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 20211010300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas.

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1233923960 NIÑA O NIÑO: Thiago Levy Barragan Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mª Fernanda Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mª Fernanda Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela.

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											
04/06/24	8:34	JICC RINCON	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: 30/05/2024: La profesional Sonia Varela se comunica con la señora Mª Fernanda Ramirez Via whats App del número 3138932993 al número 3236994885, para hacer el seguimiento de salud del niño Thiago Barragan La mamá comenta que aún tiene un poquito de tos, pero que los remedios caseros le ayudaron muchísimo que el día miércoles regresa al jardín. La profesional le agradece la información brindada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela Profesional en Atención	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											
05/06/24	7:16 Am	JICC RINCÓN	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: 30/05/2024. El niño Thiago Barragan ingresa al jardín en compañía de su papá el señor Luis Barragan, quien informa que su hijo se encuentra bien de salud. La profesional socializa las novedades de los días 30 y 31 de mayo, así mismo la del día 4 de junio con relación a las inasistencias presentadas. El señor refiere estar de acuerdo con lo mencionado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela. Profesional en Atención	Luis Barragán O

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											
05/06/24	4:15	JICC RINCÓN	CIERRE DE NOVEDAD: 30/05/2024. Siendo las 4:15pm La profesional Sonia Varela entrega el niño Thiago Levy Barragan al señor Luis Barragan padre del niño, informandole que durante la jornada no presento ninguna molestia de salud, por el contrario estuvo muy contento participando de las actividades y rutinas. consumio muy bien los alimentos.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela. Profesional en Atención	Luis Barragán O

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											
14/06/24	9:10 Am		La profesional Adriana Camelo Castro realiza una llamada del número 3133214131 a los números de contacto 3175725530 y 3236994985 de las lineas telefonicas de los padres, pero no fue posible comunicarse, puesto que la llamada se deviaba al buzón. En horas de la tarde nuevamente se intentá establecer comunicación con los padres de familia pero, tampoco hubo respuesta motivo por el cual no se puede dar justificación a la inasistencia 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
Adriana Camelo Castro	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: Suba. UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923960 NIÑA O NIÑO: Thiago Leuy Barragan Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mª Fernanda Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mª Fernanda Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela.

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
17/06/24	8:05		La profesional Sonia Varela realiza una llamada del número 3138932993 al número 3175725530 linea telefonica del señor Luis Barragan Padre del niño Thiago Barragan, pero nunca contesto, a pesar que la llamada se realizo, varias veces, tambien se intenta comunicar al número 3236994985 con la sra Mª Fernanda Ramirez. madre del niño. Pero la llamada se daño al buzón. y no se logra averiguar por la inasistencia de Thiago. Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atención	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
18/06/24	7:56 Am.		La profesional Sonia Varela se comunica del número 313893-2993 al número 3175725530 con el señor Luis Barragan. Para indagar por la inasistencia de su hijo Thiago Barragan, el señor refiere que el niño no volvera al jardín ya que por motivos laborales se vieron en la necesidad de buscar otro jardin que tenga horarios más extensos por que era muy dificil cumplir con los horarios establecidos sobretodo el de salida. Por esta razón enviara la carta de egreso, Para brindarle la oportunidad a otro niño.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA		la profesional socializa la novedad con el señor Luis Barragan. padre del niño Thiago, quien manifiesta estar de acuerdo con esta. Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atención	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/06/2024	11:01	Casa del Participante	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: 18/06/2024 el señor Luis Barragan Padre del niño Thiago Barragan envia del número 3175725530 al número 3138932993 vía whatsApp la carta de retiro voluntario, expresando lo anteriormente mencionado. Fin y cierre 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
Sonia Varela. Profesional en Atención	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos2 NUIP: 1233922786 NIÑA O NIÑO: Alan Maximiliano Mora Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Garcia Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/06/2024	8:00	JICC Rincon	La Profesional Sonia Varela se comunica via telefonica del numero 3138932993 al número 3213984165, con el señor Enrique Mora Rojas, padre del niño Alan Maximiliano Mora con NUIP 1233922786, para indagar por que el niño no asistió al jardín, el papá refiere que no tenia quien lo recogiera al medio dia, pero que el niño se encuentra bien de salud, Día Liberado. Fin 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
Sonia Varela Prof en Atención	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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Jnio	8:00 am	JICC Rincón	Cierre de la novedad 7 Jnio 2024 El niño Alan Maximiliano ingiesa a la unidad operativa en compañia de Enrique Mora Rojas padre, quien informa que su hijo se encuentra bien de salud, el fin de semana consumio los alimentos como de costumbre y no presento novedad alguna. La Profesional evidencio que el niño aparentemente el niño se encuentra bien. 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
Adriana Camelo Castro	- ENA QUE MORA

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, 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1031859379 NIÑA O NIÑO: Dulce Antonella Abaunza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sebastian Abaunza

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela.

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/06/2024	8:10	JICC Rincón	La profesional Sonia Varela se comunica del número 3138937993 al número 3103092675 con el señor Sebastian Abaunza, Padre de la niña Dulce Antonella Abaunza, para indagar sobre la inasistencia de la niña al jardín, el padre refiere que no tenía quien recogiera a su hija de la ruta al medio día, por tal motivo prefirió dejarla con la tía, pero que la niña se encuentra bien de salud, cabe a notar que este día hubo jornada liberada. Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atención	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
11 Jun 2024	7:20 am	JICC Rincón	Cierre novedad 7 Junio 2024, La Profesional Adriana Corrales recibe en el aula a Dulce Antonella identificada con R.C 1031859379 quien llego en el servicio de ruta como lo es de forma habitual la profesional evidencia que la niña aparentemente se encuentra bien y se comunica al numero 3103092675 respondiendo el señor Sebastian Padre de la niña, quien informa que tomará el servicio de la unidad operativa con normalidad

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1031859021 NIÑA O NIÑO: Lian Esteban Martinez Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 de Junio 2024	7:50 am	JICC Rincón	Siendo las 7:50 am ingresa Lian en compañía de la madre de familia la señora Valentina Sanabria identificada con cédula 1001098483 quien informa que de camino al Jardin Lian se enredo y tropezo cayendo al piso raspandose la nariz, la Profesional en lo que aparentemente se evidencia no es grave ya que se observo un raspón. 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
Adriana Camelo Castro	Tania Sanabria 1001098483

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243760109 NIÑA O NIÑO: Aaron Jose Soler Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johanna Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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
11 Junio 24	8:41 am	JICC Rincón	Siendo las 8:41 am llega al Jardín infantil el niño Aaron Soler RC 1243760109 en compañía de la abuelita, la señora Martha correa identificada con cédula 52198941. quien refiere que Aaron estaba en cita de Pediatría en la EPS. 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
Adriana Camelo Castro	Martha Correa 52198941

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
12 Junio 2024	9:15 am	JICC Rincón	Siendo las 9:15 am llega al Jardín infantil Aaron Soler RC 1243760109 en compañía de la abuelita la señora Martha correa identificada con cédula 52198941 quien refiere que "el día de hoy Aaron asistió a la terapia por videollamada ya que esta un poco congestionado así evita sacarlo muy temprano de la casa" 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
Adriana Camelo Castro	Martha Correa 52198941

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
13 Junio 2024	9:21 am	JICC Rincón	Siendo las 9:21 am llega al Jardín infantil Aaron Soler R.C 1243760109 en compañía de la madre de familia la señora Johana Anaya identificada cédula numero 1000934354 quien refiere " Aaron asistio el dia de hoy a la terapia, le fue bien, ya desayuno en casa". El niño ingresa llorando, al llegar al salón se tranquilizo y se incorpora a la actividad, 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
Adriana Camelo Castro	Johana Anaya 1000934354.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2024	9:35 AM	JICC. RINCON.	La profesional Sonia Varela recibe al niño Aaron José Soler Anaya quien ingresa a la unidad operativa en compañía de su mamá la Sra Kely Johanna Anaya y su abuela la sra Martha Correa quien informa que el niño estaba en terapia. Al ingresar Aaron se integra a la actividad pedagógica con ayuda de la educadora especial quien nos estaba acompañando. Durante el transcurso de la jornada Aaron empezo a mostrar conductas disruptivas, agrediendo fisicamente a la profesional con rasguños, pellizcos y mordiscos. Como la profesional estableció limites claros, Aaron respondió con conductas ->

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL Parvulos NUIP: 1243760109 NIÑA O NIÑO: Aaron José Soler Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johanna Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Correa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	de berrinche, arrojandose al piso y llorando. Este día Aaron no había descansado, por lo que la profesional supuso que su conducta se relacionaba con la falta de sueño, lo cual le comunico a su abuela la Sra Martha Correa, cuando llego a recoger el niño. La señora expreso que le parecía muy extraño y que le informaría a la señora Kely Anaya madre del niño para que dialogara con el. Fin de la novedad. se socializa con la sra Martha quien está de acuerdo y decide Firmar.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela. Profesional en Atención	Martha Correa.

TIPO DE NOVEDAD			X	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2024	8:53 Am	JICC.	La profesional Sonia Varela se comunica del número 3138932993 al 3102459370 con la sra Martha correa, abuela del niño Aaron José Soler, para informarle que hoy durante la transición del baño al salón, Aaron exhibio una conducta inadecuada al abalanzarse sobre una compañera y agredirla fisicamente con las uñas, causandole una lesión, sin ninguna provocación, ya que la niña solo estaba pasando a su lado. La abuela se muestra muy sorprendida y manifiesta no comprender la razón de este comportamiento. La profesional le recomienda mantener las uñas del niño cortas como medida											

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	preventiva para evitar este tipo de incidentes. Explica que la lesión se hubiese podido evitar si Aaron tuviera las uñas adecuadamente cortadas. La señora Martha expresa que ella las iba cortar la noche anterior, pero que el niño no se dejo, pero que en la tarde se las arreglaba. Por otro lado la profesional consulta a la Sra Martha sobre posibles modificaciones en las rutinas de Aaron o eventos internos en el hogar que podrían estar desencadenando estas conductas, considerando que él no suele exhibir este tipo de comportamientos. La abuela refiere que no que todo											

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	esta normal, que el niño en la casa no ha presentado ningún cambio, también manifiesta que hablará con la mamá del niño, para preguntarle. En horas de la tarde cuando la abuela recoge al niño se socializa la novedad, la sra Martha expresa estar de acuerdo y la firma. Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atención	Martha Correa

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243760109 NIÑA O NIÑO: Aaron Jose Soler Anaya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johanna Anaya.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Correa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela

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											
26/06/24	10:55	JICC Rincon	La profesional Sonia Varela recibe al niño Aaron Jose soler Anaya. quien llega en compañia de su mamá la sra Kely Johanna Anaya. la cual menciona que estaban en terapia. como todos los miercoles, el niño ingresa tranquilo y no se evidencia ningun malestar de salud. Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atencion.	Johanna Anaya.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/24	9:30	JICC Rincon.	La profesional Sonia Varela recibe al niño Aaron José Soler Anaya. quien ingresa en compañía de su mamá la sra. Kely Johanna, quien refiere que se encontraba en terapia de psicologia y fisio terapia, el niño ingresa tranquilo y no se evidencia ningún malestar de salud. Fin 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
Sonia Varela.	Johanna Anaya

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Párvulo 5 NUIP: 1141915518 NIÑA O NIÑO: Juan David Romero Duran
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erlinda Duran.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erlinda Duran. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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
11 Junio 2024.	12:12 pm	Casa	La Profesional Adriana Camelo se comunico del numero 3114031857 al número 3143891693 con la señora Erlinda Duran, Madre del niño Juan David Romero, para preguntale el motivo de la inasistencia del niño al Jardin, el Padre refiere que el niño amaneció congestionado y decidieron tenerlo en casa para No exponerlo al frio de la mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Camelo Castro	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
12 Junio	7:50 am	JICC Rincón	El día de hoy siendo las 7:50 am ingresa al salón Juan David RC 1141915518 en compañía de la señora Erlinda Duran I.D. 1102847145 a quien la Profesional Adriana Camelo le pregunta por el estado de salud del niño, la señora Erlinda refiere que "Juan David pasó buena noche, ya no presenta congestión nasal, esta consumiendo todos los alimentos", Se hace cierre 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
Adriana Camelo Castro.	Erlinda Durán 1102847745

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
20/06/24	11:31 Am	JICC Rincon	La profesional Sonia Varela se comunica del número 313888 2993 al número 3143891693 línea telefónica de la señora Erlinda Duran madre del niño Juan David Romero Duran para preguntar por la inasistencia del niño al Jardin pero no contestaron y la llamada se desvio al buzón. también se intento establecer comunicación con el padre del niño al número 3228980271. pero tampoco hubo respuesta. Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atención	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
21/06/2024	8:05	JICC Rincón	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: 21/06/2024 el niño Juan David Romero ingresa a la unidad operativa en compañía de su papá el Señor Orlando Miguel Romero, quien informa a la profesional Sonia Varela que el niño no asistió porque tenia mucha tos, pero que ya esta mucho mejor, por otro lado la profesional observó que el niño presentaba una lesión en el ojo izquierdo, al preguntarle al padre, este informa que estaba jugando con el hermano y este lo rasguñó la profesional le sugiere aplicarle una crema para cicatrizar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela Profesional en Atención	Orlando Romero.

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141915518 NIÑA O NIÑO: Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erlinda Duran.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erlinda Duran. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela

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
25/06/2024	8:10	casa del Participante	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: La señora Erlinda Duran madre del niño Juan David Romero se comunica del número 3143891693 al número 3138932993 con la Profesional Sonia Varela, para informarle que hoy no traera el niño al jardin, Porque es su dia de descanso y quiere compartir con sus hijo, que nuevamente asistira el dia miercoles 26 de junio Fin 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
Sonia Varela Profesional en Atención	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
26/06/2024	7:42	Casa del Participante	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: La señora Erlinda envia un audio via whatsApp del número 3143891693 a número 3138932993. Linea telefonica de la profesional Sonia Varela informando que su hijo Juan David Romero, amaneció con fiebre y por eso no lo traeria al jardin, la profesional realiza una llamada desde los mismos numeros y donde nuevamente refiere la situación, la profesional le sugiere llevarlo al médico y mantenerla informada, esta llamada se realizó a las 8:47. Fin 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
Sonia Varela	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
8:03	27/06/2024	JICC Rincón	La profesional Sonia Varela: recibe al niño Juan David Romero, quien ingresa en compañia de su mamá la Sra Erlinda Maria Duran, quien informa que el niño no ha vuelto a presentar fiebre, pero aún tiene un poquito de flujo nasal, que el dia de ayer le suministro acetaminofen, por otro lado la profesional observa que la lesión del ojo derecho, se ve mejor, pero aún le falta cicatrizar se socializa y se firma. Fin 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
Sonia Varela	Erlinda Durán

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
27/06/24	4:10 PM	JICC Rincón	La profesional Sonia Varela entrega el niño Juan David Romero Duran, a su mamá la Sra Erlinda Duran, a quien le informa que el niño participo con entusiasmo en las actividades, durante los momentos de alimentación fue selectivo y no termino, en cuanto a la lesión se observa igual a como ingreso, se socializa y se firma la novedad. Fin 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
Sonia Varela	Erlinda Durán

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 Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP: 1141915518 NIÑA O NIÑO Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erlinda Duran.

ACUDIENTE PRINCIPAL Erlinda Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Sonia Varela.

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
28/06/24	9:10 AM	Casa del participante.	El señor Orlando Romero envia un mensaje via WhatsAPP del numero 3226980271 al numero 3138932993 linea telefonica de la profesional Sonia Varela, informando que su hijo Juan David Romero no asistio porque amanecio congestionado, al parecer le va a dar gripa la profesional le sugiere llevarlo al medico si persisten los sintomas. Fin 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
Sonia Varela	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

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 SUBA UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL C. RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARICELA ROJAS TORRES

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1028959385 NIÑA O NIÑO: Aronza de Jesús Leon Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Evelyn Sanchez Segura.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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
11 Junio 24	12:30 pm	Casa	La Profesional Adriana Camelo se comunica por telefono con la señora Evelyn Sanchez identificada con el documento 6590391 madre de la niña, a quien se le pregunta por el motivo de la inasistencia del dia de hoy, informa que " salio desde temprano a hacer una diligencia personal en el sur de la ciudad y no regresa sino hasta la noche, por tal motivo se llevo a la niña porque no tiene quien la recoja.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Camelo Castro	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
12 Junio 24	7:50 am	JICC Rincón	El dia de hoy ingresa Aronza de Jesus en compañia de la madre de familia, la señora Evelyn Sanchez identificada con el documento 6590391, la Profesional indago sobre el estado de salud o alguna novedad de la niña, a lo que refiere que: " anoche llegaron a casa a las 8:00PM, comio y dormio muy bien, no presenta ninguna novedad". Se hace aore 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
Adriana Camelo Castro	Evelyn Sanchez 6590391

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/24	10:12 AM	casa del Participante	La profesional Sonia Varela se comunica del número 3139329 93 al número 3709848029, con la sra Evelyn Liseth Sanchez, madre de la niña Aronza de Jesus Leon Sanchez, para indagar sobre el porque no asistió la niña al jardín, la sra Evelyn refiere que la niña tiene muchatos, que no logro dormir bien y que prefiere cuidarlo en casa. la profesional le sugiere llevarla al medico y mantenerla informada. Fin 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
Sonia Varela. Profesional en Atención	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
24/06/2024	7:50	JICC	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD: La profesional Sonia Varela recibe a la niña Aronza de Jesus quien ingresa en compañia de su mamá la sra Evelyn Sanchez, la cual menciona que su hija está mucho mejor. que los medicamentos caseros le sirvieron bastante. la profesional socializa la novedad realizada el dia viernes 21 de junio, y la madre refiere estar de acuerdo, se socializa y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela. Profesional en Atención	• Evelyn Sanchez

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1031858739 NIÑA O NIÑO: Antonella Espitia Ramos.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarisel Ramos Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarisel Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela

TIPO DE NOVEDAD	1	☆	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
27/06/24	7:38	JICC Rincón	La profesional Sonia Varela recibe un mensaje vía WhatsApp del número 3234336168 al número 3138932893 de la señora Yarisel Ramos madre de la niña Antonella Espitia. quien informa que la niña tiene gripa y tos y solicita el favor le suministre un medicamento que envio en la maleta, ya que la niña viene en ruta, la profesional contesta por el mismo medio que ella no esta autorizada para suministrar

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	ningún tipo de medicamento, y le sugiere envíe a una persona al jardín para que le pueda dar el medicamento, ella refiere que no tiene quien le colabore, por que quien le ayuda con la niña es la abuelita y está hospitalizada, la señora Yarisel Ramos nuevamente envia un mensaje a las 12:10 pm preguntando por la niña Antonella Espitia, la profesional le comenta que ha estado muy decaida, pero

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	aún así comio bien, después a las 2:12pm la profesional le envía un mensaje informando le que la niña tiene fiebre de 39,2 y que le colocara un paño humedo para tratar de controlarla mientras alguien se acerca al jardín a recogerla, la Mamá refiere que no tiene quien la recoja en el jardín, la Profesional logra bajar la fiebre a 37.7 y la entrega en la ruta informando a la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sonia Varela.	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	madre vía WhatsApp. Fin 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
Sonia Varela.	Linda Padres C.C. 1073676760

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: Suba. UNIDAD OPERATIVA: JICC RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Parvulos NUIP: 1031858739 NIÑA O NIÑO: Antonella Espitia Ramos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarisel Ramos Hernandez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarisel Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela.

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											
27/06/21	5:58 pm		La señora Yarisel Ramos, madre de la niña Antonella Espitia Ramos, envia un mensaje via WhatsApp de su número de contacto 3234336169 al número 3138932993, linea telefonica de la profesional Sonia Varela en el cual informa que está con la niña en urgencias, porque se le subio la temperatura y convulsiono, la profesional responde por el mismo medio. expresando su solidaridad											
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	al decirle que lo sentia mucho, y pidiendo le que le informara sobre el estado de salud a las 7:39 pm, nuevamente la profesional Sonia Varela envia un mensaje al WhatsApp preguntando a la señora Yarisel Ramos, madre de Antonella sobre que le habian dicho los médicos y ella contesta por el mismo medio que le estan haciendo nebulizaciones, le dieron medicamento para bajar la temperatura y la											
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											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	bañaron con agua fria, que lograron bajar la temperatura, pero que tiene la saturacion muy alta. El día 28 de junio a las 7:25 am la profesional envia un mensaje al WhastApp de la madre de Antonella espitia preguntando por el estado de salud de la niña, ella refiere que le enviaron antibiotico por 10 dias, acetaminofen y unas nebulizaciones por 10 dias. Fin 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											
Sonia Varela.			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. 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1019768285 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Lopez Callejas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Biviana Callejas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Biviana Callejas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sonia Varela.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/2021	12:31	JICC RINCON	la profesional Sonia Varela se comunica del número 3138932993 al numero 3124258319 con la señora Biviana Callejas, madre del niño Luis Angel López Callejas, para informarle que el niño se observa decaido, con flujo nasal y que no comio muy bien, se le toma la temperatura la cual esta 35.6, ella refiere que le informara al padre quien es la persona que lo va a recoger. se sugiere llevar al medico. Fin 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
Sonia Varela.	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