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 I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1233701613 | NIÑA O NIÑO: Samuel Romero Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Castiblanco Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Elena Castiblanco | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Ruiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Julio 2025	8:00 am	Casa	La mamá del niño se comunicó con la docente via whatsapp numero 3105881042, comunicando que "a Samuel le dieron más incapacidad desde el dia 25 de junio al 07 de julio, el niño esta mejor, pero no quiere ingerir los alimentos adecuadamente, continua bajo mi cuidado" la docente le refiere que estará al pendiente de cualquier novedad y lo conversado por este medio quedará en registro de novedades, se continuará el seguimiento el dia 3 de julio. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz 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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Julio 2025	9:00 am	Casa	La docente se comunico con la mama via whatsapp numero 3105881042 solicitando informacion sobre la evolucion de salud del niño, la mamá refiere que aún continua con mocos, por tanto no llevara al jardin, La docente le indica que estara atenta a cualquier novedad. En este punto se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz 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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Julio 2025	9:00 am	Casa	La docente se comunica con la mamá via whatsapp al número 3105881042 solicitando informacion sobre la inasistencia del niño al jardin, La mamá comunica que "Samuel tiene cita medica de control el dia de hoy y la sede es retirada de la localidad por tanto no lo trae al jardin" la docente le refiere que estara atenta a lo que ella comunique y lo informado quedará en el registro de novedades, en este punto se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz 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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Julio 2025	7:55 am	JIC Pepitos	Samuel es traido por la mamá quien comunica que el niño estuvo mucho mejor y en la cita con pediatria le dijeron que el niño podia retornar al jardin" la docente lo evidencia al ingresar sin ninguna novedad se socializa las novedades del dia 10 de junio al 07 de julio quedando de acuerdo con las mismas, firmando lo reportado en registro de novedades. En este punto se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Luz Elena Castiblanco 1233692612

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: Pauloz C NUIP: 1283701613 NIÑA O NIÑO: Samuel Romero Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Elena Castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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 plica	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 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 C | NUIP: 1221991362 | NIÑA O NIÑO: Alaia Dippe Barcelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Jose Dippe Barcelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jose Dippe Barcelo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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
01 Julio 2025	8:30 am	Casa	La docente se comunica con el familiar de Alaia via whatsapp numero 3052778494 solicitando informacion sobre el estado de salud de la niña, la mamá refiere que estaba fuera de la ciudad y no durmieron bien por tal motivo no asistira al jardin "Alaia", la docente le comunica que estará atenta a cualquier novedad que se presente y lo informado por ella queda en registro de novedades. En este punto se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz ALR 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
02 Julio 2025	7:30 am	JIC Pepitos	La niña es traida por la mamá quien comunica que "La niña estuvo muy bien en casa comio y realizo actividades con la hermana sin novedad no presenta ninguna novedad de salud" la docente observa a la niña y la encuentra en buenas condiciones de salud, se le comunica a la mamá que lo comunicado quedará en el registro de novedades y se le socializa asimismo la novedad del dia 01 de Julio realizando las firmas correspondientes. En este punto termina 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
Andrea Liliana Ruiz ALR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Maria Jose Dippe B. 1031344426

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
07 Julio 2025	9:00 am	Casa	La docente se comunica con la mamá via whatsapp solicitando informacion sobre la inasistencia de la niña al jardin, la mama comunica que "Seño lo que pasa es que tengo unos temas familiares que debo resolver no tengo tiempo para llevar a Alaia y lo mas probable es que la retire" la docente le comunica realizar la carta de retiro voluntario y presentarla en el jardin, tambien se le refiere que lo comunicado por ella queda en registro 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
Andrea Liliana Ruiz ALR 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
09 Julio 2025	8:00 am	Casa	La docente se comunica con la mamá de la niña via whatsapp, solicitando informacion sobre la niña la mama le comunica que "Profe tengo temas delicados en la familia por tanto el dia de hoy viajara a la costa con la niña", la docente le refiere que indique en el transcurso de la semana la desicion de retiro de la niña o la asistencia y asi abordar el seguimiento pertinente, se le informa que lo comunicado por ella quedara en registro de novedades. En este punto se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz ALR 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 C | NUIP: 12 21991362 | NIÑA O NIÑO: Alaia Dippe Barcelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mario Jose Dippe Barcelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jose Dippe Barcelo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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 Julio 2025	15:00 pm	JIC Pepitos	La docente se comunico con la mamá de laniña al whatsapp número 3052778494, solicitando información sobre el estado de salud de la niña y la decision de permanencia en la unidad operativa, la pregunta es vista pero no se obtiene conversación o contestacion por parte del familiar. En este punto se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz AR 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
10 Julio 2025	12:30 pm	BUS Por carretera	La docente se comunico con la mamá al whatsapp número 3052778494 solicitando información sobre la niña Alaia, la mama comenta que va por carretera de viaje fuera de la ciudad y que en cuanto llegue enviara por este medio la carta de retiro voluntario, la docente le solicita enviar el dato de su ubicacion final y se le refiere que lo informado por ella quedara en el registro de novedades. En este punto se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz AR 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
10 Julio 2025	1339 pm	Fuera de la ciudad	La mamá envia via whatsapp desde el número 3052778494 foto de la carta de retiro voluntario allí comunica que ha cambiado de ciudad pero no refiere su ubicacion exacta, se le informa que se realizara el proceso pertinente para la liberacion del cupo de cual ella sera notificada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz AR 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1033832709 | NIÑA O NIÑO: Cesar Santiago Olivares Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keisimar Alexandra Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keisimar Alexandra Quintero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Julio 2025	7:00 am	Casa	La mamá se comunica con la docente vía whatsapp número 3052729126 informando que "Cesar no irá al jardín porque hoy tiene cita con pediatría" la docente le refiere que por favor presente al jardín los documentos que el profesional en pediatría le entregue, puesto que es muy importante para la historia social del niño, estará atenta a cualquier novedad y también se le indica que lo informado por ella quedará en registro de novedades. En este punto se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz ALR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2025	7:30 am	JIC Pepitos	El niño es traído al jardín por la mamá quien comenta que "Cesar estuvo mal bien el día de ayer, el pediatra lo revisó y le envió una serie de exámenes que iniciara a gestionar citas" la docente le refiere que estará atenta a cualquier novedad y le socializa la novedad del día 22 de julio, también hace el recibido del soporte de dichos exámenes, quedando todo esto en registro de novedades. En este punto se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz ALR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Alexandra Quintero 30457010

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2025	16:00 Pm	JIC Pepitos	Se le comunica a la mamá que el niño fue observado durante el día, se evidencio que en las experiencias pedagogicas participo de manera alegre y muy dispuesto, no presento ninguna novedad de salud, se le refiere que se estará atenta a la entrega de los exámenes y sus resultados, de esta manera hacer el seguimiento al evento presentado por el niño, se realiza las firmas pertinentes y cerrando la novedad del día 22 dedho En este punto se termina 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
Andrea Liliana Ruiz ALR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Alexandra Quintero 30457010

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: Parvos C | NUIP: 1233701949 | NIÑA O NIÑO: Gabriela Carolina Beltral Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudi Carolina Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudi Carolina Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Liliana Ruiz

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
22 Julio 2025	8:00 am	Casa	La mamá se comunica con la docente via whatsapp número 3213001133 informando que "hoy Gaby no asistirá al jardin por motivo de consulta medica y tambien porque el papá esta de vacaciones y se realizara un viaje desde hoy 22 de julio hasta el dia 27 de julio por tal motivo la niña no asistira" la docente le refiere que lo informado por ella quedara en registro de novedades y estaré al pendiente de cualquier cosa, se realizara seguimiento el dia 24 de julio. En este punto se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Liliana Ruiz ALR 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
24 Julio 2025	9:30 am	San Andres Islas	La docente se comunica con el papá via Watsapp número 3213001133 Solicitando información sobre la niña, el papá comenta que el se encuentra muy bien de salud compartiendo muy contenta en familia, no ha presentado ninguna novedad" la docente le refiere que lo comunicado por El quedará plasmado en registro de novedades y estará atenta a cualquier novedad. Despues de 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
Andrea Liliana Ruiz ALR 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
28 Julio 2025	8:15 am	JIC Pepitos	la niña es traida por el papá quien comunica que estuvieron en San Andres en familia, informa que la niña no presento ninguna novedad de salud, comio y disfruto de lo que los rodeo junto a los suyos" la docente le socializa las novedades registradas desde el dia 22 de julio al 24 de julio, quedando de acuerdo en las mismas. 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
Andrea Liliana Ruiz ALR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Pedro Beltran Beltran C. 1014220491

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

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

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

Powered by CamScanner