BOGOTA DC 27 de junio de 2025

Cordial saludo

Jardín infantil **caminos de la vida**, la presente es para solicitar permiso para la niña **Liz Juliana Murillo Herrera** del nivel prejardín, de ausentarse del jardín los días martes 01 de Julio y el miércoles 02 de julio, por motivo que saldremos de la ciudad por el puente festivo y se regresa el día miércoles en las horas de la tarde.

Agradezco su atención prestada

Monica Natally Herrera

Cc: 1´000.780.678 de Bogotá.

Madre de la menor

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1073726937 NIÑA O NIÑO: Liz Juliana Murillo Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Monica Nataly Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Bustos.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06 2025	16:20	JI caminos de la Vida Pre Jardin	Siendo las 16:20, se acerca la Señora Monica Herrera mamá de la niña Liz Juliana Murillo, quien le expreso a la docente Sandra Bustos que va a viajar, y por lo tanto solicita que la niña en mención quede ausentarse los días 01 y 02 de Julio 2025. por lo cual hace entrega de una carta redactada por ella como madre de la menor, la docente le expreso que debe estar comunicandose

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

	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			con los docentes por cualquier novedad que se presente con la niña, ademas que la niña quedo bajo la responsabilidad de ella como madre la Señora manifiesta que comprende lo expuesto por la docente y esta de acuerdo, sin embargo expresa que es tiempo de vacaciones y la niña no merece, por ultimo se compromete a estar comunicandose con los docentes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Bustos Docente.	Monica Nataly Herrera CC 1000678678.

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/07 2025.	8:20	JI caminos de la Vida Pre Jardin	Siendo las 8:20, la docente Sandra Bustos se comunico via WhatsApp, con la Señora Monica Herrera, madre de la niña Liz Juliana Murillo. con quien entabla un dialogo para saber como estan, como se encuentra la niña la Señora manifiesta que se encuentran bien. y regresaron. a retomar las actividades el dia Jueves. 03 Julio 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Bustos Docente	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
02/07 2025	9:05.	JI caminos de la Vida Pre Jardin.	Siendo las 9:05, la Señora Monica Herrera se comunica con la docente Sandra Bustos y le comunica via WhatsApp que. se encuentran bien, la niña esta bien y el dia de mañana regresan al jardin la docente le manifiesta agradecimiento por la informacion y le comunica que todo queda registrado en novedad la cual hara lectura cuando la niña regrese.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Bustos Docente.	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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin NUIP: 1073126937 NIÑA O NIÑO: Liz Juliana Murillo Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO Monica Patricia Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Bustos.

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											
03/07/2025	7:10	JI caminos de la vida Prejardin	Siendo las 7:10, ingreso la señora Monica Herrera con su hijo Liz Juliana Murillo, quien comenta que regresan del viaje sin ninguna novedad, que agradece mucho el haber permitido que el niño se ausentara la docente le expreso que debe dar lectura a las novedades registradas, la señora hace lectura de dichas novedades y lo expresa que esta de acuerdo,											

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

			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.			niño ingresa en optimas condiciones fisicas y de salud y se queda participando de las actividades en el jardin. Es cierto esta novedad que inicio el dia 27 de junio 2025. En este punto finalizo 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
Sandra Bustos Docente.	Monica Patricia Herrera CC 1073126938.

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											

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

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											

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

Powered by CamScanner