	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: RAFAEL URIBE URIBE UNIDAD OPERATIVA: CHAMINADE BUENOS AIRES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LEIDY ESPERANZA PATIÑO GARCIA

NIVEL: Comunidades NUIP: 1145228813 NIÑA O NIÑO: Emily Noncilla caro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Caro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Caro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna lopez / Deisy lozano

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12 2021	10:30 am	J.I.C Portal de los sueños	El dia de hoy siendo las 10:30 am la docente Deisy lozano se comunica con la señora Ana madre de la niña Emily para saber la niña como continua, manifiesta que ha estado bien que su brote mejoro y que el dia lunes 06/12/21 tiene cita medica. se compromete acercarse al jardin a traer los soportes medicos.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Deisy lozano. Profesional en atención a la P.I.	Ana Caro 51842784

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/12 2021	7:35	J.I.C Portal de los Sueños.	En este dia siendo las 7:35 am la señora lucia madre de la niña se acerca al jardin y manifiesta que la niña ya se encuentra bien de salud, presenta los soportes medicos, donde se evidencia en el diagnostico. Su buen estado de salud y puede vivir en comunidad, ya no presenta su brote de varicela. Al ingresar al jardin se evidencia su buen estado de salud potencialmente, durante el dia estara bajo observación											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Deisy lozano Profesional en atención a P.I.	Ana Caro 51842784

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/12 2021	3:10 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 3:10 Pm se entrega la menor a la madre la señora Ana Caro a quien se le informa que Emily estuvo bien durante el dia, consumio los alimentos y participó activamente de las actividades pedagógicas, por tal razón se hace cierre de novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna Lopez Profesional en atención a P.I	Ana Caro 51842784.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Acila Pérez

NIVEL Caminadores SIMI 1028674395 NIÑA O NIÑO Emma Valbuena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yury Useche

ACUDIENTE PRINCIPAL Yury Useche PROFESIONAL ENCARGADO DEL PAIEPI Edna Deisy

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
2-12 2021	7:30 am	JIC Portal de los Sueños	El día de hoy la mamá se comunica con las docentes al teléfono fijo del jardín para informar que Emma presenta fiebre y decaimiento por tal razón la lleva PC y urgencias q le dieron 10 días de aislamiento por Neumonía, el día de mañana se acercara al jardín a traer el soporte físico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Edna López — Profesional en atención P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Yury Useche CC 1033819195

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
3-12 2021	1:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	El día de hoy sobre la 1:00 Pm la Señora Yuri madre de la niña Emma se comunica con la docente Edna L. Via wha y le envía Foto de los soportes medicos donde se evidencia el diagnostico reportado por parte de la momita y los 10 días de aislamiento, manifiesta que la Próxima Semana se acercara al jardín a presentar los Soportes medicos en FISICO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Edna López — Profesional en atención a la

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Yury Useche CC 1033819195

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	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
7-12 2021	1:20 PM	JIC Portal Sueños	El día de hoy siendo la 1:20 Pm se acerca la señora Yury Useche madre de Emma para traer los soportes en FISICO donde se evidencia que la menor debe estar aislada 10 días desde el 2 de diciembre hasta el 10 y por diagnóstico Dx de Neumonía Basal Derecha y Sindrome Bronco obstructivo Asociado el 10 de diciembre el jardín sale a Vacaciones por tal razón no volverá a asistir este año

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Edna López
Profesional en Atención P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Yury Useche CC 1033819195

Escaneado con 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

LOCALIDAD: R.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ana Rosa Perez.
NIVEL: Párvulos NUIP: 1018409494 NIÑA O NIÑO: Thiago Alessandro Valera Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daymaris Varela Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daymaris Valero H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Moreno- Jerdy Borge.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
6/12/21	9:40	Jardin Portal de los Sueños	Siendo las 9:35 Se realiza llamado a la Señora Daymaris Varela la Cual refiere que no trajo el Niño al jardin porque presenta Congestion nasal que dejo en casa y el dia de mana no lo traera, no presenta ningun otro sintoma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jerdy Borge Profesional de atención P.I Jerdy Soraya Borge

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 24420574

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
7-12-21	7:30	Jardi...	En el dia de hoy Ingresa el niño en compañia de su mamá la Señora Daymaris Valero quien refiere que el niño ya se encuentra bien de Salud, por lo que se evidencia buen Semblante, Con animo y Feliz de ingresar al Salón a Compartir con Sus Compañeros.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jerdy Borge Profesional atención P.I Jerdy Soraya Borge

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 24420574

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con 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 - 20/5/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U. UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aura Rosa.
NIVEL Parvulos NUIP 1016745455 NIÑA O NIÑO Johan Santiago Corrascal Clavijo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Zoraida Clavijo.
ACUDIENTE PRINCIPAL Zoraida Clavijo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Moreno - Jeicy Bogo.

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 ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6-12-21	9:30	Jardin Portal de los Sueños	Siendo las 9:30 A.M se realiza llamada a la Señora Zoraida Clavijo, para saber por la inasistencia del niño, refiere que, el niño se encuentra indispuesto por lo que desea dejarlo en casa a cuidado de ella de ver la necesidad de llevarlo al médico informara al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Jeicy Bogé
Jeicy Soraya Bogé Profesional de atención. P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zoraida Clavijo 1033726866

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
7-12-21	8:00	Jardin Portal de los Sueños.	Siendo las 8:00 A.M ingresa el niño en Compañia de su mamá Zoraida Clavijo, la docente Jeicy le pregunta por el estado de salud, refiere que se encuentra bien que el dia de ayer presentaba congestión pero hoy ya no, por lo que al observar su semblante sol evidencia en buenas condiciones pero en la frente un pequeño golpe la señora refiere que fue producto que cayendo. Venia para el jardin el niño puso el pie mal sobre el anden de la casa y se golpeo con el piso. por lo que se recibe bajo observación de presentar algún sintoma se llamara de inmediato a la casa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Jeicy Bogé
Jeicy Soraya Bogé Profesional de atención P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zoraida Clavijo 1033726866

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
9-12-21	7:35	Jardin portal de los Sueños	En el dia de hoy el niño ingresa en Compañia de su mamá la Señora Zoraida la Cual se le pregunta si presento algun Sintoma el niño durante la noche pero refiero que no al observar la frente del niño se evidencia un morado mas desvanecido por lo que se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Jeicy Bogé
Jeicy Soraya B. Profesional de atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Zoraida Clavijo 1033726866

Escaneado con 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 R.U.O. UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aura Rosa Perez.

NIVEL Parvulos NUIP: 1011253803 NIÑA O NIÑO Jacob Andres Chaparro Corredor.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Katherine Corredor.

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Marina Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Moreno - Leidy Boje

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
6-12-21	9:35.	Jardin Portal de los Sueños

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 9:35 Se realiza llamada al numero 310 2524274 Y Se tiene la oportunidad de hablar con la Señora Jenny Katherine, Y preguntarle porque no trajeron al niño el dia de hoy ella refiere que durante el fin de semana, el niño, presento Congestión nasal por lo que le estuvieron suministrando remedios caseros, es por este motivo que desean dejarlo el dia de hoy para que se recupere totalmente, pero el dia de mañana si lo traeran al jardin...

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Leidy Boje
Leidy Soraya. Boje Profesional de atención P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Luz Marina Huertas 51832015

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 X | 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
7-12-21	7:35.	Jardin portal de los Sueños

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

En el dia de hoy ingresa el niño en compañia de su acudiente la Señora Luz Marina Huertas, la cual refiere que el niño ya se encuentra bien de salud por lo que se evidencia de buen semblante y sin ninguna novedad. se recibe bajo observación de presentar algún sintoma de enfermedad se llamara de inmediato para que vengan por el.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Luz Marina Huertas t 51832015

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con 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: Rafu UNIDAD OPERATIVA: Jic. Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aura. Perez
NIVEL: Prejardin NUIP: 1023039995 NIÑA O NIÑO: Emili Dayan Nieves.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Montejo Hurtado.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Montejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez Nelly Cargas

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											
06/12/21	9:10 am	Jic portal de los sueños	El dia de hoy se llamo a la señora Luisa Montejo para conocer el motivo por el cual la niña no asistió el dia de hoy quien refiere que no la trajó ya que ella tenia que presentar su proyecto final de grado en el SENA por lo tanto, no tenia quien la trajera sin embargo el dia de mañana la traera normalmente											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Carolina Gonzalez Profesional en atencion PI Adriana G

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Herbin fernando Nieves 1026239582

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											
7.12.21	7:50	Jic. portal de los suenos	La niña llega al jardin en compañia del señor Herbin Nieves (papá), la niña ingresa caminando en aparente buen estado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Carolina Gonzalez Profesional en atencion PI Adriana G.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Herbin fernando Nieves 1026239582

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned by TapScanner

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-P3S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aura Pérez

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1033816739 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Vanegas Molina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldine Molina.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldine molina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelly Vargas - Adriana G.

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											
7/12/21	11:35 am	JIC portal de los sueños	El dia de hoy la niña sale a las 11:35a que tiene cita médica a las sale en compañía de su mamá sin presentar ninguna novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelly Vargas Profesional en atención P.I	Geraldin Molina 1003477746

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											

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											

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

Scanned by TapScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD P.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aura Pérez

NIVEL PRE JARDIN NUIP 1089803501 NIÑA O NIÑO Cintia Sofia Salcedo Cuenu.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuly Magola Salcedo Cuenu.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuly Salcedo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelly Vargas - Adriana Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizo activación de póliza SI ____ NO X	Se realizo activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
7-12-2021	1:30	Yrc. portal de los Suenos.	El dia de hoy siendo la 1:15 pm se llama a la señora yuli Nagola, para que recoja a Cintia ya que la niña indica a los docentes que no se siente bien. En la hora del descanso se mojo la ropita mientras dormia. Siendo la 1:30, se acerca la acudiente Katerine. Colorado, que se la llevara a casa. La niña sale del jardin Caminando en compañia de la acudiente. Se entrega refrigerio de la tarde.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Carolina Gonzalez Profesional atención PJ Adriana G	Katerin colorado cortez 1003.87.7742 Katerine.

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											

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											

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

Scanned by TapScanner

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-P8S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153OO - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ayda Rosa Perez

NIVEL: Rejudin A NUIP: 1222218368 NIÑA O NIÑO: Nilmar Ramos Tellez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeiny Faisuly Tellez Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeiny Faisuly T. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelly Vargas - Adriana Gonzalez

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											
7/12/21	12.16 m	JIC portal de los Sueños	El día de hoy la señora Yeiny Tellez se acerca a recoger el niño siendo las 12:16 m fuera que tiene la segunda dosis de la vacuna contra el covid 19. Sale el niño en compañía de su mamá, sin presentar ninguna otra novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelly Vargas profesional en atención a la P.I	Yeiny Tellez 1.083.778.071.

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											

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											

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

Scanned by TapScanner

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-P8S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153OO - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aura Perez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1206222883 NIÑA O NIÑO: Brandon Stiven Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kimberly Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Idaly Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelly Cargas - Adriana Gonzalez

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											
7/12/21	11:10 am	IIC portal de los Suenos	El niño sale hoy a las 11.10 am puesto que presenta un absceso en su boca, por lo tanto la mama lo llevara a control. Se le recomienda informar cualquier novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelly Vargas Profesional en atención P.I	Kimberly Contreras.

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											

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											

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

Scanned by TapScanner

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: RUU UNIDAD OPERATIVA: JIC. portal de los RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aura Perez

NIVEL: Bejardin B NUIP: 1206223211 NIÑA O NIÑO: Saray Daniela Sanchez Casas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabell Casas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Ines Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Stephania Moreno

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 Nov 2021	1:57.	JIC portal de los sueños	Siendo las 1:57 llega la señora Sonia Gonzalez a recoger a Saray Sanchez ya que tiene cita medica el dia de hoy. La niña sale en aparentemente buenas condiciones, sale caminando. Se le recomienda traer el soporte médico Se entrega leche, manzana, Galletas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Stephania Moreno Profesional en atención PI	Sonia Gonzales 52747165 3045563186

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
6/12/21	1:23pm	Jardín	Se entrega a la niña ya que durante la jornada ha presentado mucha tos. la mamá manifiesta que el fin de semana estuvo con tos, indica que vendra por ella la señora Clara Gonzalez. Se entrega Paquete alimentario de la tarde. Receso Avena Galletas peras

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Stephania Moreno H Profesional en atencion PI	Clara Ines Gonzalez 35498856

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
7/12/21		Jardín	El dia de hoy se da Salida a la niña ya que tiene terapia de lenguaje se entrega en buenas Condiciones de Salud. Se entrega refrigerio de la tarde. Avena galletas y pera.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Stephania Moreno H Profesional en atencion PI	Sonia Gonzalez 52747165

Escaneado con 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: **RAFAEL URIBE URIBE** UNIDAD OPERATIVA: **CHAMINADE BUENOS AIRES** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **LEIDY ESPERANZA PATIÑO GARCIA**

NIVEL: Jardin B NUIP: 1206223211 NIÑA O NIÑO: Saray Daniela Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel Casas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Stephania Moreno

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
9/12/21	12:29	Jardín.	El día de hoy se entrega la niña ya que tiene Cita médica. a las 3:pm. a la señora Clara Gonzalez acudiente de la niña se entrega en buenas condiciones de salud y sin ninguna novedad. Se entrega refrigerio de la tarde. avena galletas y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Stephania Moreno	Profesional en atención PI	Clara Gonzalez 35419885G

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

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA 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 R Uribe UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aura perez.

NIVEL: Jardin B NUIP: 1023976197 NIÑA O NIÑO: Danna SOFIA Castañeda Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rodriguez Vaca.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabian Castaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Stephania Moreno.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
29/11/21	12:50pm	Jardín	El día de hoy se realiza llamado telefonica a la señora Karen Rodriguez, la cual indica que la niña esta presentando Congestion nasal y mucha tos por ello cree que no podra asistir al Jardín en esta semana que la tratará con remedios caseros como agua de panela con limon y jengibre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Stephania Moreno H Profesional en P.I	FABIAN CASTAÑEDA 1033683248

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
01/12/21	12:25pm	Jardín	Se realiza llamado telefonica a la señora Karen Rodriguez quen indica que la niña continua con sintomas gripales se le indica que de ser necesario debe llevar la niña al médico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Stephania Moreno Profesional en atención P I	FABIAN CASTAÑEDA 1033683248

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
6/12/21	7:52 Am		El día de hoy ingresa la niña en compañia de su papá el señor Fabian Castañeda quien indica que la niña ya se encuentra mejor que aún tiene tos pero no tan fuerte se mantendra en observación 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
Stephania Moreno H Profesional en atención PI	FABIAN CASTAÑEDA 1033683248

Escaneado con 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: R Uribe UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aura Perez.

NIVEL: PJardín B NUIP: 1140932329 NIÑA O NIÑO: Emanuel Karduzo Herrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Stephania Moreno

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
6/12/21	1:42pm	Jardín	Se realiza llamado telefónica a la señora Clara Gonzalez acudiente del niño ya que el día de hoy ha presentado mucha congestión nasal y casi no quizo consumir sus alimentos, ella indica que el Fin de Semana estuvo así que le va a dar remedios caseros. Resivi Galletas Fruta pera.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Stephania Moreno, Profesional en atención a la P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Clara Gonzalez 35493856

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
7/12/21		Jardín	El día de hoy se da Salida ya que la abuelita manifiesta que no tiene quien lo recoja en la tarde ya que debe ir a una cita médica y no tiene quien lo recoja el niño se encuentra en buenas condiciones de Salud y se entrega sin ninguna novedad. Se entrega refrigerio de la tarde avena galletas y pera.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Stephania Moreno, Profesional en atención PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Clara Gonzalez 35493856

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
9/12/21	12:29pm	Jardín	El día de hoy se entrega al niño a la acudiente. Clara Gonzalez ya que ella manifiesta que tiene una cita médica con la otra niña que cuida y no tiene quien lo recoja en la Tarde. Se entrega el niño en buenas condiciones de Salud sin novedad Se entrega refrigerio de la tarde avena galletas y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Stephania Moreno, Profesional en atención PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Clara Gonzalez 35493856.

Escaneado con CamScanner