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: Prejardín A | NUIP: 1242691388 | NIÑA O NIÑO: Wilmer Matias Mota Bata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Forero - Pedro Mota

ACUDIENTE PRINCIPAL: Pedro Mota | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MÓNICA ALVAREZ

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
01 07 25	7:50 am	JJ Pepitos	Se hace el compromiso en esta novedad al Señor Pedro Mota padre del niño Matias quien aun no ha entregado el certificado odontologico se le habla de la importancia de tener todo al dia la salud del niño el se compromete a traer lo mas pronto posible la docente le llevara seguimiento al caso y le dara un plazo de 2 meses, Despues de este plazo 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
MÓNICA ALVAREZ GALLO PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Pedro Antonio Mota Rosales 25212431

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
21 07 25	9:00 am	Santa Martha	El niño no asiste al jardin infantil, la docente se comunica telefonicamente con la mamá al numero 3165010042 quien informa que se encuentra viajando por ciudad de Santa Martha ya que tomara unos dias de vacaciones por este motivo no asistio al jardin hasta el dia 30 de julio que retorna nuevamente, la docente se comunicara cada tercer dia para saber como se encuentra el niño. Despues de esta información se reporta en el formato pertinente de novedades y se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Alvarez Gallo 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 25	10:00 am	Santa Martha	la docente se comunica con la mamá del niño al numero 3165010042, para saber como se encuentra donde ella informa que esta muy bien disfrutando del clima y sin ninguna novedad para reportar, la docente informa que esta novedad quedara registrada en el formato pertinente y seguira en contacto con la familia. 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
Mónica Alvarez 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
28 07 25	9:00 am	Casa	la docente se comunica telefonicamente con la mamá del niño al numero 3165010042 quien informa que ya llegaron a casa del niño se encuentra muy agotado del viaje por este motivo no asiste el dia de hoy, la docente informa que esta novedad quedara legitimada en el formato pertinente, 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	no aplica

Scanned with 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: Pretransición | NUIP: 1083580051 | NIÑA O NIÑO: Mateo José Palmera Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidis Pabon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidis Pabon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MÓNICA ALVAREZ

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
01 07 25	7:30 am	JI Pepitos	El día de hoy se firma compromiso con la mamá del niño Mateo ya que tiene pendiente actualizar el certificado de crecimiento y desarrollo y vacunatoria ya se le comunica la importancia de tener todos los certificados al día, y así no vulnerar el derecho a la salud, la mamá informa que iniciará lactancia lo más pronto posible. La docente llevará seguimiento cada 2 meses. Después de este RNF Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MÓNICA ALVAREZ, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleidis Pabon 1004120885

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
22 07 25	8:30 am	casa	La señora Yuleidis se comunica telefónicamente desde el número 3166053276 con la docente para informar que el niño amaneció un poco indispuesto y no descansó bien, que se quedará en casa con ella hoy, la docente informa que esta novedad quedará registrada en el formato pertinente. Después de este RNF Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MÓNICA ALVAREZ, 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 07 25	7:00 am	JI Pepitos	El niño ingresa al jardín infantil en compañía de su mamá quien informa que todo está muy bien no ha presentado ninguna sintoma de malestar ni novedad para reportar, la docente socializa la novedad anterior con la Mamá observa al niño en buenas condiciones físicas y de animo y procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Después de este RNF Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MÓNICA ALVAREZ, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleidis Pabon 1004120885

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
29 07 25	9:40 am	JI Pepitos	El niño no asiste al jardín infantil, la mamá se dirige personalmente para solicitar el retiro voluntario del niño ya que por motivos laborales se trasladan a vivir a la ciudad de Acacías, le realiza la respectiva activación y se seguía con la novedad según pasos a seguir en el sistema para el egreso formal del niño. Después de este RNF finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MÓNICA ALVAREZ, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleidis Pabon 1004120885

Scanned with 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: Prejardín | NUIP: 1054374961 | NIÑA O NIÑO: Thiago Escobar Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: laura valentina Escobar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 07 25	9:30 am	Casa	El niño no asiste al jardin infantil, la docente le comunica telefonicamente al número 3209435356 donde la mamá informa que le gusto compartiendo con su Papá. la docente informa que esta novedad queda registrada en el Formato Pertinente. Despues de este Rute 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
Monica Alvarez 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
03 07 25	8:00 am	Pepitos	El niño asiste al Jardin infantil en compañia de su mamá quien informa que el niño se encuentra muy bien no hay ninguna novedad para reportar. la docente lo observa en buenas condiciones fisicas y de animo, socializa la novedad anterior y se procede a dar el aval Pertinente a esta. Despues de este Rute 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
Monica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	laura Gomez cc. 1000381270

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

Scanned with 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: Prejardín | NUIP: 1233700942 | NIÑA O NIÑO: Ze Isabella Rubio Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanris Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanris Blanco | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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
01 07 25	8:00 am	JI Pepitos	Se hace compromiso en novedad con la señora Yanris sobre la actualización del certificado de vacunación que están pendiente, informando la importancia de no volver a retrasar el estado de la niña donde comenta que se pondrá a paz y salvo la cita medica lo mas pronto posible la docente llevará seguimiento en 2 meses de igual forma la fecha. Después 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yanris Rubio Duarte CC 1068347658

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 07 25	10:00 am	Casa	La niña no ajuste a jardín infantil la docente le comunica telefónicamente al número 3227774507 donde su papá informa que la niña se encuentra pasando por gripa ya y hermana y vibinanica al jardín hasta el día 07 Julio. la docente informa que esta novedad quedará registrada en el formato pertinente Después 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
Mónica Alvarez 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
07 07 25	8:00 am	JI Pepitos	La niña ingresa a jardín infantil en compañía de su Mamá quien informa que todo en la niña esta muy bien, no ha presentado ningún síntoma ni novedad para reportar la docente solicita las novedades anteriores y observa a la niña en buenas condiciones físicas y de ánimo, siendo así procede a dar el cierre pertinente de esta novedad. Después 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yanris Rubio CC. 1068347658

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

Scanned with 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: Prejardín | NUIP: 1243760320 | NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Lozano Vanegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Vanegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Vanegas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 07 25	9:00 am	Casa	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se comunica telefónicamente al número 3212817400 donde la mamá informa que no ha tenido quien le acompañe la niña al jardín ya que le cancelaron trabajo. y la niña la tiene cuidando un Familiar, por este motivo no la traera hasta el dia 07 que ella le cambian de turno, la docente informa que esta novedad quedara registrada en el formato pertinente. Siendo 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
Mónica Alvarez 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
07 07 25	10:00 am	Casa	La niña no asiste al jardín infantil, la docente se trata de comunicar al número de contacto 3212817400 pero no es posible obtener comunicación con la Mamá de la niña, se llama durante varios veces del dia, y no contesta. 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
Mónica Alvarez 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
08 07 25	8:00 am	J1 Pepitos	La niña ingresa al Jardín Infantil, en compañía de su Mamá y quien informa que no tuvo quien tuviera y recogiera la niña del jardín por este motivo no asistió. y en su trabajo no puede contestar el celular, la docente facilita los mecanismos anteriores, observa a la niña en buenas condiciones Físicas y de ánimo siendo así le procede a dar el cierre pertinente a esta novedad. Después 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
Mónica Alvarez PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Natalia Vanegas 1101382659.

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

Scanned with CamScanner