ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-P5S-309 | Versión 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Pre jardín A NUIP 1145933725 NIÑA O NIÑO: Valeria Hurtado Pachon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Fernanda Pachon Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Pachon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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
19 de junio de 2024.	7:40	Casa	Se comunica la mamá de Valeria, la señora Maria Pachon con CC. 1233688256, quien indica "Profe. Valeria no asiste hoy, ya que tenemos cita médica y es en la tarde, tipo 12:00 m. Sin embargo debo dejarla con la tía para alcanzar salir del trabajo y llevarla, mañana yo pienso que la llevo con normalidad". Se indicó que me informe como le va en la cita y me cuente las recomendaciones. Se hará seguimiento en caso de no asistir el día de mañana 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia (Elizabethmurcia)	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
20 de junio de 2024	7:15	JIC villa Mary	El día de hoy ingresa Valeria en compañía de su mamá la señora Maria Pachon CC 1233688256 quien al indagar refiere "Ayer estuvo muy bien durante todo el día, era un control para que le agendan cita con pediatría, generalmente la ven bien, sin embargo sería esperar el 25 de junio que le queda la cita, está bien de salud por el momento gracias a Dios" se recibe la niña sin ninguna novedad adicional se lee novedad del 19 de junio y firma estando de acuerdo. Conforme a esto se cierra novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE. CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia (Elizabethmurcia)	. Mª Fernanda Pachon 1233688256.

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 de junio de 2024	13:14	Casa	Se realiza comunicación para conocer motivo de inasistencia de Valeria, la mamá, la señora Maria Pachon con CC 1233688256, refiere "Como le comenté hoy tenemos cita médica el pediatra, recomendó no llevar a Valeria por un tiempo al jardín, ya que sus defensas no son óptimas y es mucho más sensible a los virus, sin embargo, yo mañana de voy a la entrega de informes le cuento la situación mejor, la niña por el momento se encuentra bien, muchas gracias" El día de mañana se hará seguimiento a novedad.

NOMBRE. ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE. CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia (Elizabethmurcia)	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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión D | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Angarita

NIVEL Pre jardín A NUIP 1047519312 NIÑA O NIÑO: Dereck Isaac Martinez Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isle Hernandez Leones.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isle Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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
18 de Junio de 2024	13:40	Casa.	Se realiza comunicación con la mamá de Dereck, la señora Isle Hernandez con CC.1047516234 para conocer motivo de inasistencia del niño el día de hoy a lo cual refiere "Profe, el bebé me pasó toda la noche con soltura y vómito yo preferí no llevarlo al jardín, le daré cuidado en casa y dependiendo como siga, mañana lo llevo nuevamente al jardín, gracias" se recomienda llevar al médico en caso de no ver mejoría y no automedicar, la madre indica estar de acuerdo. El día de mañana se hará seguimiento.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Elizabeth	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
19 de Junio de 2024	12:15	Casa	Se realiza comunicación con la mamá de Dereck, la señora Isle Hernandez CC 1047516234, para conocer estado de salud, ya que no asiste por molestias estomacales. Se indaga y refiere "Profe, el bebé siguió un poco mejor, pero una que otra vez, momentos vomita, no la quise llevar hoy para ver como pasa el día si no mejora del todo, la llevo al médico" se da afirmativa a lo último y se recomienda informar cualquier novedad. El día de mañana se hará seguimiento nuevamente. 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
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Elizabeth	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
20 de Junio de 2024	7:50	JIC Villa Mary	El día de hoy ingresa Dereck en compañía de su mamá, la señora Isle Hernandez CC 1047516234 al indagar, la mamá refiere "ya está mucho mejor, terminó el día sin ningún malestar, estuvo muy tranquilo, comió y durmió bien no ha vuelto a vomitar ni presentar soltura, se levantó con hambre y emocionado por volver a su jardín" se recibe al niño al observar se encuentra bien en su salud y su estado físico se lee novedades del 18 y 19 de junio, indicando estar de acuerdo y firma la presente.

NOMBRE. ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE. CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Elizabeth	Isle Hernandez Leones 1047516234

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
20 de Junio de 2024	16:05	JIC Villa Mary	Se acerca la mamá de Dereck, la señora Isle Hernandez con CC 1047516234, a recoger el niño del servicio y se le informa que durante el día estuvo muy bien, participó de las actividades, tomó sus alimentos y no manifestó ninguna molestia en su salud, se entrega el niño sin ninguna novedad, la mamá indica estar de acuerdo. Conforme a esto se cierra novedad

NOMBRE. ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE. CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Elizabeth	Isle Hernandez Leones 1047516234.

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: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1121140517 NIÑA O NIÑO: Sebastian Gil Morales.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Viviana Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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											
24-06-24	13:10	Centro Médico Sanitas	Se realiza comunicación con la señora martha morales con CC 1014190201. para conocer motivo de inasistencia de sebastian a lo cual refiere "Profe, como le comenté el jueves, hoy tenemos citas a lo largo del día del niño en este momento estamos esperando para crecimiento y desarrollo, ya mañana le llevaría todos los certificados, el niño se encuentra bien de salud, ya mañana asiste con normalidad" se recomienda entregar certificados médicos, el día de mañana se hará seguimiento a 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											
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25-06-24	8:02.	JIC villa mary.	El día de hoy ingresa sebastian, en compañía de su papá el señor kevin Gil con cc. 1014241294. ingresa sin novedad y se evidencia en buenas condiciones: físicas y de salud, indica que el niño "pasó bien día y se encuentra bien". Realiza entrega de certificado médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. se recibe y se informa al padre, que se encuentran al día con esta entrega realizando cierre a novedad de 1 de febrero. con documentos al día, se archiva en historia social. conforme a esto se lee novedad del 24-06-24 y se realiza 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											
Elizabeth Murcia P.A a la Primera infancia			Kevin Gil 1014241294 Rtd.											

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			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			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 20210155300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayo | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Carpio

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1233922348 | NIÑA O NIÑO: Juan José Barrera García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena García Toro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra García | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizbeth Murcia

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
27-06-24	8:05	JIC Villa Mayo	El día de hoy maestra Juan en compañía de su mamá la señora Sandra García cc 1065016907, quien realiza entrega de certificado odontológico y refiere "Profe, llegamos un poquito tarde, por la cita, el niño está muy bien" se recibe certificado y se archiva en historia social, se le comunica a la mamá que con este documento, queda al día con certificados médicos realizando cierre a la novedad del 01 de febrero de 2024. Indica estar de acuerdo y firma novedad. Se recibe al niño sin novedad. Nuntorme, a lo anterior se realiza cierre de la novedad presente. 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
Elizbeth Murcia P.A Primera Infancia	Sandra García 1065016907

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	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	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	NO APLICA.

Powered by CamScanner