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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1019161065 NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSÉ CHAVARRO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	7:56	WhatsApp Casa	Seguimiento 29/05/2024: la señora Gina, Madre de Emilio, informa por medio de whatsApp desde el número 3204419570, que Emilio no asiste ya que el fin de semana presentó gripa y conguntivitis, por lo que lo dejará a cuidado en casa. La novedad no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2024	9:39 am.	llamada casa.	Seguimiento 29/05/2024: Se llama al número 3204419570, la señora Gina madre de Emilio, informa que el niño presenta síntomas de gripa y tos, ya no tiene irritación en sus ojos; lo dejará al cuidado en casa por hoy también. La novedad no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy zambrano Profesional A.P.I.

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 — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Junio 2024	12:00	whatsapp Casa	Seguimiento Por docentes: Los docentes por medio de un mensaje de whatsapp le informa a la señora Gina Restrepo que a la fecha continua pendiente los certificados de: medico, odontologia, Crecimiento y desarrollo, optometria, carta laboral del padre y de la madre y por ultima grupo SISBEN para que se radiquen

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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 — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	al dia lo antes posible ya que es el compromiso #3 que se firma, se queda al pendiente de cuando se logre sacar las citas y demás. Firma lo monitora de la sala. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña Profesional A.P.I. · Maestra Mda C. 52392961 BTA

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

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: 6
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1019161055 NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSÉ CHAVARRO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06/2024	12:28	llamada	Seguimiento 29/05/2024: Se llama al número 3204419570. Correspondiente a la señora Gina, madre de Emilio, quien informa que Emilio aún presenta síntomas de gripa y tos por lo cual lo dejará hoy 6 y mañana 7 de junio a cuidado en casa para que se termine de mejorar. La novedad no se firma. En este punto finalizo 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
Yeimet Zambrano Profesional A.P.I.	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
11/Junio/2024	7:40 am	Jardín	Seguimiento 29/05/2024: Ingresa el día de hoy Emilio chavarro en buen estado físico y emocional, en compañía de la monitora de ruta la señora Marcela, la cual los docentes estan al pendiente del niño y de como pasa su jornada en el Jardín, Firma valida del 29/05/2024 a la fecha. En este punto finalizo 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
Johana Peña/Profesional A.P.I.	Marcela Mtta C. 52392961 BTA.

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
11 Junio 2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 29/05/2024: Desde el día de hoy el niño Emilio chavarro en compañía de la monitora de la ruta la señora Marcela a quien se le informa que el niño estuvo bien de salud durante la jornada, se encuentra bien física y emocionalmente. En este punto finalizo 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
Johana Peña/Profesional A.P.I.	Juan Gonzalez 7880977 Bta

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 LA NOVEDAD
17/06/2024	9:10	WhatsAPP casa.	NO asistió, la señora Gina madre de Emilio, informa por medio de WhatsAPP desde el número 3204419570: "Buenos días Profe, Emilio amaneció con mucha tos y por esa razón no fue hoy!! La novedad no se firma. 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
Yeimy Zambrano. Profesional A.P.I	NO APLICA

Powered by CamScanner

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SALCES B NUIP: 1019161065 NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSÉ CHAVARRO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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 NOVEDAD
18/06/2024	7:50	Jardín	Seguimiento 17/06/2024. El niño ingresa en compañía de su acudiente quien refiere que el niño se encuenta bien de salud. Firma válida por seguimiento del 17/06/2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marcela Avila C. 52392961 BTA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	16:00	Jardín	Cierre 17/06/2024: Durante la jornada, el niño no presentó ningún inconvenientes relacionados con su salud, no presento síntomas de tos, consumió todos los alimentos; por lo tanto se hace cierre de la novedad del día 17/06/2024. En este punto finalizó la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Zambrano Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 BOG

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
20 junio 2024	8:47 am	casa	Los docentes se comunican con la señora Gina Bejarano por medio de llamada al #3204419570 para saber por que no asistio el dia de hoy Emilio Chavarro la cual la madre responde "Pate buenos dias lo que pasa es que tiene mucha tos, todavia preferimos dejarlo en casa para que se recupere bien y ya el lunes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	Volvemos con normalidad despues como sigo el fin de semana" los docentes continuan al Pendiente del niño y de su salud, de igual manera se le notifica sobre la novedad que se realizo. En este Punto finalizo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña/Profesional Api

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1019161065 NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSÉ CHAVARRO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
24 Mayo/ 2024	7:10 am	llamado cuidador	Seguimiento 20/06/2024: La señora Gina Bejarano se comunica por medio de llamada del #3204419570 al #3506842771 para informar que Emilio Chavarro se encuentra un poco mal de salud sin embargo durante esta semana del 24 al 28 de Junio no asistio al Jardín ya que estuvo con su abuela materna y con su hermano por que hace ya algunos meses no se ven las docentes le solici-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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 ✓ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	tan la carta para anexar a la historia social y quedaron al Pendiente del niño y de como sigue de salud. Se le notifica a la madre sobre la novedad que se realizo. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña Profesional A.P.I.

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 ✓ — Se realizo activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024.	7:40 am	Whatsapp 3204419570 3506842771	Seguimiento 20/06/2024: La señora Gina Bejarano via whatsapp del #3204419570 se comunica con las docentes al #3506842771 para hacer envio de las cartas de inasistencia del niño Emilio Chavarro por los dias 23/05/2024, 07-06/2024 y del 24 al 28 de Junio del 2024 por que se encuentra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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 ✓ — Se realizo activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	de viaje a Mariquita Tolima con su abuela Materna la cual no asistio por todo la semana y se encuentra bien de salud segun lo que informo la madre. Se quedo al Pendiente del niño y de como le va durante estos dias. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1019161065 NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSE CHAVARRO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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		NO Aplica	NO Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/Junio/2024	9:00 am	Casa de la abuela Materna	Seguimiento 20/06/2024: Los docentes llaman a la señora Gina Bejarano al #3204411957 para saber como esta Emilio Chavarro de salud y como le ha ido en el viaje lo cual la madre responde "pues le ha ido muy bien, esta muy feliz y no ha presentado ningún síntoma de salud" los docentes continuan al pendiente, no se firma novedad pero se notifica de ella. 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
Johana Peña/Profesional A.P.E	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

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