI Pepitas	Al revisar la documentación aportada por la mamá del niño para la formalización del cupo, se observa que no hay ningun certificado de salud, por lo cual se establece un compromiso de solicitar las citas y traer: Certificado médico, tamizaje auditivo y visual, certificado de crecimiento y desarrollo y certificado odontologico estableciendo como fecha maxima 30/09/2025. lo cual es aceptado por la mamá para realizar el proceso y llevar el niño a las citas medicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Adriana Ramos 1014 212 687

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 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: Caminadores | NUIP: 1233 702 531 | NIÑA O NIÑO: Mathias Alejandro Wilchez Gómez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Gomez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M

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
1/07/2025	7:45	JI Pepitas	Realizando la revisión de las historias sociales, se observa que a Mathias se le vencierán los siguientes certificados: Médico, crecimiento y desarrollo y odontológico por lo cual se establece como fecha maxima 1/10/2025 para realizar la actualización correspondiente, esta información se le socializa a la mamá, la señora Gabriela Gomez Aqui 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
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gabriela Gómez 6183378

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
4/07/2025	9:00	Casa	la mamá del niño se comunica con la docente para informar que: "El niño presenta fiebre y malestar por tanto la cuidara en casa hasta que mejore, y este bien" la docente le indica que estará atenta a cualquier novedad que se pueda presentar además que esta información queda consignada en el registro de novedades la comunicación se estableció con el número 3206984205 Aqui 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
Paola Castillo M 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
7/7/2025	7:50	JI Pepitas	El niño retorna al jardín en compañía de su mamá, la señora Gabriela, quien refiere que: "El niño esta mejor de salud, sin embargo estara atenta a cualquier novedad" la docente le socializa la novedad anterior y observa al niño en aparente buen estado de salud y haga observación durante la jornada, se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gabriela Gómez 6183378

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
7/7/2025	16:15	JI Pepitos	El niño durante la jornada estuvo muy bien consumio sus alimentos de manera completa y participo en las experiencias propuestas para hoy por tanto se le socializa a la mamá y se cierra la novedad iniciada el día 4/07/25. Aqui 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
Paola Castillo M PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Gabriela Gómez 6183378

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 PEPITOS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO

NIVEL: Caminadores | NUIP: 10200 12536 | NIÑA O NIÑO: Axel Israel Tineo Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Escarlett Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Escarlett Campos. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo

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
23/07/2025	12:40	Casa	La mamá del niño, la señora Escarlett Campos se comunica con la docente para informar que: "El niño presenta gripa y pasó mala noche por lo que hoy estará con cuidados en casa" la docente le indica que estará atenta a cualquier información adicional que se pueda presentar durante el día y que esta información queda consignada en el registro de novedades. La comunicación se dio desde el número 312 495 1968.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. 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
24/07/2025	7:50	JI Pepitos	El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Escarlett Campos, quien refiere que: "El niño esta mejor de salud, sin embargo estará atenta a cualquier novedad que se presente durante el día" la docente le socializa la novedad anterior. Aquí 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
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ESCARLETT Campos 4983555

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
24/07/2025	16:15	JI Pepitos	Durante la jornada Axel estuvo muy bien, participo en la experiencia pedagógica y cada momento del día, ademas consumio la totalidad de sus alimentos. por lo cual no se reporta ninguna novedad. y esto se le socializa a la mamá Aquí finaliza esta novedad y se da cierre a la novedad iniciada el dia 23/07/2025. 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
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ESCARLETT C. 4983555

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
29/07/2025	9:30	Casa	La mamá del niño, la señora Escarlett Campos. Se comunica con la docente del número 312 495 1968, para informar que el niño tiene cita médica y por tanto hoy no asiste". la docente le indica que debe traer copia del soporte emitido por el médico y que esta información queda consignada en el registro de novedades. Aquí 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
Paola Castillo M. 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-P55-309
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 Caminadores NUIP 1020012536 NIÑA O NIÑO Axel Israel Tinoco Campos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Escarlet Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL Escarlet Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola Castillo M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2025	7:50	J1 Pepitos.	El niño retorna al jardín en compañía de su mamá quien refiere que "El niño esta bien, acudieron a la cita medica el día de ayer y no atendieron al niño puesto que el hospital ya no tiene convenio con la EPS, por tanto debe hacer todo el proceso nuevamente con la EPS" la docente estará a la espera del avance del proceso medico, Se le socializa la novedad anterior. Aquí 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
Paola Castillo M PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	· ESCARLET C. 4983555

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2025	16:20	J1 Pepitos	El niño sale en compañía de su mamá a quien se le socializa que: durante la jornada no se presento ninguna novedad, consumio bien sus alimentos y participo en las experiencias pedagogicas propuestas para hoy, por tanto se hace cierre a la novedad iniciada el dia 29/07/2025. Aqui 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
Paola Castillo M PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ESCARLET C. 4983555

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de poliza: 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 poliza: 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: Caminadores | NUIP: 1233702942 | NIÑA O NIÑO: Santiago Jair Bruce Mata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisana Bruce

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisana Bruce | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/07/2025	8:30	Casa	La mamá del niño, la señora Luisana se comunica con la docente para informar que: "el niño presenta fiebre y paso mala noche por lo que hoy se quedara con cuidador en casa para vel su evolución" la docente le indica que estará atenta a la evolución del niño y que esta información queda consignada en el registro de novedades. la comunicación se dio desde el número 320 805 1667. Aquí 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
Paola Castillo M 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
3/7/2025	9:00	Casa	La mamá del niño, la señora Luisana se comunica con la docente del número 320 805 1667 para informar que: "el niño continua presentando gripa por lo tanto continuará con cuidados en casa" la docente le indica que estará atenta a su evolución y que esta información queda consignada en el registro de novedades. Aquí 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
Paola Castillo M 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
4/7/2025	7:30	Casa	La docente se comunica con la mamá para saber como sigue el niño y la mamá indica que continua tan restriado que asiste a partir del día lunes" la docente le informa que esta información queda consignada en el registro de novedades. Así se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M 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 LA NOVEDAD
7/7/2025	12:00	Casa	La docente se comunica con la mamá del niño, la señora Luisana para conocer el motivo de inasistencia del niño a lo cual la mamá indica que: "se le presento un inconveniente con la cuidadora y hoy no podia colaborarle con el niño por lo cual regresa el día de mañana" la docente le indica que esta información queda consignada en el registro de novedades. Aquí 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
Paola Castillo M 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: Caminadores | NUIP: 1233702912 | NIÑA O NIÑO: Santiago Bruce Mota

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisana Bruce

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisana Bruce | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castillo

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
08/07/2025	15:00	JI Pepitas	La docente realiza llamada a la madre de Santiago al número 320 8051667, para saber porque el niño no asistió hoy al jardín. No se obtuvo respuesta telefónica. Aquí 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
Paola Castillo M. 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
09/07/2025	8:30	JI Pepitas	La docente realiza llamada telefónica a la mamá, la señora Luisana Bruce al número 320 8051667, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín, sin obtener respuesta alguna. Aquí 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
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE 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 ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/2025	8:30	JI Pepitos	La docente se dirige al domicilio de la familia del niño en compañía de la psicología para indagar acerca de la inasistencia reiterada, al llegar al domicilio nadie atiende la visita por lo cual, la psicología realiza el acta respectiva, la que reposa en la historia social del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. 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 LA NOVEDAD
11/07/2025	11:15	Casa	La psicología del jardín infantil, se desplazo a la dirección del trabajo del papá para conocer el motivo de inasistencia del niño, por lo cual al llegar al lugar el papá atiende la visita y llama a la mamá del niño, ella manifiesta que encontro un jardín más cerca de la casa, por lo cual lo retira del jardín Pepitos, la psicología le indica que debe hacer el debido proceso de retiro y ella elabora la carta y la entrega. Por tanto se inicia el proceso de retiro, haciendo la suspención del servicio y se da cierre a la novedad iniciada el 2/07/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Castillo M. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Luisana Bruce PPT 7202929

Powered by CamScanner