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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jl. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Sala Materna NUIP: 1016124092. NIÑA O NIÑO: Mauro Javier Carrizo Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Sanchez. Meteán.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katterine Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina

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
Junio 18 /2024	14:00	Jardin Color Kids.	Siendo las 14:00 se acerca al jardin la señora Katerine Sanchez madre del niño para solicitar sacarlo temprano del jardin ya que el niño tiene cita médica en el compensar de zona franca a las 14:20. El niño sale del jardin en buen estado de salud y sin ninguna novedad y se le entrega a la madre el paquete de onces correspondiente a galletas de leche y manzana. Finalmente se le solicita a la madre presentar el soporte médico el dia de mañana al ingreso del jardin. (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
KAREN J. FORERO – Profesional atención primera infancia.	Katerine PPT 1697296

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
Junio 19/2024	7:20	Jardin Color Kids	Siendo las 7:20 la señora Katerine Sanchez madre del niño trae a su hija al jardin e informa a la docente que en la cita el doctor diligencio el seguimiento de desarrollo y crecimiento en la cartilla del niño y presenta copia del mismo. El niño ingresa al jardin en buen estado de salud y sin ninguna novedad, por lo tanto se realiza cierre de la novedad del dia 18 de junio y la madre y docente realizan firma de la novedad. (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
KAREN J. FORERO – Profesional atención primera infancia.	Katerine Sánchez PPT: 1697296

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 ____

[redacted]	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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210165000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz.

NIVEL: Ciclo Inicial NUIP: 1020012405 NIÑA O NIÑO: Alan Thomas Acevedo Guerrero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Guerrero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina

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
Junio 14/2024	9:18	Hogar del participante	Siendo las 9:18 la docente realiza llamado telefonico al celular 3208862758. en donde se tiene comunicación con la señora Yuly Guerrero madre del niño, se indaga por el motivo de inasistencia del día de hoy, por lo cual la madre refiere que el niño anoche estuvo malito y presento fiebre y no pudo dormir, hasta ahora pudo descansar y lo tengo dormido por eso no lo lleve al jardín" la docente le recomiendo llevarlo al médico pero la madre indica que va a esperar a ver si mejora, si no si lo llevara al medico. (En este punto termina 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
KAREN J. FORERO - Profesional atención primera infancia	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
Junio 17/2024	7:10	Jardín infantil Color Kids.	Siendo las 7:10 la señora Mercedes del campo cuidadora del participante trae al niño al jardín se indaga por el estado de salud y la cuidadora indica que la mamá le informo que el niño estuvo mejor y que ya no presentó fiebre y que el resfriado ya le paso sin embargo la docente le informa que se estará observando durante el día y cualquier novedad se le comunicara a la mamá por medio del celular y si no se presenta ninguna novedad el niño estara toda 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
KAREN J. FORERO - Profesional atención primera infancia.	Mercedes Del Campo - 1000512781

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
Junio 17/2024	16:10	Jardín Infantil Color Kids.	Siendo las 16:10 llega al jardín la señora Yuly Guerrero Madre del niño para recogerlo, la docente le informa que durante la jornada el niño estuvo muy bien de salud y no presento ningun malestar, participo de las experiencias y consumio sus alimentos con normalidad, por lo anterior se realiza cierre de la novedad y la docente y madre de familia la firman. (En este punto termina 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
KAREN J. FORERO - profesional atención Primera infancia	Yuly Guerrero 1014.270.140.

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.
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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Sala Materna NUIP: 1016.124052 NIÑA O NIÑO: Amira Cristal Porras Humano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gimena Humano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gimena Humano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina

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
Junio 19/2024	8:10	Hogar Participante	Siendo los 8:10 la señora Gimena Humano se comunica con la docente Karen Forero por medio de whatsapp en donde informa que el dia de hoy la niña no asistira al jardin ya que tiene cita de fonoaudiologia en el instituto Roosevelt a las 11:00 y debe de transbordarse desde fontibón con suficiente tiempo y de alli saldra sobre el medio dia y alcanzo a traerla al jardin, la madre refiere que la niña asistira en horario normal el dia 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
KAREN J. FORERO – Profesional atención primera infancia	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
Junio 20/2024	7:42	Jardin Color Kids.	Siendo las 7:42 la señora Gimena Humano ingresa al jardin con su hija, quien llega en buenas condiciones de salud y sin ninguna novedad. La madre refiere que no le entregaron ningun soporte ni certificado ya que la doctora le indico que toda la información medica debia reposar en la historia clinica de la niño ya que la niña se encuentra en tratamiento y observación por fonoaudiologia. Por lo anterior se hace cierre de la novedad la cual es firmada por la madre y la docente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina – Profesional atención KAREN J. FORERO – primera infancia	Gimena Humano CC 1122940565

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

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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.J Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Sala materna 1 NUIP: 1016123.358. NIÑA O NIÑO: Ethan Gael Prado Contreras.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorleyka Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina

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
Junio 24/2024	8:55	Hospital Santa Maria del Lago	Siendo los 8:55 la docente Karen realiza llamado telefonico al celular 3228121692 teniendo respuesta de la señora Yorleyka Contreras madre del menor, la docente indaga por la inasistencia del niño, para lo cual la madre refiere que al fin de semana el niño se enferma y desde el sabado lo tiene hospitalizado en la clinica Santa Maria del lago porque tiene Neumonia y la bacteria adenovirus, la docente le indica que durante estos dias seguira en contacto con ella para realizar seguimiento del estado de salud de participante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional atención primera infancia KAREN J. FORERO	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
Junio 25/2024	13:20	Hospital Santa Maria del Lago	Siendo las 13:20 la docente se comunica con la señora Yorleyka al numero celular 3228121692. para indagar por el estado de salud del niño, para lo cual la doctora segun lo que dice la mamá no ha indicado ninguna mejora que por lo tanto lo deben tener conectado a oxigeno y en observación mientras presenta alguna mejora con los medicamentos que le estan suministrando, se le informa a la madre que se continuara realizando seguimiento telefonico para saber el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional atención primera infancia. KAREN J. FORERO	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
Junio 26/2024	13:24	Hospital Santa Maria del Lago	Siendo las 13:24 La docente realiza llamado telefonico a la señora Yorleyka al numero celular 3228121692 indagando por el estado de salud del niño, Para lo cual la madre informa que "el niño ha ido mejorando muy poco y que hoy le van a realizar un procedimiento para soltar las flemas por medio de sondas ya que asi podra expulsarlas" la madre trambien informa que los doctores no le dicen nada sobre una posible salida ya que deben esperar la mejora completa del niño. Se continuara realizando seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional atención KAREN J. FORERO – Primera infancia.	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
Junio 27/2024	9:32	Hospital Santa Maria del Lago.	Siendo las 9:32 la docente se comunica con la señora Yorleyka madre del niño al numero celular 3228121692 Para indagar por el estado de salud de la niño, para lo cual la madre refiere que los doctores le dijeron que ha evolucionado, ya que esta Saturando mejor, sin embargo aun es necesario que tenga oxigeno y continue en hospitalización, por lo tanto se continua realizando seguimiento por medio telefonio. (En este punto termina 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
Karen Forero Medina Profesional atención primera infancia KAREN J. FORERO	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón. UNIDAD OPERATIVA: El Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL Jardín Maternal NUIP: 1016123368. NIÑA O NIÑO: Ethan Gael Prado.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yorleyka Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorleyka Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina.

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
Junio 29/2024	11:40	Hospital Santa Maria del Lago	Siendo las 11:40 la docente realiza llamado telefonico a la señora Yorleyka Madre del niño al celular 3229121692 para indagar por el estado de salud del niño a lo que la madre informa que anoche volvio a presentar fiebre pero se la controlaron rapido y que durante el dia de hoy ha ido mejorando, tanto que los doctores le indicaron que si el niño continuaba asi lo más posible es que le den hospitalización en casa. De igual manera se continuara realizando seguimiento telefonico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina _ Profesional en atención a la Primera infancia KAREN J. FORERO	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

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

Powered by CamScanner