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 UNIDAD OPERATIVA 3 Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Prejardín NUIP 1047690696 NIÑA O NIÑO Selangie Hernandez V.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lady Vargas Aranzalo

ACUDIENTE PRINCIPAL Lady Vargas A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Cucarita - Marcela Cabeza

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
14/06/2024	8:03	3 Semillitas de Amor Lugar: Coordinación	Siendo las 8:03 ingresa Selangie con su hermana menor de edad, ella tiene 13 años ella responde al nombre Derly Hernandez con T.I. 1073696254 donde la niña manifiesta que no tenia quien mas trajera la niña al jardin. Se levanta novedad como garantia de los derechos de la menor, la responsable del servicio indica acompañar a las menores al hogar levantar formato de visita domiciliaria y tomar evidencias fotograficas de la visita.

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	Sin embargo se informa via watsap a la madre que encuanto llegue de trabajar, se acerque a la unidad operativa para la entrega de la niña y conversar sobre la situación de que los menores no pueden traer ni recoger a la niña, ya que esto es conversado al momento de la matricula. EN ESTE PUNTO SE CULMINA LA NOVEDAD. Ubicada la niña en el comedor sale una de las docentes titulares en este caso la docente Marcela Cabeza)

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	en compañia de la auxiliar pedagogica Angely Roa, con las dos menores que acompañaron a Selangie al jardin "Sus dos hermanas". Se llevan las niñas a la casa donde se aseguran que ingresen al hogar se toma evidencia fotografica de la visita domiciliaria, al instante la madre se comunica con la niña Derly Hernandez donde la señora Lady y la docente conversan sobre la situación como del peligro que corren las niñas en la calle con su

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	hermana mas pequeña, de igual manera la madre se excusa y refiere que "la niña no espero al acudiente que colaboraria para llevarla al jardin, tambien se le recuerda que no es la primera vez que ocurre esta situación la primera vez se realizo la observacion de manera verbal y levantando acta en el momento, ahora con la visita domiciliaria incluida se realiza la observación como garantes de los derechos de la niña. Siendo las 16

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-909
Versión: 6
Fecha: Memo 20212015900 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Cabezas

NIVEL Puntos A NUIP: 1092690666 NIÑA O NIÑO Sebastian Hernandez Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lady Gissela Vargas Arangaw

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady G Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela C - Psi C

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	Se retoma la novedad, realizando una observación y recomendación a la madre de la niña, se realiza una citación para el día lunes 17 de junio a las 7:30 de la mañana, donde se reunirán docentes responsable del servicio y la señora Lady Vargas Arangaw. Se recomienda la importancia de la reunión. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas. Área (Coordinadora)	Lady Gisela Vargas 1073674576

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
17/06/2024	7:30 am	JJ Semillitas de Amor	Siendo las 7:30 am ingresa la señora Lady Gisela Vargas haciendo cumplimiento de citación en la oficina donde se mantiene dialogo, sobre la situación del día viernes 14 de junio, la coordinadora manifiesta que no se puede presentar esta situación ya que siempre debe estar presente acompañando a los niños la responsable del servicio informa que este caso se remitirá con psicología. A la señora Lady Vargas "refiere que esta situación no se volverá a presentar". En este punto finaliza 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
Flor María Cortés Rodríguez Docente	Lady Vargas 1073674576

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24/06/2024	7:23	JJ Semillitas de Amor	En la mañana de hoy llega la señora Lady Gissela con copias de un nuevo acudiente para su hija quien está autorizada para traerla como recogerla del jardín perteneciente al hombre de Flor María Calderon Aldana se recepcionan los documentos para agregarlos a la historia social de la niña. En este punto se culmina la novedad y se continúa el seguimiento por documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Cabezas Docente Titular	Lady Gissela Vargas 1073674576.

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
25/06/2024	15:00	Jardín Infantil Semillitas de Amor Lugar: Coordinación	Siendo las 15:00 llega a la citación la señora Lady Gisela donde se conversan con la Psicóloga Cristina Quiroga llegando a acuerdos como garantía de los derechos de entrega en cuanto a sus certificados médicos, la madre se compromete con el acudiente donde se realiza la gestión y verificación del estado de salud. En el acta que se levanta se evidencian los detalles de la reunión. Se continuará el seguimiento por parte de la Psicóloga y docentes. Se continuarán los seguimientos a partir del próximo mes de julio. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas.	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 UNIDAD OPERATIVA: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velosquez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1212690696 NIÑA O NIÑO: Ellin Solangui Hernandez Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lady Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor cucaita - Marcela caberos

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
26/04/2024	16:15 pm	JJ semillitas de Amor	Siendo las 16:15 Pm se indago a la señora Lady vargas madre de la niña Ellin Solangui Hernandez, por los certificados médicos de la niño lo cual manifiesto que ha presentado inconveniente con la EPS y por tal motivo no ha podido sacar cita a la niña. Se recomiendo solicitar cita lo más Pronto Posible y Presentar soportes de esto por control y seguimiento en pro del bienestar de Ellin Solangui Hernandez vargas. 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
Flor María cucaita Rodriguez Docente	1073674576 lady gisela vargas aranzazu

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
27/05/2024	16:10 Pm	JJ semillitas de Amor	Siendo las 16:10 Pm se le comunica a la señora lady vargas madre de Ellin Solangui que nuestra labor como Galante de derechos, estamos en la obligación de requerir todo aquello que se encuentre relacionado con el acceso al derecho de la salud y los controles médicos disponsables para la edad de los niños y niñas, por lo tanto notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos: certificado médico, odontologico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual. Se recuerda que esto hace Parte del derecho de corresponsabilidad que ustedes tienen como Padres de familia y que dentro de ello es importante

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor María cucaita Rodriguez Docente	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	Me tomare el siguiente espacio, traer la documentación de salud, realizando las gestiones pertinentes. Tengan presente que el no garantizar el derecho y acceso a servicios de salud hacia los niños y niñas es considerado negligencia, y que esto mismo es un tipo de maltrato que puede ser reportado a las autoridades pertinentes en caso de que no se muestre disposición en la garantía del derecho. 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
Flor María cucaita Rodriguez Docente	1073674576 lady gisela vargas aranzazu

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
06/06/2024	07:35	JJ Semillitas de Amor Lugar salón Párvulos A	Siendo las 7:35 llega la señora Jady Vargas presentando un documento o soporte derecho de peticion como consecuencia del cambio de EPS de su niña y por tal motivo no ha logrado sacar las citas medicas de la menor. Se espera a la respuesta. En este punto se realiza aviso de la novedad como garantía de los derechos de la menor. En este punto se culmina 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
Marcela Caberos Anas	1073674576 lady gisela Vargas aranzazu

Powered by CamScanner

	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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL PRIMERO A NUIP 1292619896 NIÑA O NIÑO Gol Argyle Hernandez Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lady Vargas Aranzazu

ACUDIENTE PRINCIPAL Lady V. Aranzazu PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas / Flor Caracter

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
09/06/2024	16:23	II Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Siendo las 16:23 llega la señora Lady Vargas aunque hoy solo se presto servicio a los menores hasta el medio dia. Pero ella hace presencia para entregar los pantallazos impresos de la respuesta que tamb cuando realiza el derecho de peticion impuesto dias anteriores, este soporte sirve para continuar el cumplimiento de la EPS. Se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos de la menor. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas Arias (ACOMPAÑANTE TRIADA)	Lady Vargas Aranzazu 1078667476

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

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: 94 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Cabezas

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024612577 NIÑA O NIÑO: Quintero puentes Dilan Jose

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yobely Puentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yobely Puentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor Rocarta

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
24/06/2024	7:48	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos	Siendo las 7:48 llega el niño en compañía de su madre la señora Yobely Puentes donde manifiesta que el niño se encuentra malito y al verlo se nota indispuesto y con fiebre 38.2 así que ella lo cuidará en casa de continuar así se solicita llevarlo al medico para ser valorado, se brinda desayuno y entre de la tarde, lacteo cereal y fruta. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas (DOCENTE TITULAR)	Yubely Puentes 1073715031

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
25/06/2024	7:44	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 7:44 ingresa la señora Yobely con su hijo donde manifiesta que el niño se encuentra muy bien sin embargo se solicita estar muy pendiente del celular por si hay algun cambio en el niño. Al ingresar, se observa en aparentes y buenas condiciones de salud, el niño ingresa muy tranquilo. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas (DOCENTE TITULAR	Yubely Puentes 1073715031

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
25/06/2024	16:30	Jardin Infantil Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Siendo las 16:30 llega la señora Yobely Puentes por su hijo donde se informa que se mostro muy tranquilo durante la jornada, participando de las experiencias y consumiendo los alimentos que se brindaron dentro de la unidad operativa. Se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos del niño. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas (DOCENTE TITULAR)	Yubely Puentes 1073715031

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

Versión: 0
Fecha: Marrio 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Parvulos A NUIP: 1023421139 NIÑA O NIÑO Juan Martin Moreno Zamora
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Milena Zamora
ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra M Zamora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas / Flor M Cascante

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
17/06/2024	11:08	JI Semillitas de Amor	Ingresa al jardín su madre donde solicita muy gentilmente llevar a su hijo debido a que debe salir de urgencia donde su madre y no tiene quien recoja a Martin en la tarde ya que su madre vive en la localidad de San Cristobal. El niño sale con su madre se entrega lactro, pera y leche el niño sale en perfectas condiciones de salud. EN ESTE PUNTO SE CULMINA 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
Marcela Cabezas Ar	- Sandra Zamora C. 1024508042

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 LA NOVEDAD
24/06/2024	9:30	JI Semillitas de Amor Lugar salón Parvulos	Siendo las 9:30 se realiza llamada via telefonica al número 3118904598 donde la madre informa "Buen dia profe el niño se encuentra muy bien de salud, sin presentar ninguna novedad al momento, la llamada es respondida desde santander, se continuara la novedad por el suspención del niño, debido a que, dias anteriores más exactamente el dia 20 de junio solicitando permiso para viaje, se llegara un seguimiento de llamadas telefonicas para conocer el estado de salud del niño. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas Arias (DOCENTE TITULAR)	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
26/06/2024	9:00	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos A	Se realiza llamada telefonica donde la madre informa que el niño se encuentra muy bien de salud se realiza llamada al número 3118904598 se espera a que llegue el dia 27 de junio como fue acordado. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas A	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
27/06/2024	7:20	Jardin infantil Semillitas de Amor Lugar coordinación	Siendo las 7:20 llega el señor Jaime Moreno padre de Martin. Ingresan al jardin para levantar la suspención debido a que se encontro de viaje, se espera a levantar suspención. El niño ingresa con paquetes de refrigerio en su morral debido al viaje pero se observa en optimas y sanas condiciones de salud. Siendo las 8:25 se realiza la actuación del servicio del niño. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas Arias	Jaime Moreno

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J. Desmilitarizados de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL Parvulos A NUIP: 1023421139 NIÑA O NIÑO: Joan Martin Moreno Zamora
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Zamora
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra M Zamora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor M Cocarta

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
27/06/2024	16:13	Jardín Infantil Desmilitarizados de Amor Salón Parvulos A	Siendo las 16:13 llega la Señora Sandra Milena Zamora donde se informa que el niño se encuentra en perfectas condiciones de salud, disfrutando de una jornada de manera muy tranquila sin mostrar inconvenientes mostrandose muy colaborador y dinamico. En este punto se realiza cierre de la novedad como garantia de los derechos del niño. EN ESTE PUNTO SE CULMINA 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
Marcela Cabezas (DOCENTE TITULAR)	- Sandra Zamora 1024508042

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP: 1016120916 NIÑA O NIÑO: Sara Isabella Aragon Galindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Ximena Aragon Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Aragon Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas - Flor M Cocatitla

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
24/06/2024	9:06	Jardín Infantil Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Se realiza llamada telefónica al número 3105112918 para conocer el motivo de la inasistencia de la niña a la unidad operativa, pero no hay respuesta se deseja la llamada a buzón de voz. Se reforma llamada telefónica tiempo después pero no se logra comunicación al parecer no hay señal. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas. (DOCENTE TITULAR)	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
25/06/2024	10:08	Jardín Infantil Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Se reforma la llamada telefónica debido a que la niña nuevamente no llega a la unidad operativa, se marca al numero: 3105112918. Donde responde la señora Carmen Ximena Aragon Galindo e informa que se encuentra Fuera de Bogotá con la niña porque tiene unas vacaciones que le dieron por parte de su trabajo y deside salir con sus hijos. Así que se levanta novedad para realizar el debido proceso de suspención mientras regresa la niña, se continuaran las novedades mientras regresa la niña. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas Arias DOCENTE TITULAR	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
27/06/2024		Jardín Infantil Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	El día de hoy se sostiene llamada telefonica al numero 3105112918 donde responde la señora Xiomara Aragon e informa que Sara Isabela se encuentra en perfectas condiciones de salud, se continuara con el registro de novedades, hasta que la niña ingrese al jardín, la llamada es contestada desde margarita Tolima. Se colmina la novedad en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Cabezas Arias (DOCENTE TITULAR)	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
28/06/2024	10:15	JI Semillitas de Amor Lugar Coordinación	Se sostiene llamada telefonica al numero 3105112918 donde la señora Carmen Aragon informa que la niña Sara Isabella Aragon se encuentra muy bien de salud y manifiesta que el día Martes 2 de julio llegara para que sea levantada la suspención de la niña y reforme el servicio. Se continuara esta novedad en un nuevo formato a partir del 2/07/2024 como nuevo mes. En este punto se colmina 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
Marcela Cabezas (DOCENTE TITULAR).	NO APLICA

Powered by CamScanner

INTEGRACIÓN SOCIAL

REGISTRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1010928491 NIÑA O NIÑO: Heider Camilo Acevedo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarley Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarley Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maneda Cabezas / Flor M Coronel

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	X	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/06/2024	11:06	J.I Semillitas de Amor. Lugar: Coordinación	Siendo las 11:00 de la mañana llega la señora Yarley Acevedo donde se ha realizado llamada telefonica al número 3022089848. Debido a que minutos antes las docentes observan un golpe en la espalda baja de Camilo observando un morado con un rojo ya envejecido, de manera inmediata se informa a la responsable del servicio Yolima Velasquez donde se sostiene la conversación y la madre llega de manera inmediata											
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	a la unidad operativa para correr la situación, que se presento con el niño. Se hace reunión docentes Fitolares, responsable del servicio y acudiente del niño donde se pregonta a la madre que le ocurrio al niño y se le muestra a ella el golpe; donde ella responde: "Yo esta mañana lo bañe pero no le vi nada de golpes, a mi se me hace raro". De inmediato se muestra nuevamente el golpe donde ella lo mira pero no se replega en ella ninguna re-											
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	acción, donde el enrojecimiento se extiende por sus nalgas y espalda, al parecer de dias anteriores aún mostrando ella se ve muy triangor la por que continua informando no tener conocimiento donde la responsable del servicio se asombra al decir que si lo baño en la mañana como era posible no darse cuenta de esos morados y golpe ya que es muy evidente. De manera											
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	inmediata la responsable del servicio se comunica con la psicologa Sofia Carreño para colocar en contexto sobre lo observado por las docentes Fitolares, y la manera en como se debe iniciar la activación de ruta por presunto maltrato infantil, ya que, la madre se encuentra en se- gumiento por la condición visual del niño. Siendo las 12:35 llega la Psicologa donde se sos- tiene una conversación sobre el golpe evidenciado											
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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Adriana Velasquez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1070983405 NIÑA O NIÑO: Heider Camilo Acevedo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarley Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarley Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yarcela Cabezas - Flor Maria Circuta

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	al observar el golpe ella, se toma la opción de activación de ruta donde de manera inmediata se inicia el proceso, para llevarlo al hospital de meissen para que el niño sea valorado por los profesionales de la salud, donde ellos indicaran si es un presunto o se registra como accidente, continuamente se aclara que las docentes explicaron el golpe que el niño no se golpeo dentro de la unidad operativa, sin embargo la Psicologa es

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	clara de que el golpe ya esta de hace dias debido a la condicion del morado observado. La señora Yarley se expresa con preocupacion ya que camilo tiene cita con optometria a las 15:00 horas, y es preocupante que pierda esta cita por el seguimiento en el cual se encuentra por su estrabismo. Se solicita que se retire a su hogar dese todo en orden y se espera para que la Psicologa junto con una de las docentes y la madre lleven al niño al

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	medico para valoración. Se organizan los documentos se recogen actas y la docente titular Flor Maria Circuta acompaña a la madre y la Psicologa, se toma la opción de llevar el niño a cafam de la floresta para evitar que se pierda la cita de optometria y en ese caso se pasaran los papeles para que Camilo sea valorado ya que se llega la remisión por el presunto que se activo.

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	Siendo la 15:10 llega la señora Yarley donde los profesionales y acudiente junto con Camilo parten para realizar el debido proceso. En este punto se culmina la novedad. Se continuara en otro formato desde la EPS. Finalizando novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yarcela Cabezas Arcos - DOCENTE TITULAR	YARLEY Acevedo 1070983405

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PRS 309
Versión 9
Fecha Emisión 20/01/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Párvulos A RUM 1010128491 NIÑA O NIÑO Heiden Camilo Acevedo Rodriguez
MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Heiden Camilo Acevedo Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL Yarley Acevedo Rs PROFESIONAL EN APOYO DEL NIVEL Marcela Castaños - Flor M Carvajal

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	X	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI X NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	10:46 pm	JJ Semillitas de Amor	Después de identificar y poner en conocimiento sobre el golpe del niño Heiden Camilo Acevedo a sus progenitores, se realiza acompañamiento al sector Floresta CPS Famisanar punto de Atención Cafam Floresta debido a que el niño tenía una cita especialidad de optometría que lleva un proceso de 3 meses en su agendamiento. Se explica a la señora Yarley el porque se acompaña para continuar el seguimiento y no perder la cita de espe-											

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	cialista. Estando en la unidad de salud Cafam Floresta, la madre del niño se acerca a factoring, la cita del niño, al llegar a la ventanilla, le informan que ya no hay atención en ese punto para la cita. Le entregan una orden para que se acerque al punto de atención en escalera y reinicie nuevamente el proceso para agendar cita con la especialidad de optometría. Al ingresar al niño para la valoración de cuanto su madre se niega no quiere											

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	que el niño sea revisado, ella solicita un espacio para ingresar al baño donde se encuentra, la auxiliaron en el centro de salud ingresando por urgencias a las 5 mts, se encontró estable y se negó a ser atendida por los medicos del servicio, la psicologa del jardin le dice que es importante la valoración del niño donde ella accede a que el niño sea valorado. En la valoración medica refiere impresión diagnostica traumatismo											

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	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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	especifrado de abdomen, de la región lumbosacra y de pelvis medica, al indagar y preguntar al niño no responde y mira a su mamá únicamente el esta muy callado. Ver soportes de epicrisis. En este punto se finaliza 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
Flor Maria Carvajal Docente	1070923903 YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Edima Velasquez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1070923903 NIÑA O NIÑO: Heider Camilo Acevedo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarley Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarley Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas

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
17/06/2024	07:08	J.I Semillitas de Amor Lugar Salón Parvulos	Siendo las 7:08 ingresa camilo de la mano de su madre donde se observa el ematoma de la nalga la cual es muy evidente al mirar. Ingresa en apariencias y buen estado de salud se confirman las novedades de seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Arias.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ 1070923903

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
17/06/2024	16:50	Jardin Infantil Semillitas de Amor Lugar Salon Parvulos	Siendo las 16:50 llega la señora Yarley Acevedo por su hijo Camilo Acevedo, el niño sale de la mano de su madre en perfectas condiciones de salud. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Arias. DOCENTE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARLEY. ACEVEDO RODRIGUEZ 1070923903

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
19/06/2024	8:10	J.I Semillitas de Amor Lugar Comedor	Ingresa Camilo Acevedo de la mano de su madre donde con el permiso del niño se recisa y no se observan situaciones recurrentes para registrar, la madre muy agradecida se retira, se observa en apariencias y buenas condiciones de salud. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas DOCENTE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ 1070923903

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
19/06/2024	16:45	J.I Semillitas de Amor Lugar Salon Parvulos A	Siendo las 16:45 llega la señora Yarley por su hijo donde lo recisa y se entrega el niño en perfectas condiciones de salud, sin registrar ahora novedad para informar o registrar. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas DOCENTE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARLEY ACEVEDO R 1070923903

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 UNIDAD OPERATIVA: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1070928491 NIÑA O NIÑO: Heider camilo Acevedo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarledi Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarledi Acevedo R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria Cucuta - Marcela Cabezas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/06/2024	9:58 am	JJ Semillitas de Amor	Siendo las 9:58 am la responsable del servicio hace entrega de los siguientes soportes, para hacer archivados en la historia social del niño. Helder Camilo Acevedo Rodriguez. soportes como epicrisis del niño Helder camilo, correo de notificación activación de Ruta, Así mismo se informa la la señora Yarledi Acevedo Rodriguez que contamos con estos soportes. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Flor Maria Cucuta Rodriguez Docente — Yolima Velasquez. R.P.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	8:15	JJ Semillitas de Amor Lugar Salón Párvulos A	Siendo las 8:15 am ingresa la señora Yarley Acevedo de la mano con su hijo donde se realiza observación física con permiso del niño toma de la madre el moretón que presenta en su espalda baja, ya no se evidencia, se evidencia en aparentes condiciones de salud, sin registrar ninguna novedad. En este punto culmina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Arias

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

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
26/06/2024	8:20	JJ Semillitas de Amor Lugar Comedor	Nos encontramos ubicadas en el comedor de la unidad operativa donde ingresa Camilo en compañía de su madre, se observa al niño con su pelmo donde no, se registra ningun golpe ni señales de preguntos. la madre agradece y se retira se continuara en la tarde. En este punto se culmina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Arias

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YARLEY ACEVEDO R. 1070923903.

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
26/06/2024	16:55	Jardin Infantil Semillitas de Amor Lugar Párvulos A	Siendo las 16:55 llega la señora Yarley Acevedo por su hijo, el niño es entregado a su madre en perfectas condiciones de salud, físicas sin mostra golpes o moretones, la madre firma la novedad y agradece. Se retira, sin novedad alguna. En este punto se culmina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Cabezas Arias

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1070923903 YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Marzo ta... 20/05/2021

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.J Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1070920491 NIÑA O NIÑO: Heider Camilo Acevedo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarley Acevedo Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarley Acevedo R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cabezas / Fabiana Cocarta

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
28/06/2024	8:10	Jardin Infantil Semillitas de Amor Lugar Parvulos A	Siendo las 8:10 de la mañana ingresa Camilo con su mamá donde la señora Yarley Acevedo informa que en la noche se encontro con mucha tos y fiebre al mirarlo se toma temperatura y es de 38,2 ella manifiesta llevarlo se informa a la responsable del servicio Yolima Velasquez donde ella verifica y solicita brindar el alimento al niño, el lo consume muy bien, se entrega lonchera galletas y una granadilla para la tarde, el niño sale de la mano de su madre algo indis-

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	puesto, se recomienda llevarlo a la EPS en caso de continuar malito. Se culmina la novedad por este mes de Junio, pero se retomara a partir del 02-JULIO-2024, luego de ingresar el niño a la unidad operativa. En este punto se culmina 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
Marcela Cabezas.	YARLEY ACEVEDO RODRIGUEZ 1070923903.

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