Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

ACTA: Talento Humano y familias

FECHA: Junio 13 del 2024

NOMBRE DEL ACTA: lectura de identidad

OBJETIVO:

Dar a conocer a las familias y Talento Humano del Jardín Huellas y Talentos el proceso que se inicia para la lectura de Identidad en el Mapeo territorial, con la finalidad que ellas y ellos participen e identifiquen quienes son y cuál es su rol en el jardín.

ALCANCE:

Promover espacios de participación para las familias y talento humano donde se expresen su sentir e identifiquen quienes son de acuerdo al análisis del Mapeo territorial, y como es su rol en el proceso.

PROCEDIMIENTO:

El día de hoy 13 de Junio del 2024 se realiza asamblea con las familias y Talento humano del Jardín Huellas y Talentos frente a la Lectura de la identidad como participantes de la Unidad a través de la socialización de una Pieza Publicitaria que los invita a indagar sobre quiénes son , que desean, como se sienten y otras preguntas generadas en el Mapeo territorial, enfocadas al reconocimiento de sus realidades, costumbres e intereses, continuamos con la invitación a que cada una de las familias que aún faltan por participar de este reconocimiento lo hagan y sean partícipes del proceso de análisis de estos resultados.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

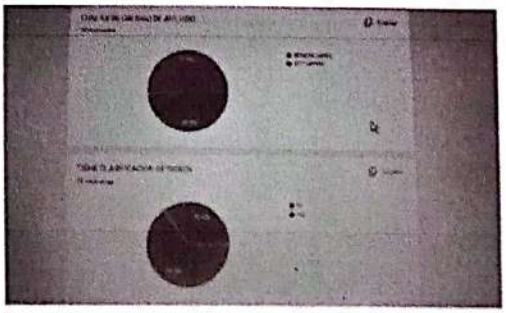
Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Se comparte nuevamente Link y se socializan los avances de los resultados









Elaborado por:

NURY JIMENEZ (Profesional de Atención a la Primera Infancia)

Escaneado con CamScanner

Quienes Somos.....

Comparte tus experiencias ....

Como te sientes.....



Que actividades te gustan.....

Cuéntanos quien eres...

EL RECONOCIMIENTO DE COSTUMBRES, POTENCIALIDADES, PARTICULARIDADES, NECESIDADES, CREENCIAS PERMITE LA LECTURA DE REALIDADES DE NUESTRA COMUNIDAD

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Lectura identidad

Fecha 13/06/2024 Nivel PV1

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Mariangel Yexibel Delgado Montilla	Yereli Anyeli Montilla Terrasi
Fabian Matias Cayas	angi Cayas
Erick Nicolas Perez (Cuadrela) Suesca	Alejandro Perez Suesca
Ian Santiago Velasquez Garcia	Yuri Daniela velasquez
Jan Juan Diego Perilla Mendieta	Nicol Dayana perilla Mendieta
Hailyn isabela lopez Rodriguez	Jasbleidy lizeth lopez Rodriguez
Fernel Gomes	Astrid Daza
Salome Caceres	Miguel Caceres.
Zoe Luciana landaio Daza	Liz Daza
Sara Melissa Martinez	Karen Silva
Isabella Merchan	Yusbelis Alvarez
Angelica Sofia veloza	Alan ventura
Damian Pineda Lopez	Ruby Alexandra Lopez Rico

Docentes Responsables: Nury Jimenez

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Lectura identidad

Fecha 13 Junio 2024. Nivel PV2

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
MIGUEL ESTEBAN CAMARGO	JENNY Gutierrez
CHARLOT SAMARA CELIS DIAZ	Jeisson Celis
Isaac Enrique Mejias Ortiz	Dayrelis del Carmen Ortiz Davila
Ian samuel Casas Ocampo	Gisseth Tatiana Ocampo Angel
Annia Sofia Avila Medina	Maria Eugenia Medina.
ANDRES FELIPE SALAS MARTELO	Eliana MARTELO GARCIA
Liam Joel alvarado Rodriguez	sebastian alvarado
Darianna Valentina Caraica C.	Diana Elena Contreras
Killie Shamanta Zarf Araujo	Valeria Araujo Ramirez
Danis Quintero Valencia	Carolina Valencia
Thostyn. maria muñoz	Karen. maria muñoz
Emily Salome romero Gonzalez	Floridelina romero gonzalez
LIAM MARTIN COLECA DUENAS	TATIANA COENAS. VANEGAS.

Docentes Responsables: Nury Jimenez

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad lectura identidad

Fecha 13/06/2024 Nivel PV3

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Gleen Caridad Sierra Bustos	Carmen Ortiz
Juan Andres Florez Rodriguez	Andrea Florez R.
Eylen Jeanfer Bustos Cardenas	Isabel Cardenas
Dania Valentina Benitez Guerrero	Angie Guerrero
Aislinn Santa Hoyos	Yinet Hoyos Peña.
SAUL JOSUE JARAMILLO BUSTOS.	LEIDY JOHANNA BUSTOS GARCIA
Enoc Santiago Salcedo R	Diana Marcela Rodriguez B
Liam andrey Martinez	Monica Hurtado
Samantha latino	Maria latino
Aaron Andres Martinez Vargas	Laura Vanessa Vargas
Juan Manuel Garcia Leal	Valentina Leal
Liseth Luciana garda Triana	Fernanda Triana
Juan Diego Loaiza Alfonso	Leidy Alfonso

Docentes Responsables: Nini Jiménez.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Lectura identidad

Fecha 13/06/2024 Nivel PJ 1

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Dominic Ramos Fonseca	Lady Viviana Fonseca Hio
Valery Samanta Velandia	Leidy Estefania Zapata
Jeremy Saith Vanegas Rodriguez	Alexandra Paola Rodriguez Hernández
Shosed matias Triana.	Nicol martinez
Jan matias bautista	Mireya Chibha
Tatiana Isabel dejavan barrios	Cristina barrios
Mariana Calderon	Vanessa Chiquita
Daniel De la Cuadra	Rocio Hernandez
Maria Guadalupe Rodriguez	Selenia Algarin
Zoe Cardenas	Paola Peña
Isabella Villalobos Sanchez	Luisa Sanchez Anaya
Daniel de la Cuadra	Rocio Hernandez
Jesus Prieto	Javier Prieto.
Ria Mendoza Jimenez	Cindy Mendoza L.
Maria José Gamba	Sonia Rodriguez.
Maya Celeste Riveros	Danilo Riveros
Nastia Camila Urrechi	Leannys Daniela

Docentes Responsables: Dora Jimenez

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad lectura identidad

Fecha 13/06/2024 Nivel PJZ

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Liam Samuel Ardila Calderon	Yineth Prieto.
Mia Isabela Gomez	cristino Sanchez
Elian Mathias Salamanca B.	Lisbeth Loaiza
David Vargas	Yuleth Vargas
Maria Salomé Mora	Carolina Mora
Jenny Alexandra Castañeda Ardila	Jenny Ardila.
valery Gomez	Yuleth Gomez
Samuel. Ardila	Ivonne Calderon
Sharon Jennys Quiroga Montero	Carol Michel Montero
mia. ISABELA GOMEZ SANCHEZ	JOSE ALFREDO GOMEZ LOPEZ
Aylin Dayana Peña Niño	Cristian Yesid Peña
Santiago Monzón Moreland	Angelica moreland.
Oliver Alexander Medina	Luz Medina
Angel joel ortiz	laura Martinez
Melody Rojas	Angela Chavita.
Lian Sebastian Riveros	Dayanna Acosta
Jenny Alexandra Castañeda	Jenny Ardila

Docentes Responsables: Nora Ramirez

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 107 Este # 20-96 sur Teléfono 3802790

Actividad: Lectura Identidad

Fecha: 13 Junio 2024
Responsables: Dora Jiménez

Nombre	Cargo	Firma
Arelis Saenz	Responsable Servicio	Arelis Saenz
MARTHA N	Apoyo ADM	MARTHA N
Talia Yarmey Torres Albino	Profesional API	Talia Torres Albino
Deisy Gaona	Profesional API	Deisy Gaona
Yamile Rodelo	profesional A.P.I	Yamile RodeloO
Liliana Marcela Merchan G.	Profesional API	Marcela Merchan G.
Carlos Hernandez.	Profesional API	Carlos Hernandez
Valentina Morales	Auxiliar A.P.S	Valentina M
Ingrid Romero	Aseo e Higiene.	Ingrid Romero
Fabian Hernandez	Personal de Alimentos	fabian h.
Johanan Ramirez	Personal de Alimentos	Johanan.
Amanda Morales C	Aseo e higiene.	Amanda MC.
...		

Escaneado con CamScanner

CRONOGRAMA ROL PROTECTOR EQUIPO TRANSVERSAL

• Vacunas, Valoración Integral • Estrategia entre pares	16 Julio	Yulibeth Valencia-enfermera apoyo SDIS Natalia Cubillos –Educadora Especial Diana Kelly Cuervo .Psicóloga
• Educación Inicial Inclusiva • Hábitos de vida • Corresponsabilidad parental y equidad de genero	12 septiembre	Yulibeth Valencia -enfermera apoyo SDIS Natalia Cubillos –Educadora Especial Diana Kelly Cuervo .Psicóloga
• Actividad Física	7 Noviembre	Yulibeth Valencia -enfermera apoyo SDIS Natalia Cubillos –Educadora Especial Diana Kelly Cuervo .Psicóloga

aulavirtualdeasyl.blogspot.com

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19/06/2024.

HORA: 12:15pm – 12:45pm.

LUGAR: J.I Huellas y talentos.

TEMA: Seguimiento niño en desnutrición Juan Diego Peñilla.

ASISTENTES: profesional apoyo infancia
profesional primera infancia
coordinadora de la unidad.

ORDEN DEL DÍA: ① tomar medidas antropométricas.
② realizar análisis nutricional.
③ socializar la información
④ Seguimiento telefónico.
⑤ finalizar seguimiento.

DESARROLLO: Siendo las 12:15 pm se realizan medidas antropométricas al niño Ian Juan Diego peñilla Hendieta identificado con RC Nº 1023989796 quien se encuentra activo en ruta de desnutrición, en compañía de profesional primera infancia se retira zapatos y ropa del niño, se observa en buenas condiciones de salud. peso: 9.7kg ; talla: 82cm Z-score P/T -3.53 riesgo de desnutrición aguda moderada.

Powered by CamScanner

Se realiza llamada Telefónica a la madre del menor al número celular: 3232469035 responde la Sra Nicol dayana perilla, se saluda, se menciona objetivo de la llamada, se mencionan medidas antropométricas del día de hoy; se pregunta como le fué en la cita de pediatria, refiere que perdió la cita por que era a las 4pm y creía que era a las 4:30pm así que se la reprogramaron para la fecha: 15/07/2024 que era la más cercana, refiere que no le dieron cita por nutricionista, se sugiere solicitar cita por nutrición en su eps, recordando que la ramización del Jardin no remplaza esa cita de nutricionista.
Se refuerzan cuidados en alimentación saludable y se menciona que el seguimiento será el próximo mes. la Sra comprende y acepta lo mencionado el dia de hoy.
Los datos de peso y talla se diligencian en formato 161 para enviar al técnico administrativo de la subdirección por correo electrónico para cargue en el SIRBE.
Se finaliza seguimiento.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento mensual.	Apoyo infancia	Julio 2024.
citas respectivas	madre	Julio 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
MARTHA NAVARRETE	APOYO ADM	SC HUELLAS Y TALENTOS	MARTHA N
Arelis Saenz	Responsable servicio Huellas y talentos	Arelis Saenz	
yuliberth valencia	Enfermera	Apoyo infancia	yuliberth-VH

Elaboró: yuliberth Valencia VH.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19 / 06 / 2024.

HORA: 11:47am – 12:15pm.

LUGAR: J.I Huellas y talentos.

TEMA: Seguimiento niño en ruta de desnutrición Isaac Enrique Mejías.

ASISTENTES: profesional apoyo infancia
coadinadora de la unidad.
Profesional primera infancia.

ORDEN DEL DÍA: ① llegar a la unidad operativa
② tomar medidas antropométricas
③ socializar los datos
④ seguimiento telefónico
⑤ finalizar seguimiento.

DESARROLLO: Siendo las 11:47am se llega a la unidad operativa, se saluda al talento humano, se pregunta por el niño para seguimiento por desnutrición aguda moderada el niño de nombre Isaac Enrique Mejías ante identificado con RC Nº 1023988775. fecha de nacimiento 28/08/2023; es traído el niño por profesional en primera infancia, en compañía de la misma

Powered by CamScanner

Se retira zapatos y ropa para la tomización, el niño se observa saludable, peso: 33 kg talla: 89.9cm para un z-score de P/T -2.0 Se realiza llamada telefónica a la mamá del menor en seguimiento al número celular: 3506811935 responde la llamada la Sra Dairelis ortiz madre del menor, se saluda y se menciona objetivo de la llamada, se indican medidas antropométricas del día de hoy; refiere la mamá que el niño está bien de salud, que come todo lo ofrecido en casa y que en el jardín le indican que el niño recibe los alimentos completos; se pregunta con las citas de nutrición en la EPS refiere que acudió a la sede de atención en la primera de mayo pero no habia citas quedaron en llamarla para asignar la cita, se sugiere llamar e insistir a la EPS por la cita ya que menciona que no le han entregado el complemento y se va a vencer la orden. Refiere que tuvo cita con el nefrólogo y le ordenaron nuevos exámenes pendientes por realizar pero no consiguió lo de nutrición y que llamará a la EPS entonces para solicitarla, se sugiere continuar con cuidados en alimentación saludable y se indica seguimiento el próximo mes, la Sra comprende y acepta. Se socializa información y se finaliza seguimiento hoy.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento Mensual.	Apoyo infancia	Julio 2024.
cita por nutrición	Madre del niño	Julio 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
MARTHA NAVARRETE	APOYO ADM	JC HUELLAS Y TALENTOS	MARTHA N
Arelis Saenz	Responsable servicio	Huellas y Talentos	Arelis Sáenz
yuliberth Valencia	Enfermera	Apoyo Infancia SDIS	yuliberth.v.H

Elaboró: yuliberth Valencia H.

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19 junio 2024

HORA: 8:30am

LUGAR: Jardín Infantil Corporación Huellas y Talentos

TEMA: Acompañamiento a la unidad operativa

ASISTENTES: Quienes Firman asistencia

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:
① Observación participante
② Diálogo con profesional
③ Varios

El día de hoy la educadora especial Natalia Cabillos visita la unidad operativa con el fin de acompañar los procesos del niño vinculado a la Estrategia Entre Pares; A continuación se mencionan las acciones a realizar.

① El día de hoy se hace observación participante al nivel de pre jardín donde esta vinculado el niño Juan Bautista con el fin de poderlo acompañar tanto en experiencia pedagogica como en rituales. Cabe mencionar que el día de hoy en compañía de la modelo Linguistico se hizo una experiencia pedagogica con el fin de poder enseñar a los niños y niñas las señas de los animales. En la historia social encuentran el acta de la observación.

② Se hace revisión de la historia social de Juan Bautista donde se hace seguimiento al proceso medico y terapeutico del niño, donde al no encontrar suficiente información, se establece comunicación con la señora Mireya Chilatra madre del niño, quien expresa que las citas que tenia para el proceso terapeutico ya se dieron donde le realizaron una valoración y se lo envian por seis meses.

Escaneado con CamScanner

este proceso inicia apartir del mes de julio.

③ Con base al proceso que se lleva con Ian para la proxima semana en compañía de la modelo lingüistico se tiene proyectado un modelamiento de experiencia, desde lo que se podido observar de interes para los niños y niñas.

④ Teniendo en cuenta que se realizo un acuerdo con el equipo transversal y responsable del servicio para los encuentros con familia, el dia de hoy se le comunica a la responsable que la Ficha pactada para el mes de julio sera modificada para la semana del 9 al 12 julio, el equipo confirmara la Fecha.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
// //	//	//

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Natalia Cubillos	Edo Especial	SDIS-Infancia	
MARTHA MANRIQUE	APOYO ADM	JEFE UNIDAD INTENCIONAL	MARTHA M

Anexos:

Elaboró: Natalia Cubillos

Escaneado con CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 21/06/2024.

HORA: 9 am – 9: 30 am

LUGAR: JI Huellas y Talentos.

TEMA: Seguimiento y solicitud soportes restricción alimentaria.

ASISTENTES: Profesional apoyo primera infancia.

Coordinadora de la unidad y Auxiliar Técnico Administrativo.

ORDEN DEL DÍA: 1. Verificar orden de restricción de alimentos.

2. Realizar solicitud de renovación de orden de ser el caso.

3. socializar caso con nutricionista de la unidad.

4. Realizar acta y finalizar actividad.

DESARROLLO: Siendo las 9 am se verifica orden facilitada por técnico auxiliar administrativa refiere que está próxima a vencer y corresponde a la niña Isabella Villalobos Sánchez identificada con RC 1021696286, la orden está con fecha del 13/06/2023 expedida por nefrología pediátrica ya que la niña presenta DX: hipoplasia Renal y Riñón contraído en dicha orden se especifican restricciones alimentarias y menciona que en tiempo indefinido.

Se realiza llamada a la madre de la niña al número: 3158394879 sin obtener respuesta alguna, como a los 10 minutos devuelve la llamada, se saluda, se realiza presentación del profesional y objetivo de la llamada, la madre refiere que la nefróloga le dio esa orden que era de por vida por

Powered by CamScanner

diagnósticos ya descritos y colocó por tiempo indefinido y que no le iba a generar más órdenes, se menciona comprensión de la orden impresa y se pregunta si la niña tiene controles pendientes con pediatría o especialista o nutrición ya que dado el diagnóstico debe tener controles, la madre refiere que tuvo cita con nutricionista en abril pero solo tiene el certificado peso y talla y no la restricción, manifiesta que tiene control con pediatría hasta septiembre del presente año, se menciona que por favor haga llegar los soportes de la cita de abril que tuvo con nutricionista al jardín y de las citas de control que la niña tenga deben quedar en la historia social de la menor, que en lo posible en el control con nefrología o pediatría solicitar actualización de fecha de las restricciones aunque sean de por vida por su enfermedad renal es mejor renovarlas en los controles a los que asista la niña y que los haga llegar a la unidad operativa, la madre se muestra un poco inconforme e insiste que la orden menciona que es indefinida la restricción, se escuchan argumentos de la madre y se menciona que en el jardín se continuará con las restricciones con la orden que se tiene, no se va a alterar los cuidados en alimentación de la niña por su diagnóstico de base pero se menciona importancia de actualizar fechas de asistencias a controles y restricciones de las mismas, la madre comprende y refiere que hará llegar los soportes que tenga.

Se comenta caso con nutricionista de la unidad, quien avala continuar con restricción con la orden presente mientras la mamá actualiza y presenta soportes de controles y ordenes respectivas.

Se socializa actividad realizada con la unidad operativa.

Powered by CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Continuar restricciones alimentarias por nefrología.	JI Huellas y talentos.	Indefinida.
Traer soportes actualizados	Madre de la menor.	Junio a octubre 2024

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yulibeth Valencia M.	Enfermera	Apoyo Infancia SDIS.	Yulibeth Valencia Molina
MARTHA NAVARRETE	APOYO ADM	JC HUELLAS Y TALENTOS	MARTHA N

Elaboró: Yulibeth Valencia Molina.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PS-PSS-378
Versión: 9
Fecha: Marzo 2021 (19-1-2021)
Página: 1 de 3

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Arelis Sosa T.

NIVEL PV 1 NUIP 1023989796 NIÑA O NIÑO Juan David Diego Perilla Mendieta

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Dayana Perilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicol Perilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maicela Marchan Galindo

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	8:30 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al número 3232469035 para verificar el motivo de la inasistencia de Juan Diego y responde la señora Nicol Perilla con CC. 1000775989 quien refiere" profe el niño se ha encontrado indispuesto, tiene mocos, y congestion nasal". la profesional recuerda garantizar la atención medica del niño e informar sobre su recuperación, la novedad continua en seguimiento. 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
Liliana Merchan. Profesional A.P.J.	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
25/06/2024	8:40 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3232469035 para verificar el motivo de la inasistencia de Juan y responde la señora Nicol Perilla con CC.1000775989 quien menciona "profe el niño continua con congestion nasal e indispuesto depende como diga lo llevo al medico", la profesional recuerda enviar los soportes de atención, la novedad continua en seguimiento 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
Liliana Merchan Profesional A.P.J	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
26/06/2024	7:40 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 7:40 Am se acerca al Jardin la señora Nicol Perilla con CC.1000775989 madre de Juan Diego Perilla quien refiere" Vengo a entregar la incapacidad de Juan, Siguio enfermo, ayer lo lleve al medico y me dicen que tiene Bronquitis, que debo cuidarlo en casa, dejara! Formal realizo entrega de la solicitud de consulta para que la vea la nutricionista, el niño se encontrara bajo mi cuidado"; los soportes

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	serán anexados a la historia social del niño, la profesional recuerda garantizar los cuidados y recomendaciones medicas e informar sobre su recuperación, la novedad continua en seguimiento. 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
Yomile Pedraza. Profesional Atención Primera Infancia	1000775989

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P.PSIS.XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: 1 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Zamora

NIVEL: Lectura 1 NUIP: 1023947776 NIÑA O NIÑO: Jan Jhan Diego Perilla Mendieta

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Dayanna Perilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Dayanna Perilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Rodelo O.

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
27-06-2024	9:50 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 9:50 AM la Profesional realiza llamada telefónica al número 3232469035 reportado por la familia del niño Jan Jhan Diego Perilla Mendieta para conocer como continua de su salud. La llamada telefónica lo contesta Nicol Dayanna Perilla con cédula 1000775999 Madre del Niño. Ella refiere que "Profe hoy se en recuperación Gracias a Dios". Agregando que "dio el tratamiento, esta bien ánimo y esta comiendo" la Profesional le comenta que seguimo acompañando su recuperación, la Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Rodelo Profesional Atención Primera Infancia	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
28-06-2024	9:20 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 9:20 AM la Profesional realiza llamado telefónica al número 3232469035 reportado por la familia del Niño Jan Jhan Diego Perilla Mendieta para conocer como continua evolucionando de su salud en su Periodo de incapacidad, la llamada telefónica la contesta su madre, la señora Nicol Dayanna Perilla con cédula 1000775999 Ella refiere que "El niño se encuentra Mejor de su bienestar, esta en casa bajo mis cuidados y Protección, con la aplicación del tratamiento médico". La Profesional le Pregunta por su estado de ánimo y si ha consumido la alimentación suministrada en el día en

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO No Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Casa, la mamá refiere que "Esta tranquilo, alegre y al tomar los alimentos lo hace con agrado, No presento vómito y consume todo lo ofrecido en alimentación en casa". La Profesional le informa que continuamos acompañando su recuperación con el respectivo seguimiento. La Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Rodelo O. Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica.

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 17/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Arelis

NIVEL PV 1 NUIP 1027989111 NIÑA O NIÑO Hallyn Isabella Lopez Rodriguez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidis Lizeth lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidis Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Marcela Merchán

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
06/06/2024	8:30	Huellas y talentos	Siendo las se llama al numero 3123526033 y contesta la señora Jasbleidis Lizeth Lopez con cc 1001283346 madre de Hallyn Isabella Lopez quien refiere "pinta Hallyn no va hoy porque tiene cita medica mas tarde y no alcanza a desplazarse" la profesional le recuerda y enfatiza el cuidado de la niña y retomar asistencia normal al siguiente dia. Esta novedad continua en observación y seguimiento. 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
Liliana Marcela Merchán Profesional en Atención a 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
07/06/2024	8:40	Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 ingresa Hallyn Isabella Lopez acompañada de su mamá Jasbleidis Lopez Rodriguez con CC 1001283346, la Profesional la observa activa, se ve feliz y motivada, sin ninguna novedad física visualmente, por lo que se recibe y se le indica a la mamá que seguimos en observación y seguimiento. Fin espunto 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
Liliana Marcela Merchán Profesional en Atención a primera Infancia	Jasbleidis Lopez 1001283346

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
07-06-2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 16:00 pm la Profesional Socializa con la Señora Jasbleidis Lopez Rodriguez con cédula 1001283346 madre de la niña Hallyn Isabella Lopez Rodriguez el Seguimiento realizado durante la Jornada. La Profesional le refiere que la niña estuvo tranquila, interactuando con sus pares de manera respetuosa. Así mismo consume los alimentos suministrados en su totalidad. Se entrega a la niña en buenas condiciones quedando bajo responsabilidad Familia Se cierra la Novedad Por inasistencia. 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
Liliana Marcela Merchán Profesional A.P.I	Jasbleidis Lopez 1001283346.

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
27-06-2024	8:50 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 8:50 AM la profesional realiza llamada telefónica al Número 3214779928 referido por la Familia de la Niña Hallyn Isabella Lopez Rodriguez, El motivo conocer como se encuentra la Niña y saber la inasistencia el dia de hoy. La llamada la contesta Lorena Cardozo con cédula 1023912449 cuidadora de la Niña. Ella refiere que "la niña Presento Fiebre y congestión y la mamá decidió dejarla en su casa. Para cuidarla". Así mismo agrego que este tiene cita Médica en la EPS. La Novedad continua en Seguimiento 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
Yisneth Rodriguez Profesional en Atención a la Primera Infancia.	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P13-309 Versión 0 Fecha Memo 20211015305 - 20/09/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 9 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dialys Jaime

NIVEL Primera 1 NUIP 1023959111 NIÑA O NIÑO Hailyn Isabella Cote Rodriguez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jailoskilla Cote Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jailoskilla Cote Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Rondon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-06-2024	8:55 PM	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 8:55AM la Profesional realiza llamada telefonica al numero 3214179428 reportado por la Familia de la Niña Hailyn Isabella Lopez Rodriguez para conocer como se encuentra el dia de hoy, la llamada telefonica la contesta Luisa Carolina con cedula 1023914449 en calidad de cuidadora Niña, Ella refiere que "la niña esta mejor, se encuentra en casa bajo su cuidado, todavia presenta tos, ademas agrega que estan tomando Cefa CPS". La Profesional le recomienda llevarla al Medico. De igual Forma continua remos con el seguimiento a su salud. La Novedad continua en seguimiento 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
Yamile Rodelo Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica

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

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 3

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Kelly Sosa

NIVEL Párvulos 1 NUIP CO51476 3 NIÑA O NIÑO Isabella Anaiz Marchal Alvarez

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yusheli Carolina Alvarez Avendaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Yusheli C. Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamile Padilla

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	8:20 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:20 AM se acerca al Jardín la señora Yusheli Carolina Alvarez Avendaño con cédula 31927689, madre de la niña Isabella Anaiz Marchal Alvarez. Ella informa que "La niña estuvo en casa bajo mis cuidados y amaneció, aparentemente mejor de su condición". La profesional la observa sin tos, sin fiebre, buen ánimo, sonriente. Así mismo se le informa a la mamá que hacemos seguimiento durante la jornada. La mamá revisa la novedad (asistencia) del día 25/26 de junio, la novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Padilla Profesional Atención Primera Infancia	x31927689 Yusheli Alvarez

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
27-06-2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 pm la profesional socializa a la señora Yusheli Carolina Alvarez Avendaño con cédula 31927689, el seguimiento realizado a su hija Isabella Anaiz Marchal Alvarez. La profesional refiere que "la niña estuvo tranquila, alegre interactuando con sus pares, consumió los alimentos con agrado y en su totalidad" se entrega sin ninguna novedad relacionada con su salud, quedando bajo la responsabilidad de su familia. De acuerdo a lo anterior se cierra la novedad por inasistencia. 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
Yamile Padilla O. Profesional Atención Primera Inf.	Yusheli Alvarez 31927689

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

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 NO APLICA	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO NO APLICA

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 02/2015 - 20/04/2021 Página: 1 de 3

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20231015000 - 2023/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PV 1 NUIP: 0574263 NIÑA O NIÑO: Isabella Anaiz Marchal Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yushelys Carolina Alvarez Avendaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yushelys Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Marchan

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	9:10	Jardin Huellas y talentos	Siendo las 9:10 se hace llamada al numero 3178746757 a la señora Yushely Carolina Alvarez con CC 31927689 para saber por la inasistencia de Isabella Anaiz Marchal Alvarez sin embargo no responden a este numero. Siendo las 11:30 am se insiste llamando al numero 3179746757 pero se va la llamada a buzon de voz. A las 16:00 pm Se marca nuevamente al numero 3178746757 pero no hay respuesta. Seguiremos en proceso de seguimiento. 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
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	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 Marchan G. Profesional API	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
18/06/2024	8:50	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 8:50 se hace llamado al numero 3179746757 a la señora Yushely Carolina Alvarez con CC 31927699 para saber por la inasistencia de Anaiz Marchal Alvarez sin embargo la llamada se va a buzón de voz. A las 11:00 se insiste llamando al numero 3178746757 y no responde la llamada pues se va nuevamente a correo de voz. A las 16:00 pm se marca nuevamente al numero registrado 3178746757 sin hacer respuesta. Sigue la novedad en seguimiento. 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
Marcela Marchán Profesional API	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
19/06/2024	8:46	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 8:46 ingresa Isabella Anaiz Marchal acompañada de mama Yushely Carolina Alvarez con CC 31927689 quien refiere "profe estabamos cerca unas cuadras de vista y se me daño el celular para avisarle" la docente le recuerda los acuerdos de corresponsabilidad, ella refiere que cuidando un fuerte y que toca de arreglar el celular para mantener comunicación. La profesional observa a la niña dispuesta, activa y con buen animo y no presenta novedad visible.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha: Viernes 09/10/2020 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Arelis Sanz

NIVEL PD 1 NUIP C057026 3 NIÑA O NIÑO Isabella Anaiz Marchal

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yushely Carolina Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yushely Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Marchan

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	La novedad sigue en seguimiento 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
Marcela Marchán Galindo Profesional API	Yushely Alvarez 31927689

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
13/06/2024	4:00	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se observa que Isabella Anaiz Marchal participo activamente en las actividades, experiencias pedagogicas y rutinas, comparte con sus pares, consume sus alimentos, realiza las practicas de higiene y cuidado Se le informa a la mamá Yushely Alvarez la Observación del dia y al no encontrar novedad se realiza cierre de la novedad generada el 17 del 06 del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Marchán Galindo. Profesional API	Yushely Alvarez 31927689

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	8:40 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:40AM la profesional realiza llamada telefónica al numero referido 3178749757 Por la Familia de la Niña Isabella Anaiz Marchal Alvarez, Para conocer el motivo de su inasistencia al Jardín. La llamada telefónica la contesta Yusbelys Carolina Alvarez Aportando con cédula 31927689 madre de la Niña, ella refiere que "La Niña presento congestión y demoraciones, Por lo que estará en casa bajo los cuidados de su Familia," la profesional le recomendo llevarla al médico. Esta Novedad continua en seguimiento. 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
Marcela Marchán Galindo Profesional API.	NO APLICO

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	9:10 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 9:10AM la Profesional realiza llamado telefónico Por conocer como continua la Niña Isabella Anaiz Marchal Alvarez de su salud El numero referido 3178749757, la llamada telefonica la contesta Yusbelys Carolina Alvarez Aportando con cedula 31927689. madre de la niña. Ella refiere que "la niña continua con congestión y tos, Por lo que decidió dejarla en casa bajo sus Cuidados y Protección" la Profesional le recomendo llevarla a consulta Medica Por ultimo la Novedad continuara en seguimiento a su salud. 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
Yamile Rodelo O. Profesional en atención Primera Infancia	No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PPSIS-FOR-008
Versión: 4
Fecha Vigencia: 10/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Sierra Z.

NIVEL: PV 1 NUIP: 1013981340 NIÑA O NIÑO: Fabian Mathias Rivera

NOMBRE PADRE O MADRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Casas Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Sierra Tellez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2024	8:40	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 se hace llamada al numero 3167611137 a la señora Angie Casas Garcia con CC 1013625393 de Bogota quien refiere siendo la madre de Fabian que se cayo en casa jugando y ella quiere cuidarlo alla en casa" La profesional le sugiere que le haga la debida observacion y en caso de necesitarlo lo lleve al medico garantizando el cuidado del niño. Esta novedad contara en seguimiento 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
Liliana Maria Machin - Profesional en Atencion a la 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
25/06/2024	8:33	Jardin huellas talentos	Siendo las 8:26 am llega al jardin la señora Angie casas Garcia madre de Fabian, quien viene tranquila, activa y dispuesta, se le ve en la frente al lado derecho un rasguño o raspadura roja pequeña, no hay presencia de edema o inflamación la madre refiere "que ya esta bien y no presenta ningun malestar" La profesional indica que el niño seguira en observacion durante el dia. Esta novedad continua en seguimiento y 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
Liliana Maria Machin - Profesional en atencion a la primera	Angie Casas 1013675393

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	11:00 PM	Jardin Huellas y talentos	Siendo las 16:00 Pm la profesional socializa con la señora Angie Casas con cedula 1013675393 madre del niño Fabian Mathias Rivera Casas, la profesional le informa que durante la Jornada se hizo el seguimiento al niño donde se observo tranquilo, alegre y participativo con sus pares. Asi mismo, tomo los alimentos con agrado y en sus tres totalidad, se entrega al niño en buenas condiciones, quedando bajo responsabilidad de su familia. Se le aclara y se hace cierre de la novedad. 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
Liliana Maria Machin Profesional APP	Angie Casas 1013675393

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO No Aplica	Se realizó activación de ruta SI ___ NO No Aplica

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021-015-999) - 2021/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 6
Fecha: Marzo [illegible] 2021
Página: 1 de 3

MODALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL SV 1 NUIP 1023957340 NIÑA O NIÑO Fabian Mathias Rivera Casas

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Tatiana Casas

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Casas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Merchan

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	9:49 am	Jardin huellas y Talentos	El dia de hoy siendo las 9:48 la profesional Marcela Merchán realiza una llamada al numero 3147619759 donde contesta la señora Angie Tatiana Casas con CC 1013675393 y refiere "pasa hoy estuvo llorando y como Fabian hoy toso la profesional por en casa, la profesional recuerda los compromisos de corresponsabilidad y le indica que en caso de que requiera solicite cita medica se continua en seguimiento. 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
Marcela Merchán Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-06 2024	8:30 am	Jardin huellas y Talentos	El dia de hoy siendo las 8:30 Ingresa Fabian Rivera acompañado de la señora Angie casas madre del niño identificada con CC 1013675539 93 quien refiere "pasa Fabian se encuentra bien hoy, la hicimos cuidado en casa y ya esta bien". La profesional lo evidencia activo, animado y dispuesto. De igual forma se le indica a la mamá que cualquier novedad se le estara comunicando. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Profesional API- Marcela Merchán.	* Angie Casas 1013675539 93

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-06 2024	8:40 am	Jardin Infantil huellas y talentos	Durante la Jornada se evidencia que Fabian Rivera participa activamente en las diferentes experiencias, comparte con sus pares, su material y juguetes. Consumio sus alimentos con agrado, realiza sus practicas de higiene y cuidado. Se le informa a la mamá Angie casas la observación realizada y al no encontrar novedad se realiza cierre a la novedad generada el dia 17 de Junio del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API - Marcela Merchán	* Angie Casas 1013675539 93

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.XXX Versión: 0 Fecha: Marzo (2019) XX/XX/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSIP-PES-309
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nidia Sosa

NIVEL Párvulos 3 NUIP 1013781762 NIÑA O NIÑO Cristhofer Rosamaria Gutierrez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamile Rodelo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-06-2024	8:13 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 8:13 la profesional Yamile Rodelo realiza llamado telefónico al número registrado por la familia al 3227744914 para conocer el motivo de la inasistencia del niño Cristhofer Rosamaria Gutierrez. La llamada telefónica la contesta la mamá Karen Tatiana Gutierrez Sanchez con cédula 1000617920. Ella refiere que "está en su día de descanso laboral y ha decidido dejarlo en casa bajo sus cuidados y protección". La profesional le recomienda la asistencia al jardín, la novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Rodelo Profesional Atención Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-2024	8:00 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 8:00 AM se acerca al jardín la señora Karen Tatiana Gutierrez Sanchez en compañía de su hijo Cristhofer Rosamaria Gutierrez, ella con cédula 1000617920 y en calidad de madre del niño. Refiere que "El niño estuvo en casa bajo sus cuidados y protección, desde el día de ayer dejarlo en casa debido a que tenía un día de descanso laboral". Agrega así mismo que "este bien de su salud". La profesional observa al niño en buenas condiciones. Así también se hizo el seguimiento durante la jornada la mamá recuerda la novedad anterior. En este punto termina Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yamile Rodelo Profesional Atención Primera Infancia	x Karen Gutierrez. 1000617920

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 Pm la profesional comparte el seguimiento realizado al niño Cristhofer Rosamaria Gutierrez con su mamá la señora Karen Tatiana Gutierrez Sanchez con cédula 1000617920. La Profesional le refiere que "el niño estuvo tranquilo, alegre interactuando con sus pares, estableciendo vínculos afectivos con ellos y ellas consumiendo alimentos con agrado y realizo los rutinas del Jardín. Se entrega al niño en buenas condiciones, finalizando toda responsabilidad. Firmillo. De acuerdo a lo anterior se cierra 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
Yamile Rodelo Profesional Atención Primera Infancia	x Karen Gutierrez 1000617920

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO No aplica	Se realizó activación de ruta SI ___ NO No aplica

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Viernes 10/09/2021 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: (Mes) (2021015309) - 2021/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aurilis Socarrás

NIVEL Párvulos NUIP CO 36 57 77 NIÑA O NIÑO Mariangel Delgado Montilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yexelli Montilla Terrasi

ACUDIENTE PRINCIPAL Yexelli Montilla Terrasi PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamile Pardo

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	8:35 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 8:35 AM la profesional realizo llamada telefónica al número 3134597466 reportado por la familia de la niña Mariangel Delgado Montilla. Para conocer el motivo de su inasistencia. La llamada telefónica la contesta Yexelli Montilla Terrasi con cédula 26943421. Ella madre de la niña refiere que "PICFE Nos quedamos dormidos y no alcanzó a llevarla al Jardín, estará en casa bajo mis cuidados" Agregando que se encuentra bien y Mariana asiste al Jardín. La Profesional le informa que continuaremos en seguimiento con la Novedad. 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
Yamile Pardo 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
28-06-2024	8:05 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:03 AM ingresa al jardín la señora Yexeli Montilla Terrasi con cédula 26943421 en compañía de su hija MariaAngel Delgado Montilla. Ella refiere que "La Niña estuvo ayer en casa, bajo sus cuidados y Protección" Agrega que se encuentra bien en general. La Profesional "le observa en buenas condiciones. Al mismo se le informa que durante la Jornada hacemos el respectivo Seguimiento. 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
Yamile Pardo. Profesional Primera Infancia	Yexeli Montilla CE: 26943421

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
29-06-2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 16:00 Pm la Profesional Socializa con la señora Yexelli montilla Terrasi, el Seguimiento realizado a su hija MariaAngel Delgado Montilla, la señora Yexelli Montilla con cédula 26943421 madre de la Niña. La Profesional le refiere que "la niña estuvo tranquila, alegre interactuando con sus Pares en el día de Playa" Así también toma los alimentos con agrado y en su totalidad se entrega a la niña en buenas Condiciones quedando bajo su responsabilidad. Se cuerre la Novedad Por ingreso tardío del día 27 Junio 2024. 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
Yamile Pardo Profesional Atención Primera Infancia	Yexeli Montilla C.I: 26943421

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20211015XXX - 20/09/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aretis Saenz

NIVEL: PV1 NUIP: 1016753689 NIÑA O NIÑO: Erick Nicolas Perez Guardela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brayan Alejandro Perez Suesca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Suesca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Merchan Galindo

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
25/06/2024	8:15 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3222127911 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Nicolas y contesta el señor Alejandro Suesca con cc 1000969299 quien refiere "Ayer le dio fiebre en la noche, al niño entonces pasa mala noche, lo voy a dejar aquí conmigo con cuidados en casa" la profesional recomienda llevarlo al medico si continua con los síntomas. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Liliana Marcela Merchan Galindo Profesional en atencion a la 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
26/06/2024	7:30 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin Nicolas Perez en compañia de su papá el Señor Alejandro Suesca con cedula 1000969299 quien refiere que "Ayer el niño ya se encuentra mejor" la profesional evidencia que el niño ingresa tranquilo al jardin. Se le informa al papá que el niño estara en observación y cualquier novedad se le hará saber. la presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarley Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	Sebastian Perez 1000969299

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
26/06/2024	4:30 pm	Huellas y Talentos	Durante la observación se evidencio que Nicolas se relaciono respetuosamente con sus pares y con la profesional. De igual manera consumio en su totalidad los alimentos y realizo las practicas de higiene y cuidado correctamente. Se le informa al papá Alejandro Perez con cedula 1000969299 la observación realizada y al no encontrar novedades se hace cierre de la novedad generada el dia 25 de junio del 2024. 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
Talia Yarley Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	Sebastian Perez 1000969299

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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

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
			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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aretus Saenz

NIVEL: PVI NUIP: 1034522602 NIÑA O NIÑO: Zoe Luciana Londoño Daza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Marina Daza Cetus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marina Daza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Merchan Galindo

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	8:40 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3136218758 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Zoe y contesta la madre, Luz Marina Daza con cc 1023876083 quien refiere "Profe anoche Luciana estuvo indispuesta entonces la voy a dejar en casa conmigo para cuidarla" La profesional recomienda a la Mamá llevarla al medico si continua enferma. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Liliana Marcela Merchan Galindo Profesional en atencion en la 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
18/06/2024	8:15 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3136218758 para verificar el estado de salud de la niña Luciana y contesta la madre Marina Daza con cc 1023876083 quien refiere "Profe la niña esta mejor, pero prefiero dejarla con cuidados en casa conmigo y ya mañana la llevo" la profesional recomienda algunos cuidados para su pronta recuperacion. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Liliana Marcela Merchan Galindo Profesional en atencion a la 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
19/06/2024	7:10 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña Zoe en compañia de su madre Luz Marina Daza con cc 1023876083 quien refiere "la niña ya esta bien, ayer le intento dar fiebre pero la controle, esta bien físicamente" la profesional evidencia que la niña ingresa bien físicamente y tranquila. Se le informa a la mamá que estará en observacion durante el dia y cualquier novedad se la hará saber. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Liliana Marcela Merchan Galindo Profesional en atencion a la primera Infancia	* Luz Daza 1023876083 Bta

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
14/06/2024	4:40 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencio que Zoe permanecio activa en la experiencia en donde compartio los juguetes, con sus pares. Consumio sus alimentos de manera adecuada y en su totalidad. De igual forma realizo correctamente las practicas de higiene y cuidado. Se le informa a la señora Luz Marina con cc 1023876083 madre de la niña la observacion realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de las novedades generadas los dias 17 y 18 de junio del 2024. 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
Liliana Marcela Merchan Galindo Profesional en atencion a la primera Infancia	* Luz Daza 1023876083 Bta.

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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

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
			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

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PVI NUIP: 1013698353 NIÑA O NIÑO: Ian Santiago Velasquez Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Daniela Velasquez Beltran.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino

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	8:15 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada telefonica al 3219968352 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Santiago pero no hubo contestación. Siendo las 17:40 pm se vuelve a llamar al 3219968352 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Santiago y no contestaron. En horas de la tarde se realiza nuevamente llamada al 3219968352 para verificar el motivo de la inasistencia de Santiago pero no contestaron, la presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atención a la 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
28/06/2024	7:40 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin el niño Santiago en compañia de su mamá Yuri Velasquez con cc 1069305054 quien refiere que "Profe ayer descanse entonces me quede con el niño todo el dia, el niño esta bien" La profesional evidencia que el niño ingresa tranquilo. Se le informa a la mamá que estará en observacion durante el dia y cualquier novedad se le informara. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atencion a la primera infancia	Yuri Daniela Velasquez 1069305054

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
28/06/2024	4:30 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencia que Santiago participó activamente en la experiencia del dia de playa, fortaleciendo su sentido del tacto al jugar con la arena. Consumio sus alimento con agrado, independientemente. y en su totalidad. Realizo las practicas de higiene y cuidado correctamente cepillando sus dientes, lavando sus manos y cara. Se le informa a la madre Yuri Velasquez con cc. 1069305054 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	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	observación realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de la novedad generada el dia 28 de junio del 2024. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atencion a la primera Infancia	Yuri Daniela Velasquez 1069305054

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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

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
			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

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PV2 NUIP: 1023988775 NIÑA O NIÑO: Isaac Enrique Mejias Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayrelis del Carmen Ortiz Davila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayrelis Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino

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
07/06/2024	4:30 PM	Huellas y Talentos	Durante la semana se evidencio que Isaac estuvo participativo frente a cada una de las experiencias propuestas por la profesional en donde se rescata su integración y comunicación con sus pares puesto que fue mas fluida durante esta semana. Resalto en la actividad "Dia de Playa" en donde aplano el sentido del tacto al interactuar con la arena realizando distintas figuras. En el comedor es un 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica.	que sobresale ya que consume por sí solo sus alimentos y en su totalidad. Es independiente y realiza las practicas del cuidado calificado como ir al baño, lavar sus manos, cara y cepillar sus dientes. Se le informa a la señora Dayrelis Ortiz con cc 1214470097, mamá del niño, la observación realizada. La presente novedad continúa en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	*Dayrelis Ortiz. 1.214470097.

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
14/06/2024	4:15 pm	Huellas y Talentos	Durante la semana se evidencia que Isaac comparte alegremente los juguetes como el armatodo, los rompecabezas y las pelotas, las cuales demuestra que son sus favoritas. Se relaciona respetuosamente con sus pares y con la profesional haciendo escuchar sus emociones. Consumio sus alimentos de manera adecuada como las frutas, el seco

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	y las sopas las cuales repite con frecuencia. Está pendiente de su presentación personal como su maleta, chapetas y gorra. Se le informa la observación realizada a la señora Dayrelis Ortiz con cc 1214470097 mamá del niño y al no encontrar novedades se 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	*Dayrelis Ortiz. 1.214470097.

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PV2 NUIP: 1023988775 NIÑA O NIÑO: Isaac Enrique Mejias Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayrelis del carmen Ortiz Davila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayrelis Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino

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
20/06/2024	4:15 pm	Huellas y Talentos	Durante la semana se evidencio que Isaac participó activamente en las experiencias que la profesional propuso en donde resalto al interactuar con sus pares respetuosamente. De igual manera consumio sus alimentos, como sopas, Frutas, colados y seco, en su totalidad. y con agrado. repitiendo en ocasiones. Realizó de Forma correcta las practicas del cuidado calificado in-

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	dependientemente. Se le informa a la madre Dayrelis Ortiz con cc 1214470097 la observación realizada. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	Dayrelis O. 1214470097

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	4:15 pm	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin, la señora Dayrelis Ortiz con cc 1214470097 mama de Isaac a realizar entrega del certificado Odontologico. La profesional le informa a la mamá que el certificado sera anexado a la historia social del niño. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	Dayrelis O. 1214470097

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
28/06/2024	4:30 pm	Huellas y Talentos	Durante la semana se observó que Isaac compartio alegremente espacios como el parque, salón y comedor o baños con sus pares fortaleciendo sus vinculos afectivos consumio sus alimentos con agrado y autonomamente. Realizó las practicas del cuidado calificado correctamente. Se le informa la observación realizada a la señora Dayrelis Ortiz con cc 1214470097 mama del niño. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	Dayrelis Ortiz. 1.214470097.

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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz.

NIVEL: PV2 NUIP: 1016752689 NIÑA O NIÑO: Charlot Samara Celis Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Patricia Diaz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Diaz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino

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
17/06/2021	8:00 am	Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza radicación de la historia social de la niña Charlot Samara Celis Diaz por motivo de retiro, en la subdirección local de Usaquen de san Cristobal para su respectivo proceso de egreso. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	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

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
			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

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

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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

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
			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

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz.

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1036988422 NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Salas Martelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliana Margarita Martelo Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliana Martelo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarrey Torres Albino

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
08/08/2024	8:10 am	Hogar	Se realiza llamada al 3203980433 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Andres felipe y contesta su mamá la señora Eliana Martelo con cc1018867323 quien refiere "Profe el niño presento fiebre y está con mocos entonces me voy a quedar con él a cuidarlo aquí en la casa" la profesional recomienda a la mamá llevarlo al medico si el niño continua con los síntomas. la presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarrey Torres Albino Profesional en atención a la primera infancia	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

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
			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

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

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-308 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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.

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
			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

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz.

NIVEL: PV2 NUIP: 1013648470 NIÑA O NIÑO: Miguel Esteban Camargo Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Alejandra Gutierrez Huertano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Gutierrez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino

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	8:10 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada telefonica al 3113221002 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Miguel y contesta la mamá Jenny Gutierrez con cc 1121844066 quien refiere "El niño amanecio congestionado y con mocos color verde" la profesional le recomienda llevarlo al medico si continua así. La presente novedad continúa en seguimiento. 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
Talia Torres Profesional API	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
18/06/2024	8:15	Huellas y Talentos.	Se realiza llamada al 3113221002 para verificar el estado de salud del niño Miguel Camargo y contesta la mamá la señora Jenny Gutierrez. con cc 1121844066 quien refiere "Profe el niño ya esta mejor, ya no esta tan congestionado entonces ira mañana al jardin" la profesional agradece la información dicha por la mamá. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional A.P.I.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	7:15 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin el niño Miguel Camargo en compañia de su mamá Jenny Gutierrez con cc 1121844066 quien refiere que "Profe el niño ya esta bien física y de salud" La profesional evidencia que el niño ingresa tranquilo al salón. La profesional le informa a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y cualquier novedad se le hara saber. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	Jenny Gutierrez 1121844066

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	4:15 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencio que Miguel consumio sus alimentos en su totalidad y con agrado. Se comunico fluidamente con sus compañeros compartiendo las pelotas, los loteras, y la cancha respetuosamente. Se le informa a la mamá la señora Jenny Gutierrez con cc 1121844066 la observación realizada y al no encontrar novedades se hace cierre de las novedades generadas los dias 17 y 18 de Junio del 2024. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	Jenny Gutierrez 1121844066

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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

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
			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

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ2 NUIP: 1033831011 NIÑA O NIÑO: Dariannna Garnica Contreras.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino

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	8:20 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada telefonica al 3012137514 para verificar el motivo de la inasistencia de Dariannna y no hubo contestacion. Durante las 12:40pm se realiza nuevamente llamada al 3012137514 para verificar el motivo de la inasistencia de Dariannna y no contestaron. En horas de la tarde siendo las 3:30 pm se llama nuevamente al 3012137514 para verificar la inasistencia de Dariannna y no hubo contestacion. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atencion a la 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
25/06/2024	7:40 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin Dariana en compañia de su mama la señora Diana Contreras con cedula 5095654 quien refiere "Profe ayer nos quedamos dormidas pero la niña esta bien" la niña ingresa bien y tranquila al salón se le informa a la mama que estara en observación y cualquier novedad se le hará saber. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atencion a la primera Infancia	Diana Contreras 5095654 ppt

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	4:00 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencio que Dariannna permanecio tranquila y participativa en cada una de las acciones realizadas como subir al comedor o ir al baño en donde fortalecio su independencia al realizarlo sola. En la experiencia permanecio activa disfrutando de la evacuacion. Consumio sus alimentos en su totalidad y con agrado. Se le informa a la mamá

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
			Diana Contreras con ppt 5095654 la observación realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de la novedad generada el dia 24 de Junio del 2024. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional APJ	Diana Contreras 5095654 ppt

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 _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

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
			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

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

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
			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

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PV 2 NUIP: 1016753540 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Correa Dueñas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Dueñas Vanegas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Dueñas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarney Torres Albino.

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	8:20 am	Medico	Se realiza llamada al 3042036330 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Martin Correa y contesta su madre la señora Tatian Dueñas con cc 1023930334 quien refiere que "Profe el niño desde ayer esta con vomito, Fiebre y soltura entonces estoy aqui en el medico de urgencias porque la cita me la dieron hasta el viernes" La profesional le recomienda a la mamá que la mantenga informada sobre alguna novedad presentada y de igual 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	ella estara pendiente, la presente novedad continua en seguimiento. En este ponto 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en Atencion a la 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
25/06/2024	8:15 am	Casa	Se realiza llamada al 3042036330 para verificar el estado de salud del niño Liam Martin y contesta la mamá la señora Tatiana Vanegas con cc 1023930334 quien refiere "Profe el niño sigue con soltura, me dijeron que es un virus" la profesional recomienda a la mamá hacer llegar los certificados del medico. De igual manera refiere que estará pendiente a cualquier novedad. La presente novedad continua en seguimiento. En este ponto 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
Talia Torres Albino Profesional en atencion a la primera I.	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
26/06/2024	8:20 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la mamá angie Dueñas con cc 1023930334 a dejar al niño Martin Correa y refiere que "Profe ya está mejor el niño, ya no tiene soltura" la profesional evidencia que el niño ingresa tranquilo al salón y le informa a la mamá que cualquier novedad se le hara saber, de inmediato, durante la observación del dia. La presente novedad continua en seguimiento. En este ponto 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	TATIANA DUEÑAS VANEGAS 1023930334

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PIZ NUIP: 1016753540 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Correa Dueñas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tatiana Dueñas Vanegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Dueñas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yarmey Torres Albino

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 N

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/2021	4:15 pm	Huellas y Talentos	Durante la observación del dia de hoy se evidencio que Martin participo tranquilo y activamente en la experiencia en donde Fortalecio su curiosidad y exploración por medio de rincones. Consumio sus alimentos de manera independiente, repitiendo sopa. Cepillo sus dientes y lavó sus manos y cara correctamente afianzando las practicas del cuidado calificando. Se le

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	Informa a la madre Tatiana Dueñas con cc 1023930334 la observacion realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de las novedades generadas los dias 24 y 25 de junio del 2021. 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
Talia Yarmey Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	TATIANA DUEÑAS VANEGAS 1023930334

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

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
			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

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ2 NUIP: 1076750112 NIÑA O NIÑO: Amira Sofia Avila Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Eugenia Medina Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eugenia Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Torres

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 NOVEDAD
7/06/2024	3:00 pm	Huellas y Talentos	El dia de hoy la profesional informa a la enfermera de apoyo Yulibeth Valencia frente a las recomendaciones nutricionales entregadas por la señora Eugenia Medina con ppt 5069895 Mamá de la niña Amira Avila de acuerdo al diagnostico entregado por la Gastroenterologa Pediatra. La enfermera de apoyo realiza revisión de la historia social de la niña y hace

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	acompañamiento presencial con la mamá. La presente novedad continua en seguimiento. En este ponto 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	PPT: 5069895

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
12/06/2024	10:40 am	Huellas y Talentos	Se recibe de manera digital (Correo electronico) las indicaciones nutricionales ajustadas por la enfermera de apoyo Yulibeth Valencia, frente al diagnostico entregado por la Gastroenterologa Pediatra. Se les informa al personal de alimentos estos ajustes para ser tenidos en cuenta en la minuta, de igual forma se le avisa a la Señora Eugenia Medina con ppt 5069895 mamá de la niña. la presente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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	novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yarney Torres Albino Profesional API	PPT: 5069895

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz.

NIVEL: PV 2 NUIP: 1076750112 NIÑA O NIÑO: Amira Sofia Avila Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Eugenia Medina Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eugenia Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Talia Yamey Torres Albino

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	8:10 am	Hogar	Se realiza llamada al 3072165990 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Amira y contesta la mamá la señora Eugenia Medina con cédula 5069895 quien refiere "Profe la niña tiene un exámenes medicos hoy entonces no va al jardin, mañana le llevo los certificados" la profesional le informa a la madre que estará pendiente a cualquier novedad. la presente novedad continua en seguimiento. 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
Talia Yamey Torres Albino Profesional en atención a la primera infancia.	No aplica

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
28/06/2024	8:30 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña Amira en compañia de su mamá la señora Eugenia Medina con ppt 5069895 quien refiere "Profe ya le hicieron los exámenes a la niña y aqui estan los certificados de la cita" la profesional informa que seran anexados a la historia social de Amira. De igual manera se le informa que la niña estara en observacion y cualquier novedad se la hara saber de inmediato. La niña ingresa bien y tranquila al salón. La presente novedad

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	continua en seguimiento. 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
Talia Yamey Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	*

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
28/06/2024	4:15 pm	Huellas y Talentos	Durante la observación se evidencio que amira permanecio activa y tranquila realizando la experiencia con arena. Consumio sus alimentos con agrado y su totalidad Fortaleciendo los habitos del cuidado. Realizó las practicas de higiene calificado correctamente. Se le informa a la madre Eugenia Medina con ppt 5069895 la observación realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de la novedad generada el dia 27/06/2024. 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
Talia Yamey Torres Albino Profesional en atención a la primera Infancia	*

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-378
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aurelia Sarco

NIVEL Párvulos 3 NUIP 1016752700 NIÑA O NIÑO Dante Valentino Benitez Guerrero

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Tatiana Guerrero Tolero

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Tatiana Guerrero T. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamile Padolo O.

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	8:35 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:33 AM la Profesional realizo llamado telefónico al numero referido por la familia al 3012751755, con el objetivo de la inasistencia de la niña Dante Valentino Benitez Guerrero la llamada telefónica lo contesto la señora Angie Tatiana Guerrero Tolero con cédula 1023950642 madre Niña. Ella refiere que "La niña se encuentra bien de salud, estuvo en casa bajo los cuidados y protección de la familia. Ya asiste hoy al Jardín debido a una cita médica del papá y Balcanza a traerla". La novedad continúo en seguimiento. 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
Yamile Padolo O. Profesional A.P.I.	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
18-06-2024	8:20 Am	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:20 Am se acerca al Jardín el señor Marlon Benitez Arias con cédula 1023974632 en compañía de su hijo Dante Valentino Benitez Guerrero. El refiere que "la Niña se encuentra bien, estuvo en casa bajo los cuidados de su Familia". La Profesional la observa en buenas condiciones Físicas. Así mismo se le informa que se hará el respectivo seguimiento durante la jornada en el Jardín. El papá reclama la Novedad anterior de la inasistencia del día 17 Junio 2024. La Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Padolo O. Profesional A.P.I.	x Marlon Benitez Arias 1023974632

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
15-06-2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 Pm la profesional socializo con el señor Marlon Benitez Arias con cédula 1023974632, el seguimiento realizado a su hija Dante Valentino Benitez Guerrero durante la Jornada en el Jardín. La Profesional le refiere que "la Niña estuvo tranquila, interactuando con sus pares en los juegos y experiencias pedagogica. Así mismo consume los alimentos en su totalidad. Se entrega la niña en buenas condiciones quedando bajo responsabilidad de la familia. Se realiza la Novedad de Inasistencia del 17 Junio 2024. 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
Yamile Padolo O. Profesional A.P.I.	x Marlon Benitez Arias 1023974632

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-XXX Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20202021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aiella Sanz

NIVEL Párvulos 3 NUIP 1023988942 NIÑA O NIÑO Aislinn Santa Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yineth Hoyos Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Yineth Hoyos Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamile Rodelo Otálvarez

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
13/06/2024	8:25 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:25 am la Profesional realiza llamado telefónica al número 3006461406 referido Pbl la Familia de la Niña Aislinn Santa Hoyos, Para conocer el motivo de su inasistencia el día de hoy al Jardín. Llamada telefónica la contesta la Señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 madre de la niña. Ella refiere que "la niña no asiste el día de hoy al Jardín, debido a que Presenta Fiebre y tomo decidido dejarla en casa, bajo los cuidados de su mamá". La Profesional le recomienda llevarla al médico para tener un diagnostico de su salud. De igual manera se le informa que estaremos atentos a

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No APlico	No APlico

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplico	No Aplica	No Aplica	su recuperación, Así mismo con el respectivo Seguimiento. la Presente Novedad continuara en Seguimiento. 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
Yamile Rodelo Otálvarez Profesional A.P.I	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
14/06/2024	8:30 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 AM se acerca al Jardín la Señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 en compañía de su hija Aislinn Santa Hoyos. la madre refiere que "la Niña estuvo en casa bajo sus cuidados y bajo el día bien, sin Presentar Fiebre - Ni malestar. La Profesional observa a la niña bien de salud, bien ánimo. Así mismo se le informa a la Mamá que durante la Jornada en el Jardín, llevamos el respectivo seguimiento a su salud, el cual se socializara con ella en el momento de su salida. la Presente Novedad continua en Seguimiento. 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
Yamile Rodelo. Profesional A.P.I.	Yineth Hoyos Peña 1010230033

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
14/06/2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 Pm la Profesional Socializa con la señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 madre de la Niña Aislinn Santa Hoyos. La Profesional le refiere que "la Niña estuvo bien en general durante la Jornada, no Presento ningún Sintomatología, consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, con mucha interacción con sus Pares. se entrego a la Niña en buenas condiciones de salud, quedando bajo responsabilidad de su familia, Procediendo a lo anterior se cierra la Presente Novedad Por Inasistencia del 13/06/2024. Leída y recibida Mamá Conf.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yamile Rodelo Otálvarez Profesional A.P.I	Yineth Hoyos Peña. 1010230033

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-XXX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 2021/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aidis Sosa

NIVEL Párvulos 3 NUIP 629988542 NIÑA O NIÑO Aislinn Santa Hoyos

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yineth Hoyos Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Yineth Hoyos Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yamile Bedelo O.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/24	8:40 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 AM la Profesional realiza llamada telefónica al número 3006961406 reportado por la familia de la niña Aislinn Santa Hoyos. Para conocer el motivo de la inasistencia el día de hoy, la llamada telefónica lo contesta la señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 madre de la niña. Ella refiere que "la niña no asiste hoy, por motivo de una cita de odontología en la EPS." Agregando que estará bajo su cuidado y Protección. La Profesional solicita soporte de la atención. La Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Bedelo O. Profesional en 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 /

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-06-24	8:00 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:00 AM se acerca al jardín la señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 en compañía de su hijo Aislinn Santa Hoyos. Ella refiere que "la Niño asistió el día de ayer a cita de odontología en su EPS, se encontraba bien de su salud oral". Así mismo Presenta soporte de la atención de odontología. La Profesional observa a la Niña en buenas condiciones, alegre y tranquila, la mamá retira la Novedad del día 27 de Junio 2024 Por inasistencia. La Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Bedelo O. Profesional en atención Primera Inf.	Yineth Hoyos Peña 1010230033

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
28-06-2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 Pm la Profesional socializa a la señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1016230033 madre de la niña Aislinn Santa Hoyos. La profesional le refiere que "la niña estuvo bien dispuesta de la jornada, los agrado interactuo con sus amigos y amigas". Así mismo consume los alimentos con agrado y en su totalidad. Se entrega a la niña en buenas condiciones, quedando bajo responsabilidad de su Familia. Se cierra la Novedad Por inasistencia del día 27 Junio 2024. 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
Yamile Bedelo O. Profesional Atender a la Primera Infancia en Fondo	Yineth Hoyos Peña 1016230033

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo (02/10/2023 - 25/09/2023) Página 1 de 2

LOCALIDAD 7 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Ayelis Perez

NIVEL Grado 3 NUIP 1211158577 NIÑA O NIÑO Juan Manuel García Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Valentina Leal Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicol Valentina Leal Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Rodelo O.

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
17/05/2024	11:05 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 11:05 AM se acerca al Jardín la señora Nicol Valentina Leal Gutierrez con cédula 1000353147 en compañía de su hijo Juan Manuel García Leal. La mamá refiere que "Estaba con el niño, no tenía una alta médica". Agregando que este tiempo estaba bajo sus cuidados. La profesional le refiere que durante la jornada estaremos brindando acompañamiento a su desarrollo Integral. Así mismo al momento de la salida del Jardín se hará la socialización. La novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.J	xNicol Leal 1000353147

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
17/05/2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 Pm La Profesional Yamile Rodelo Socializa con el señor Nicol Valentina Leal Gutierrez con cédula 1000353147 el seguimiento realizado durante la Jornada en el Jardín a su hijo Juan Manuel García Leal. La Profesional le refiere que "El niño estuvo tranquilo, interactuando con sus Pares, Participando de la experiencia pedagogica. Así mismo consume los alimentos con agrado y en su totalidad. se entrega al niño en buenas condiciones, quedando bajo responsabilidad de su Familia. Se Cierra la Presente Novedad por ingreso Fuera del horario del Jardín. 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
Yamile Rodelo O. Profesional A. P. J.	x Nicol Leal 1000353147

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

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

	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 _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL Jardín 3 NUIP: 1239091673 NIÑA O NIÑO Eileen Caridad Sierra ortiz

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Eliza Ortiz F.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Eliza Ortiz F PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Rodelo O.

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	8:40 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 AM la Profesional realiza llamada telefónica al número 3218172590, para conocer el motivo de la inasistencia de la niña Eileen Caridad Sierra Ortiz. la llamada telefónica la Contesta Carmen Eliza ortiz Fernandez con cédula 1118259400. Ella refiere que "la niña no asiste hoy por motivo que ella se encuentra descansando de su trabajo y decidio dejarla en casa para compartir con la Niña, estará en casa bajo sus cuidados." la Profesional le recuerda lo importante de su asistencia al Jardín. la Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.I.	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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	7:40 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:40 AM se acerca al jardín la señora Carmen Eliza Ortiz Fernandez con cédula 1118259400 en compañía de su hija Eileen Caridad Sierra ortiz. Ella refiere que "la niña estuvo en casa con ella, estando bajo sus cuidados y protección". la profesional la observa en buenas condiciones de salud. Así mismo le informa que haremos seguimiento a la niña durante la Jornada en el Jardín. Del Mismo Forma la mamá revisa la Novedad Anterior de la llamada telefónica, la conoce y Esta de acuerdo. La Novedad continua en seguimiento. 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
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.I	CC 1118259400

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00 Pm la Profesional socializa con la señora Carmen Eliza Ortiz Fernandez con cédula 1118259400, el seguimiento realizado a su hija Eileen Caridad Sierra Ortiz. la Profesional le refiere que "la niña estuvo tranquila, interactuando con sus compañeros y compañeras, jugando y bailando Así mismo tomo los alimentos con agrado y en su totalidad. Se entrego a la niña en buenas condiciones, quedando bajo responsabilidad de su Familia. Se cierra la Novedad por inasistencia del día 17 de Junio 2024. 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
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.I.	CC 1118259400

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

	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: 1 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ariely Suarez

NIVEL: Tránsito 3 NUIP: 1026310094 NIÑA O NIÑO: Saúl Josue Jaramillo Bustos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Bustos Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Bustos Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Rodelo O.

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	11:10 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 11:10 AM se acerca al Jardín el Señor Edgar Jaramillo Varela con cédula 1061698766 en compañía de su hijo Saúl Josue Jaramillo Bustos. El señor refiere que "El niño se encontraba en cita Médica, le revisaron lo encontraron muy bien". Así mismo presenta los respectivos soportes Médicos. La Profesional le refiere que durante la jornada Hacemos el respectivo Seguimiento a su desarrollo Integral el cual será realizado en la hora de la salidad. La Novedad continua en seguimiento. En este Punto termina Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.J.	x Edgar Antonio Jaramillo 1061698766

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	16:00 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 16:00Pm la Profesional Yamile Rodelo Socializa con el Señor Edgar Jaramillo Varela con cédula 1061698766, el Seguimiento realizado a su hijo Saúl Josue Jaramillo Bustos, la Profesional le informa que durante la Jornada el niño estuvo muy tranquilo, interactuando con sus pares, en la experiencia Pedagógica. Así mismo consume los alimentos con agrado y en su totalidad. Se entrega al niño en Perfectas condiciones de salud, recibido bajo responsabilidad de su Familia. Se aclara la Novedad Por ingreso Fuera del horario. 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
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.J.	x 1061698766

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

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica

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

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 5

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ EDAD: _____ NIÑA O NIÑO: _____

NOMBRE PADRE/MADRE ACUDIENTE DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta SI ____ NO No Aplica

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 No Aplica	Se realizó activación de ruta SI ____ NO No Aplica

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aurelia Sarmiento

NIVEL Párvulos 3 NUIP 1141377209 NIÑA O NIÑO García Triana Yiseth Luciana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fernanda Triana Ojeda

ACUDIENTE PRINCIPAL Fernanda Triana Ojeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Rodelo O.

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	8:30 AM	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 AM la Profesional realiza llamado telefónica al número registrado por la Familia 3112090309 Para conocer el motivo de la Inasistencia de la Niña Yiseth Luciana García Triana al Jardín el día de hoy. La llamada telefónica la contesta la señora Dilsa Fernanda Triana Ojeda con cédula 1023867239 Ella refiere que "la niña se encontraba de visita donde su Familia estando bajo los cuidados y Protección de Ellos", la Profesional le invita lo importante de asistir al Jardín, la novedad continua en seguimiento. 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											
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.J.			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											
18-06-2024	7:50 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 7:50 AM se conecta al Jardín la señora Dilsa Fernanda Triana Ojeda con cédula 1023867239 en compañía de su hija Yiseth Luciana García Triana, ella refiere que "la niña se encontraba bajo sus cuidados y Protección, todo bien de salud", la Profesional le comenta en buenas condiciones dejar y traer de regreso, así mismo le pregunta si tiene alguna novedad Antes y se le informa que durante la Jornada hacemos el respectivo seguimiento. La Novedad continua en seguimiento. 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											
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.J.			Fernanda Triana 1023867239.											

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											
16-24 18-	16:00 Pm	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 16 este la Profesional realiza a la señora Dilsa Fernanda Triana Ojeda con cedula 1023867239, el seguimiento realizado durante la Jornada en el jardín, de su hija Yiseth Luciana García Triana. la Profesional le informe que "la niña estuvo tranquila, interactuando con sus Pares, consumió los alimentos con agrado y en su totalidad. se entrega a la niña en buenas condiciones, quedando bajo la responsabilidad de su familia la Novedad se cierra Por Inasistencia, del día 17 de Junio 2024. 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											
Yamile Rodelo O. Profesional A.P.J			. Fernanda Triana 1023867239											

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/10/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica
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 No Aplica	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO No Aplica
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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1071988801 NIÑA O NIÑO: Jesus Gabriel Prieto Portillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Rosario Portillo Pico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Portillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	8:15 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada telefonica al 3125071109 para verificar el motivo de la inasistencia del niño Jesus Prieto y contesta la señora Maria Portillo con cc 32002805 mamá del niño quien refiere que "Profe el niño tuvo una mala noche y esta resfriado prefiero dejarlo con cuidados en casa" la profesional le recomienda llevarlo al medico si continua así. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A.P.I	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
18/06/2024	7:30 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin el niño Jesus Prieto en compañia de su mamá la señora Maria Portillo con cc 32002805 quien refiere "Profe el niño ya se encuentra bien fisica y de salud, le dí dolex por si le da fiebre" la profesional evidencia que el niño ingresa tranquilo y le informa a la mamá que estará bajo observación y cualquier novedad. se le hará saber de inmediato. La presente novedad. continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A.P.I	Rosario Portillo 32002805

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
18/06/2024	4:00 pm	Huellas y Talentos	Durante la observacion se evidencio que Jesus permanecio activo durante las actividades realizadas en donde compartia los juguetes con sus pares fortaleciendo sus vinculos afectivos de igual manera consumio sus alimentos en su totalidad repitiendo el seco. Se le informa la observacion realizada a la señora Maria Portillo con cc 32002805 mamá del niño y al no encontrar novedades se realiza cierre de la novedad generada el 17 de Junio 2024. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A.P.I	Rosario Portillo 32002805

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
28/06 2024	10:45 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Rosario Portillo con C.C 32002805, madre del niño quien refiere "Profe esque yo madrugue al médico porque tenia una cita y me lleve el niño y hasta hora llego, sera que todavia me lo pueden recibir" la Profesional le refiere que si, lo observa en buen estado de salud y le informa que se realizara seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A.P.I	Rosario Portillo 32002805

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P.J.Y NUIP: 1071988801 NIÑA O NIÑO: Jesus Gabriel Prieto Portillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Rosario Portillo Pico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosario Pico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	16:12 Pm	Jardin Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud del niño, evidenciando que se encuentra bien fisica y emocionalmente. Participo de las experiencias y consumio con agrado los alimentos, se le informa a la señora Rosario Portillo con C.C. 32002805, madre del niño, la observación realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada en horas de la mañana. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion en Primera Infancia	Rosario Portillo 32002805

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1016749738 NIÑA O NIÑO: Jaicrys Isabel Dejanon Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristina del carmen Barrios Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabón

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	8:40 am	Huellas y Talentos.	Se realiza llamada al 3138750992 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Jaicrys Dejanon y nadie contesta. Siendo las 12:40 pm se realiza nuevamente la llamada al 3138750997 para verificar el motivo de la inasistencia de Jaicrys Dejanon y no respondieron. En horas de la tarde siendo las 2:50 pm se llama al 3138750992 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Jaicrys Dejanon y nadie respondio. La presente novedad continua en seguimiento

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	miento. 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
Deisy Gaona Pabón Profesional A.P.I	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
18/06/2024	7:45 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña Jaicrys Dejanon en compañia de su mamá la señora Cristina Barrios con cedula 1196967671 quie refiere "Profe ayer tenia que salir y me lleve la niña pero ella esta bien fisicamente" la profesional evidencia que la niña ingresa tranquila y le informa a la mamá que estara en observación durante el dia y cualquier novedad se la hará saber. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional A.P.I	Cristina Barrios 1196967671

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
18/06/2024	4:20 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencia que Jaicrys se comunica efusivamente con sus pares en donde compartia sus juguetes. En el comedor permanecio en su silla consumiendo sus alimentos adecuadamente y en su totalidad. Realizó las practicas de higiene y cuidado correctamente. Se le informa al papá el señor Jaime Dejanon con cc 8834214 la observacion realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de la novedad generada el dia 17 de Junio del 2024. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	Dejanon Barrios 8834214

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1016749738 NIÑA O NIÑO: Jaicrys Dejanon Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristina del Carmen Barrios Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Gaona Pabon

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	8:25 a.m	Hogar	Siendo las 8:29 se realiza llamada al número 313375 0992 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Cristina con cc 1196967671 madre de la niña quien refiere "Profe es que conyo la hermana esta en vacaciones se acuestan tarde y aún no la he levantado, sera que por hoy no puede faltar" la profesional le recuerda los compromisos en los acuerdos de corresponsabilidad con la asistencia diaria al Jardín. a lo que ella

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	refiere "entonces la llevaria pero más tarde hasta que la aliste y vivimos bien arriba" la profesional le refiere que no hay problema. Siendo las 10:38 a.m. ingresa la niña en compañía de la señora Cristina Barrios, madre de la niña, la Profesional la observa en buen estado de salud física y emocional y le comunica que se realizará observación durante el día. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion en Primera Infancia	Cristina Barrios 1196967671

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
28/06 2024	16:47 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación al estado de salud de la niña, se evidencia bien física y emocionalmente, Participa de las experiencias y consumio los alimentos con agrado. Se le informa a la señora Cristina Barrios con cc 1196967671 madre de la niña la observación realizada y al no tener novedad, se da cierre a la novedad generada en la mañana 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion a la Primera Infancia	Cristina Barrios 1196967671

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJI NUIP: 1028675147 NIÑA O NIÑO: Nastia Kamila Urrechi Colmenares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leanys Urrechi Colmenares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leanys Urrechi PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hiryam Deisy Goona Pabon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06 2024	8:20 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3012176360. Para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Leanys Urrechi con c.c 28487703 quien refiere que "Profe es que yo amaneci enferma y no tengo quien me la lleve al jardin pero la niña esta bien" la profesional le recuerda la asistencia todos los dias al jardin se continua en seguimiento. 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
Hiryam Deisy Goona Pabon Profesional APi.	Leannys Urriechi Colmenarez 28487703

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	7:10 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Leannys Urriechi con cc. 28487703, madre de la niña, quien refiere "ayer no la pude traer porque amaneci enferma". la profesional observa a la niña en buen estado de salud física y emocional, se le recuerda la asistencia todos los dias al jardin, se continuara en seguimiento durante el dia. 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
Hiryam Deisy Goona Pabon Profesional APi.	Leannys Urriechi Colmenarez 28487703

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	16:40 Pm.	Jardin Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observacion a la niña. evidenciando que se encuentra bien de salud fisica y emocionalmente, participa de las experiencias propuestas y consumio los alimentos con agrado. se le informa a la señora Leannys Urriechi con CC.28487703, madre de la niña la observacion realizada, al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 18 de junio. 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
Hiryam Deisy Goona Pabon Profesional APi.	Leannys Daniela 28487703

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
24/06 2024	8:20	Jardin Huellas y Talentos	El dia de hoy siendo las 8:20 se realiza llamada al numero 3012176360, para indagar por el motivo de inasistencia de la niña. Contesta la señora Leannys Daniela Urriechi con CC 28487703, madre de la niña quien refiere "Profe la niña amaneció sin fiebre del estomago por eso no la lleve" la profesional le sigue si continuan sintomas llevarla al servicio medico para garantizar su salud, se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Goona Pabon Profesional en atencion a Primera Infancia	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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ I NUIP: 1028675147 NIÑA O NIÑO: Nastia Kamila Urriechi Colmenares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leannys Urriechi Colmenares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leannys Urriechi PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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
25/06 2024	7:40 a.m	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 7:40 ingresa la niña en compañia de la señora Leannys urriechi con C.C 28487703, madre de la niña quien refiere "Profe ya esta mejor del estomago, hoy le traje ropa por si acaso" la Profesional la observa en buen estado de Salud y se manifiesta que continuara seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	Leannys urriechi colmenares 28487703

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	16:45 Pm	Jardin Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observacion al estado de salud, de la niña, evidenciando que se encuentra bien fisica y emocionalmente, Participo de las experiencias y consumio los alimentos con agrado, se le informa a la señora Leannys urriechi la observación realizada. y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 24 de junio 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion a la Primera Infancia	Leanhys Daniela 28487703

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
28/06 2024	8:40 a.m	Hogar	El dia de hoy se realiza llamada al número 300 6663142 Para indagar por la inasistencia de la niña, contesta la señora Leannys Urriechi con CC 2848 87703 madre de la niña refiere que "Profe sera que la puedo llevar más tarde, es que anoche se acosto tar de y aún no la he levantado". la Profesional le refiere que sea lo más Pronto Posible" Siendo las 10:17 am ingresa la niña en compañia de la señora Leannys. Se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion en Primera Infancia	Leanhys Daniela 28487703

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
28/06 2024	16:45 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación al estado de salud de la niña evidenciando que se encuenbra bien fisica y emocional mente. Participo de las experiencias y consumio con agrado los alimentos. Se le informa a la señora Leannys Urriechi con C.C 28487703 madre de la niña la observación realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada en la mañana. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion a la Primera Infancia	Leanhys Daniela 28487703

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 2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz
NIVEL: PJY NUIP: 1016750656 NIÑA O NIÑO: Zoe Cardenas Peña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norelbis Paola Peña Peñafiel
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	8:25 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3045775814, para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Paola Peña con C.C 1192904435, madre de la niña. quien refiere que "Profe la niña esta muy agripada, y ella presenta síntomas de asma entonces la cuida en casa". la profesional le sugiere si continuan los síntomas llevarla 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional AFI			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											
18/06 2024	8:10 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:10 a.m. ingresa la niña en compañía de la señora Norelbis Peña con C.C 1192904435, madre de la niña, quien refiere que "ya hoy esta un poco mejor se la recomiendo estaré pendiente" la profesional la observa en buen estado de salud físico y emocional y le comenta que se realizará seguimiento durante el día. 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL			Norelbis Peña CC: 1192904435											

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											
18/06 2024	16:02 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de la niña, evidenciando que se encuentra bien, no presento tos, Participo de la experiencia y consumio los alimentos con agrado. Se le informa a la señora Norelbis Peña con C.C 1192904435 la observación realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el dia 17 de junio. 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL			Norelbis Peña. CC: 1192904435.											

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	7:40 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:40 se comunica la señora Norelbis Peña con C.C 1192904435, madre de la niña quien refiere. "Profe hoy no llevo a Zoe porte tiene la cita para el examen auditivo y es a las 11:00 a.m." la profesional le recuerda traer los soportes correspondientes. se continua en seguimiento. 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia			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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ NUIP: 1016750656 NIÑA O NIÑO: Zoe Cardenas Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norelbis Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norelbis Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Patón

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 2024	7:52 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Norelbis Peña con CC 1192904435 madre de la niña quien refiere ayer tuvo cita auditiva, en la tarde trajo el soporte. la profesional la observa en buen estado de salud y le comunica que se realizara observacion durante la jornada 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
Miryam Deisy Gaona Patón Profesional Atencion Primera Infancia	NORELBIS PEÑA 1192904435

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	16:10 Pm	Jardin Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observacion al estado de Salud de la niña y se evidencia bien Fisica y emocionalmente, Participo de las experiencias y consumio con agrado los alimentos. Se le informa a la señora Norelbis Peña. con C.C 1192904435 madre de la niña la observacion realizada. Ella hace entrega del certificado auditivo. Al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 25 de Junio. 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
Miryam Deisy Gaona Patón Profesional Atencion Primera Infancia	Norelbis Peña 1192904435.

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1016751566 NIÑA O NIÑO: Daniel Leonardo de la cuadra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rocio Hernandez Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin de la Cuadra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	8:35 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3195584486, Para indagar por el motivo de inasistencia de Daniel. contesta la señora Rocio Hernandez con C.C 1023886234, madre del niño, quien refiere "Profe hoy sali temprano y si alcanzo lo llevo más tarde". la profesional le recuerda la asistencia al jardin todos los días, ella refiere "es que esta con mi mamá y a ella se le dificulta llevarlo". 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
Miryam Deisy Gaona Pabon. Profesional APL.	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
18/06 2024	7:42 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Rocio Hernandez con C.C 1023886234, madre del niño quien refiere "Ayer no alcance a llegar, entonces lo fuie en casa". la Profesional lo observa en buen estado de salud físico y emocional y le recuerda la asistencia diaria al jardín todos los días. se realiza observacion durante el día. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A Pl.	Rocio Hernandez 1023886234

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
18/06 2024	16:32	Jardín Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observacion al estado de salud del niño, evidenciando que se encuentra bien fisica y emocionalmente Participa de las experiencias y consumio los alimentos con agrado, se le informa al señor Edwin de la cuadra con C.C 1023903372 la observación realizada, Padre del niño, y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 17 de Junio. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A-Pl.	Edwin de la Cuadra 1023903372

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 2024	16:05 Pm	Jardín Huellas y Talentos	El dia de hoy se acerca la señora Rocio Hernandez con CC 1023886234 madre del niño y hace entrega del certificado visual, la Profesional le refiere que este documento se anexa a la historia social del niño. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion a la Primera Infancia.	Rocio Hernandez 1023886234

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1016751566 NIÑA O NIÑO: Daniel Leonardo de la Cuadra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rocio Hernandez Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin de la Cuadra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	9:10 am	Jardin Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3196584486, para indagar por el motivo de inasistencia del niño, contesta la señora Rocio Hernandez con C.C 1023886234 madre del niño quien refiere "Profe ayer en la tarde nos vinimos para soacha y hasta hoy nos devolvemos en la tarde". la Profesional le recuerda la asistencia todos los días al Jardín teniendo en cuenta los acuerdos de correspon

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atención Primera Infancia.	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	Sabilidad. se continua en Seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon 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
28/06 2024	7:56 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa el niño en compañía de la señora Rocio Hernandez con c.c 1023886234 madre del niño. quien refiere "Profe ayer llegamos tarde por eso no lo traje" la profesional lo observa en buen estado de salud y le informa que se realiza un Seguimiento durante el día. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	Rocio Hernandez 1023886234

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
28/06 2024	16:26 PM	Jardin Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación al estado de salud del niño y se evidencia bien física y emocionalmente, Participo de las experiencias y consumio con agrado los alimentos. se le informa a la señora Rocio Hernandez con C.C 1023886234 madre del niño la observación realizada y al no tener novedad se da aseso a la novedad generada el 27 de Junio. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion a la Primera Infancia	Rocio Hernandez 1023 886234

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1023987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samanta Velandia Zapata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Stefania Zapata Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06 2024	8:05 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy, ingresa la niña en compañía de la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña, quien refiere "ha estado bien y en la casa no ha tenido conductas extrañas" la Profesional la observa en buen estado de salud y le informa que se continuara en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	LEIDY ZAPATA 1000810581

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2024	16:40	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud y comportamiento, de la niña, evidenciando que se encuentra bien de animo, participa de la experiencia, consumio los alimentos con agrado y no se evidencio, movimientos ni tocamientos en sus partes intimas, se continua en observación y seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion en Primera I.	LEIDY ZAPATA 1000810581.

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	7:55 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña, quien refiere, "yo saliste el certificado medico y me dijeron que en tres dias habiles". la profesional le comenta que se continuará el seguimiento, durante la jornada, y en espera de los soportes médicos. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion en Primera Infancia	LEIDY ZAPATA 1000810581.

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	16:18 PM	Jardin Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observacion al estado de salud y comportamientos de la niña evidenciando, que se encuentra activa, participa de las experiencias y no se evidencia movimientos y tocamientos en sus partes intimas. se le informa a la señora leidy zapata con C.C 1000810581 madre de la niña la observacion realizada y se le informa que se realizara seguimiento, semanal. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon profesional en Atencion a la Primera I.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Sciencz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1023987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samanta Velandia Zapata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Stefania Zapata Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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
7/06 2024	7:52 a.m.	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:52 a.m se comunica la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña para informar "Profe hoy no lleva la niña al Jardín porque esta malita del estomago". la profesional le sugiere si continuan sintomas llevarla al médico para garantizar su derecho a la salud. se continúa en seguimiento 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	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
11/06 2024	8:05 a.m	Jardín Huellas y Talentos.	El día de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña quien refiere "la lleve al médico por el ddor de estomago y digeran que era una infección gastrointestinal, pero no me dieron incapacidad. Pero ya esta bien". La Profesional la observa en buen estado de salud, y se le informa que se realizara seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API	LEIDY ZAPATA 1000810581

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
11/06 2024	16:05 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observacion a la niña y se evidencia en buen estado de salud fisico y emocional, Participo de las experiencias y consumio los alimentos con agrado, se le informa a la señora Leidy Zapata con 1000810581, madre de la niña la observacion realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 7 de Junio. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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	8:20 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:20 se establece comunicación con la señora leidy Zapata con c.c 1000810581 madre de la niña, para indagar por el motivo de inasistencia de la niña al número de teléfono 317 3944543 quien refiere que "Profe la niña amanecio indispuesta tiene mocos y tos y prefiero cuidarla en casa yo estare con ella". la profesional le sugiere si continuan Sintomas llevarla al médico para evitar Complicaciones en la salud de la niña

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P.J.I NUIP: 1073987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samanta Velandia Zapata.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy stefania Zapata Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hiryam Deisy Gaona Pabon

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 continua en seguimiento. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional API	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
18/06 2024	7:50 a.m	Jardín Huellos y Talentos	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña quien refiere" Profe ya la niña esta mejor, tiene un paquito de mocos pero la tos disminuyo y ayer estaba conmigo y salio corriendo hacia el baño y se estrello con la Pared y se pego en la frente". La profesional la observa y se evidencia un morado en la frente. se indaga si la niña despues del golpe

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	manifesto algún otro sintoma a lo, que ella refiere "No señora" La Profesional le comunica que se realizara seguimiento durante el dia. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	• LEIDY ZAPATA 1000810581

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
18/06 2024	16:10 Pm	Jardin Huellos y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación a la niña, se evidencia que interactua con sus pares, Participa de las experiencias propuestas y consumio con agrado los alimentos. Se nota aún el morado en su frente. Pero no presento ningún sintoma. Tambien se evidencio que la niña en repetidas ocaciones lleva sus manos hacia su área genital, tocando su vagina y es más constante cuando esta sentada en la silla.

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJT NUIP: 1023987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samanta Velandia Zapata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy stefania Zapata Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon.

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	La profesional se acerca e indica la importancia de cuidar sus partes intimas. De igual forma en el aula se plantean planeaciones orientadas al cuidado del cuerpo y sus partes intimas. Se le informa a la señora leidy Zapata la observación realizada, madre de la niña, a lo que ella refiere "En la casa no es así, eso es pura maña" la Profesional le comunica que se realizará seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2024	7:45 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:45 a.m ingresa la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña a traer a Valery quien refiere que "Profe ya la revise y no esta quemada la pagina". la profesional la observa en buen estado de animo y se evidencia que aún se observa el morado en su frente, y le manifiesta que se realizara observación durante la jornada, teniendo en cuenta la novedad por tocamiento en sus Partes intimas. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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
19/06 2024	16:12 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observacion a la niña. Se evidencia que se encuentra bien de animo y el morado de su frente ha disminuido. Se observa su Comportamiento, rutinas y acciones al interactuar con sus pares o por si solo y no se evidencia que lleve sus manos al area genital. se indica a la señora Leidy Zapata con CC. 1000810581 Madre de la niña la observacion realizada e indica que "en casa no ha

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	realizado esta acción" Se indican estrategias para que se continue trabajando en casa el cuidado e higiene del cuerpo. se informa a la responsable del servicio Arelis Saenz el seguimiento realizado a la niña, quien refiere dar a conocer el caso a la Psicologa Diana Cuervo. se continuara en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional API.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P J I NUIP: 1023987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samanta Yolandia Zapata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Stefania Zapata Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon.

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											
20/06 2024	8:02 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy Siendo las 8:02 a.m Ingresa la niña en compañía de la señora Leidy zapata con CC 1000810581 madre de la niña La profesional la observa en buen estado de animo y se evidencia, que el morado de su frente ha disminuido. se le informa que se realizara observacion a la niña durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Apl.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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 2024	16:15 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación a la niña y se evidencia que se encuentra bien de animo, el morado de la frente. casi no se nota, se observa su comportamiento en la realizacion de rutinas diarias y no se evidencia que lleve sus manos a sus partes intimas. se informa a la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 la observación realiza-											

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	da, quien manifiesta que en casa tampoco lo ha realizado. se recomienda continuar implementando estrategias en casa frente al cuidado e higiene del cuerpo. se continua en seguimiento 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Apl.	LEIDY ZAPATA 1000810581

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	7:42 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:42 ingresa la niña en compañía de la señora Leidy Zapata con CC 1000810581 madre de la niña, manifiesta que "la niña esta bien" la Profesional la observa en buen estado de animo y Salud y con respecto al morado, no se evidencia le comunica a la mamá que se realizara seguimiento en cuanto a su comportamiento 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	LEIDY ZAPATA 1000810581

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P.I.T NUIP: 1023987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samantha Valentina Zapata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy stefania Zapata Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

TIPO DE NOVEDAD											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	16:35	Jardin Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación al estado de Salud de la niña, se evidencia de buen animo, participa de las experiencias Propuestas y consume los alimentos con agrado se observa sus Comportamientos y rutinas y no se evidencia que lleve sus manos a sus Partes intimas, se informa a la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 madre de la niña la observación realizada, se indica									
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											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	estrategias para que continuen trabajando en casa el cuidado e higiene del cuerpo. se continua en seguimiento 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									
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia.			LEIDY ZAPATA 1000810581									

TIPO DE NOVEDAD											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	7:48 a.m	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 7:48 am. ingresa la niña se evidencia feliz, en compañía de la señora leidy zapata con C.C 1000810581 quien refiere "la niña ha estado bien". la profesional la observa en buen estado de salud. se le informa que se realizará observacion a sus comportamientos en las rutinas diarias. 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									
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion a la Primera Infancia			LEIDY ZAPATA 1000810581.									

TIPO DE NOVEDAD											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	16:20 Pm	Jardin Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación a la niña evidenciando que se encuentra de buen animo, participa de forma activa en todas las experiencias propuestas. se observan sus comportamientos y no se evidencia que toque sus partes intimas, se informa a la señora leidy Zapata con C.C 1000810581, madre de la niña la observacion realizada. Se continua en seguimiento.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia			LEIDY ZAPATA 1000810581									

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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz
NIVEL: P J Y NUIP: 1023987860 NIÑA O NIÑO: Valery Samanta Orlandia Zapata
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy stefania Zapata Cifuentes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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
26/06 2024	8:00 a.m	Jardin Huellos y Talentos	Siendo las 8:00 am se comunica la señora Leidy Zapata con c.c 1000810581 madre de la niña. Informa que "Profe la niña tiene hoy cita medica si alcanzo la llevo mas tarde" siendo las 11:50 se acerca la señora Leidy Zapata a traer la niña al Jardin, refiere que El medico la examino y dyo que estaba bien, le revisó sus partes intimas

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	y dyo que no estaba quemada ni tenia infección. la Profesional Solicita el certificado medico, a lo que la mamá refiere "No le dieron constancia porque no tenia ninguna enfermedad. la lleve al centro medico de salud total, en el olaya". la Profesional le comenta que se realizara observacion durante la jornada. En este

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	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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	LEIDY ZAPATA 1000810581

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	16:32 P.m	Jardin Huellos y Talentos	Durante la Jornada Se realiza observación al estado de salud de la niña, evidenciando que se encuentra bien, consumio con agrado los alimentos y Participo de las experiencias propuestas. se observan sus Comportamientos y no se toca sus Partes intimas, Se le informa a la señora Leidy Zapata con C.C 1000810581 Madre de la niña la observación realizada, se continua en Seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion en Primera Infancia	LEIDY ZAPATA 1000810581

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 (2021015300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PTY NUIP: 1023987594 NIÑA O NIÑO: Josed Matias Triana Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Martinez Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabón

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	8:20 a.m	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 8:20 a.m se establece comunicación con la señora Nicol Martinez con C.C 1023971214 madre de Josed, para indagar por el motivo de inasistencia, al número de teléfono 3112457885 la señora refiere que" No Profe es que salimos de Bogota, pero el niño esta bien, ya si Dios lo permite hoy nos devolvemos". la Profesional le manifiesta que continuaremos en Seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL.	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
18/06 2024	8:25	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 8:25 a.m Se establece comunicacion con la Señora Nicol Martinez con C.C 1023971214 madre del niño para indagar por el motivo de inasistencia al número 3112457885, ella refiere que." Profe que pena es que llegamos tarde y me dio pesar madrugar a levantarlo, el esta bien. gracias". la profesional le recuerda la asistencia al jardin todos los dias teniendo en cuenta los acuerdos de corresponsabilidad, se

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	Continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2024	7:35 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Nicol Martinez con CC 1023 971214 madre del niño quien refiere "ayer no lo traje porque lo deje descansar porque llegamos tarde". la profesional lo observa en buenas condiciones de salud, y le recuerda la asistencia todos los dias al jardin. se realiza observacion durante la jornada 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL.	Nicol martinez 1023971214

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mume [2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Arelis Saenz

NIVEL PJI NUIP 1023987594 NIÑA O NIÑO Josed Matias Tuana Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Martinez Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicol Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Miryam Deisy Gaona Pabon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/06 2024	16:40	Jardin Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observacion al estado de salud del niño evidenciando, que se encuentra bien fisica y emocionalmente participa de las experiencias y consumio los alimentos con agrado. Se le informa a la señora Nicol Martinez con C.C 1023971214 madre del niño la observacion realizada, teniendo en cuenta las inasistencias de los dias 17 y 18 de junio, al no tener novedad se da cierre a la novedad generada.											
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 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL			Nicol martinez 1023971214											

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											
24/06 2024	8:32 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza llamada al número de teléfono 3112457586 para indagar por el motivo de inasistencia del niño, Contesta la señora Nicol Martinez con CC 1023971214 madre del niño, quien refiere "Profe el niño Presenta tos" la Profesional le sugiere si continuan sintomas llevarlo al Servicio medico para garantizar su derecho a la salud. se continua en seguimiento. 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion a la 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											
25/06 2024	9:05	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 9:05 am se realiza llamada al número 3112457586 para indagar por el motivo de inasistencia de Josed, la señora Nicol Martinez contesta y refiere "Profe aún tiene tos por eso no lo llevo". la profesional le recomienda sacar cita médica para garantizar sus derechos, se continua en seguimiento. 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											
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion en Primera Infancia			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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P.S.T NUIP: 1023981594 NIÑA O NIÑO: Josed Matias Triana Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Martinez Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Goona Pabon

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 2024	7:42 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa el niño en compañía de la señora Nicol Martinez con C.C 1023 97 12 14 madre del niño quien refiere "ya esta mejor" la Profesional lo observa en buen estado de salud y le comunica que se realizara seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Goona Pabon Profesional en Atención a la Primera I.	Nicol Martinez 1023971214

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	16:22 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud del niño, evidenciando que se encuentra bien físico y emocionalmente, participa de las experiencias propuestas y consumio los alimentos con agrado se le informa a la señora Nicol Martinez con CC 1023971214 la observacion realizada y al no tener novedad, se da cierre a la novedad generada el 24 de junio. 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
Miryam Deisy Goona Pabon Profesional en Atencion a la Primera Infancia	Nicol Martinez 1023971214

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SÓCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL PJ Y NUIP: 1120027215 NIÑA O NIÑO: Maia celeste Rivera Aguilar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Aguilar Neira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabón

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	8:40 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 am se realiza llamada al número 3228094472, para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Erika Aguilar con C.C 1122136655, madre de la niña, quien refiere "Hoy no la llevo porque esta indispuesta, del estomago". la profesional le sugiere si continuan sintomas llevarla al Servicio de salud, se continuara en seguimiento 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional API.	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
18/06 2024	8:12 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:12 a.m ingresa la niña en compañía de la señora Erika Aguilar con C.C 1122136655 Madre de la niña quien refiere "ya hoy amaneció mejor la niña, queda pendiente cualquier cosa se la recomienda" la profesional la observa en buen estado de salud fisico y emocional y le comenta que se realizara seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional API.	ERIKA AGUIAR. 1122136655

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
18/06 2024	16:40 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de la niña, evidenciando que se encuentra bien fisica y emocionalmente, Participa de las experiencias y consume con agrado los alimentos. se le informa a la señora Erika Aguilar con C.C 1122136655, madre de la niña la observación realizada, y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 17 de junio. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional API.	ERIKA AGUIAR 1122136655

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
24/06 2024	8:40 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Se realiza llamada al número 3228094472 Para indagar por la inasistencia de la niña, contesta la señora Erika Aguilar con C.C. 1122136655 madre de la niña quien refiere "hoy no la llevo porque yo tengo una cita medica y sali temprano de la casa y la traje conmigo porque no tenia quien la llevara al jardin" la profesional le recuerda la asistencia al jardin todos los dias se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional Atencion Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1120027215 NIÑA O NIÑO: Nava Celeste Riveros Aguiar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Aguiar Neira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Aguiar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Goana Pabon

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
25/06 2024	8:35 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Se realiza llamada al número 3228094472 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Erika Aguiar con CC.1122136655, para indagar por la niña la señora refiere "Profe es que esta con un acostipada, por eso no la llevo". la profesional le recuerda la asistencia todos los dias al jardin se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Goana Pabon Profesional Atencion 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
26/06 2024	7:40	Jardín Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Erika Aguiar con C.C 1122136655, madre de la niña quien informa "Profe, ya esta mejor tiene mocquitos pero tos ya no" la profesional la observa en buen estado de salud. se le informa que continua en seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Goana Pabon Profesional en Atencion Primera I.	ERIKA AGUIAR 1122136655

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	16:18 PM	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de Salud de la niña, se evidencia que se encuentra bien física y emocionalmente participa de las experiencias propuestas y consumio con agrado los alimentos. se le informa a la señora Erika Aguiar con C.C 1122136655, madre de la niña la observación realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 24 de junio 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
Miryam Deisy Goana Pabon Profesional en Atencion en Primera Infancia	ERIKA AGUIAR 1122136655

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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1016751344 NIÑA O NIÑO: Maria José Gamba Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	8:22 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3100824123, para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Sonia Rodriguez con C.C 1020741G, Madre de la niña, quien refiere "Profe tengo cita con el bebé y salí muy temprano y no tenía quien la llevara al Jardín y me tocó traerla". la profesional le recuerda la asistencia al Jardín todos los días, se continúa en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL	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
18/06 2024	8:35 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy Ingresa la niña en Compañía de la señora Sonia Rodriguez con C.C 1020741G madre de la niña, refiere que, "ayer no tuve quien me la trajera y yo tenía cita con el bebé me tocó llevarla". la profesional le recuerda la asistencia todos los días al Jardín. observa a la niña en buen estado de salud físico y emocional y le comenta que se realizara observación durante el día. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL	Sonia Rodriguez Bernardo 1020741674

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
18/06 2024	16:15 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observación al estado de salud de la niña, evidenciando que se encuentra bien física y emocionalmente, participa de las experiencias propuestas y consumió los alimentos con agrado, se le informa al señor Fredy Gamba con C.C 752325, Padre de la niña, la observación realizada, teniendo en cuenta la inasistencia del día anterior 17 de Junio y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL.	KR Gamba 752325

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
24/06 2024	8:45 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:45 se realiza llamada al número 3100824123 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña y no contestan Siendo las 13:47 se llama al numero 3042344504, contesta don Fredy Gamba con C.C 752325, Padre de la niña quien refiere, "Profe salimos a realizar una vuelta temprano y hasta hora llegamos a la casa" la profesional le recuerda la asistencia todos los días al Jardín.

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P.J.I NUP: 1016751344 NIÑA O NIÑO: María José Gamba Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fredy Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon.

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	Teniendo en cuenta los acuerdos de corresponsabilidad. se continua en seguimiento 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion 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
25/06 2024	7:52 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Sonia Rodriguez con C.C 1020741674 madre de la niña quien refiere "ayer no la pude traer porque tuvimos que salir" la profesional la observa en buen estado de salud y le comenta que se realizara seguimiento durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion Primera I.	Sonia Rodriguez Bonavide 1020741674

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	16:38 P.m.	Jardin Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observacion al estado de salud de la niña, se evidencia activa y participa de las experiencias propuestas y consumio con agrado los alimentos se informa a la señora Sonia Rodriguez con CC 1020741674, madre de la niña y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 24 de junio. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion en Primera Infancia	Sonia Rodriguez Bonavide 1020741674

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
27/06 2024	12:35	Jardin Huellas y Talentos	Siendo las 12:35 se acerca la Señora Sonia Rodriguez con C.C 1020741674 madre de la niña refiere que "Profe la llevo porque voy hacer una visita hasta arriba" la profesional la entrega en buenas condiciones de salud. Se entrega porque te (Manzana, galleta, leche). se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	Sonia Rodriguez 1020741674

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1016751344 NIÑA O NIÑO: Harla José Gamba Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fredy Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hiryam Deisy Gaona Pabon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06 2024	8:20 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Sonia Rodriguez con C.C 1020741674 madre de la niña, quien refiere "la niña esta bien, llegamos tarde anoche" la profesional la observa en buen estado de salud físico y emocional y le comenta que se realizará seguimiento durante el día. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion a la Primera I.	Sonia Rodriguez 1020741674

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
28/06 2024	16:35	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de la niña, se evidencia en buen estado de salud físico y emocionalmente, participa de las experiencias y consumio los alimentos. se le informa a la señora Sonia Rodriguez con C.C 1020741674 madre de la niña la observación realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 27 de junio. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atención en Primera Infancia.	Sonia Rodriguez 1020741674

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1028303130 NIÑA O NIÑO: Lia Alexandra Mendoza Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yussety Jimenez Conde

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yussety Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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 2024	8:27 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza llamada al numero 3043338067 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña contesta la Señora Yossety Jimenez con C.C 1047446477 madre de la niña quien refiere " Profe yo estoy en unos procedimientos medicos y sali temprano de casa y la traje conmigo" la Profesional le recuerda la asistencia todos los dias al Jardin.

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	teniendo en cuenta los acuerdos de corresponsabilidad, se continua en seguimiento. En este punto termino 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion 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
27/06 2024	8:42 a.m.	Jardin Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza llamada al número 3043338067 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, y se va a buzon de mensajes. Siendo las 13:10 pm se realiza llamada, contesta la señora Yossety Jimenez con C.C 1047446477 madre de la niña, quien refiere " Profe que pena nos cogio el sueño, pero la niña esta bien" la profesional le recuerda la asistencia

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	todos los dias al Jardín teniendo en cuenta los acuerdos de corresponsabilidad. se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1028703130 NIÑA O NIÑO: Lia Alexandra Mendoza Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yussety Jimenez Conde

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yussety Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	8:02 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa la niña en compañia del señor Fredy Mendoza con C.C 1024503487 Padre de la niña. quien refiere "ayer salí temprano a trabajar y a la mamá le cogió el sueño y no la trajo" la profesional le recuerda la asistencia al jardín todos los dias la niña se observa en buen estado de salud, se realiza observacion durante el dia. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	1024503487 Fredy Mendoza

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
28/06 2024	16:10 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de la niña evidenciando que se encuentra bien física y emocionalmente participa de las experiencias y consumio los alimentos. Se le informa a la señora Yussety Isabel Jimenez Con C.C 1042446422 madre de la niña se le informa la novedad realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 26 de Junio. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion a la Primera Infancia	Yussety Isabel Jimenez C. 1042446422

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJI NUIP: 1023988104 NIÑA O NIÑO: Luz Angela Rios Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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	8:30 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3175237410 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Angela Rios y contesta la señora Angie Castellanos con cc 1001043541, mamá de la niña quien refiere "Profe el dia de hoy estoy descansando y voy a pasarla con la niña en el parque" la profesional recuerda a la mamá los acuerdos e interacciones armonicas sobre la asistencia de la niña al jardín. la presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional A.P.I	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
18/06/2024	8:00 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña luz Angela en compañia de su mamá Angie Castellanos con cc 1001043541 quien refiere "Profe la niña esta bien Fisica, emocional y de salud." la profesional evidencia que la niña ingresa tranquila al salon. La profesional le informa a la mamá que estará en observación durante el dia y cualquier novedad se la hará saber de inmediata. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A.P.I	Angie Paola Castellanos 1001043541

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	4:45 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se logra evidenciar que Luz consumio sus alimentos de forma correcta y adecuada, repitio la Fruta y el seco. Jugó y compartió con sus amigos y amigas los diferente juguetes cuidable y respetuosamente. Se le informa a la Señora Angie Castellanos con cc 1001043541 mamá de la niña, la información realizada y al no encontrar alguna novedad se realiza cierre de la novedad generada el dia 19 de Junio del 2024. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional A.P.I	Angie Paola Castellanos 1001043541

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	8:35 am	Jardin Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3175237410, Para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, Contesta la Señora Angie Paola Castellanos con cc 1001043541 madre de la niña quien refiere "profe ayer llegamos muy tarde, y hoy estare con ella". la Profesional le recuerda los acuerdos de corresponsabilidad en la asistencia diaria todos los dias al jardin. se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion en Primera Infancia	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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Jaime

NIVEL: P.J.I NUIP: 1023988104 NIÑA O NIÑO: Luz Angela Rios Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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
25/06 2024	8:20 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 8:20 a.m se realiza llamada al 3125287410, Para indagar por la niña y no contestan. Siendo las 15:02 Pm se marca nuevamente al numero de teléfono y se va a buzon de mensajes. Siendo las 16:30, se realiza llamada al número de teléfono 3125287410 y No contestan, Se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion 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
26/06 2024	8:40 am	Jardín Huellas y Talentos	Se realiza llamada al número 3125287410 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la Señora Paola Castellanos refiere que "Profe que pena hoy no la lleva porque presenta un poquito de tos". la profesional le recomienda si continuan Sintomas llevarla al medico. se continua en seguimiento 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera I	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
27/06 2024		Jardín Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Paola Castellanos con C.C 1001043541 Madre de la niña, refiere que "ya hoy amaneció mejor", la profesional la observa en buen estado de salud y le recuerda la asistencia de la niña todos los dias al Jardin, se continua en seguimiento durante la jornada. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion en Primera Infancia	Angie Castellano - 1001043541

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. 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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1243859751 NIÑA O NIÑO: Alisson Cortes Betancourt.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dany Yurlenis Betancourt

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dany Betancourt PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabón

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	8:00 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3184215234 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Alisson Cortes y responde la señora Dany Betancourt con cedula 78279754, mamá de la niña quien refiere "Profe tuve que salir temprano y no tenia quien la recogiera entonces la traje conmigo" la profesional recuerda los acuerdos de corresponsabilidad frente a la asistencia de la niña al jardin. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional A.P.I	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
18/06/2024	7:45 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña Alisson Cortes en compañia de su mamá la señora Dany Betancourt con cc. 78279754 quien refiere "Profe la niña esta bien, ayer tuve que hacer vueltas personales y la niña no tenia quien me la recogiera en la tarde" la profesional evidencia que la niña ingresa sonriendo y tranquila. Se le informa a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y cualquier novedad se le hará saber de inmediato. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional A.P.I	Dany Y Betancourt 78279754

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
18/06/2024	4:10 pm	Huellas y Talentos	Mediante la jornada se evidencia que Alisson consumio sus alimentos de manera adecuada, realiza las practicas de higiene y cuidado correctamente cepillando sus dientes y lavando sus manos y cara. Se relaciona con sus pares de forma respetuosa y lúdica. Se le informa a la mamá la señora Dany Betancourt la observación realizada y al no encontrar novedades Se realiza cierre de la novedad generada el dia 17 de Junio del 2024. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional A.P.I	Dany Y Betancourt 78279754

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
24/06 2024	8:17 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza llamada al 318 4215234. Para indagar por la inasistencia de la niña y no contestan. Y siendo las 13:30 PM se realiza llamada y contesta la señora Dany Betancourt quien refiere "Profe que pena no cogio el sueño, la niña esta bien ya viene ya". la profesional le recuerda la asistencia al jardin todos los dias, se continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Gaona Pabón Profesional Atencion Primera Infancia.	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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Sosa

NIVEL: PJ1 NUIP: 1243859751 NIÑA O NIÑO: Alisson Castro Betancourt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dany Yurlenis Betancourt

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dany Betancourt PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hiryam Deisy Gaona Pabón

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
25/06 2024	8:40 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3184215234 para indagar por la inasistencia de la niña, contesta la señora Dany Betancourt con C.C 1007829234, madre de la niña, refiere que "Hoy amaneció suelta del estomago y así no la llevo" la profesional le sugiere si continuan Síntomas llevarla al medico se continuara en seguimiento. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL.	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
26/06 2024	7:30 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:30 am ingresa la niña en compañía de la señora Dany Betancourt con C.C 1007829234 madre de la niña, quien refiere que "Profe ya la niña amaneció bien, cualquier cosa estaré pendiente" la profesional la observa en buen estado de salud y se le informa que se realizara seguimiento durante el día. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atencion Primera infancia.	Dany Y Betancourt 1007829254

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	16:05 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de la niña, se evidencia que se encuentra bien física y emocionalmente. Participa de las experiencias propuestas y consumio con agrado los alimentos Se le informa a la Señora Dany Betancourt con C.C 1007829254 madre de la niña la observación realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el 24 de Junio. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion Primera Infancia	Dany Y Betancourt 1007829254

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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arela Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1013030412 NIÑA O NIÑO: Liah Lucia Vera Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicolas Vera Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicolas Vera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hiryam Deisy Gaona Pabon

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	8:40 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El dia de hoy siendo las 8:40. am se realiza llamada para indagar por el motivo de inasistencia de la niña al número 3124308236. Siendo los 13:05 PM. se realiza llamada para indagar por la niña y no contestan. Siendo las 16:10 PM se realiza llamada y no contestan, se continua seguimiento 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion 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
28/06 2024	7:30 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa la niña en compañia del señor Nicolas Vera con C.C 1023919528 Padre de la niña, quien refiere "Ayer no la traje, Porque nos toco salir de improvisto a realizar diligencias personales". la profesional Observa a la niña en buenas condiciones de salud fisica y emocional y le comenta que continua en seguimiento. 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
Niryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion En Primera Infancia.	Nicolas Vera 1023919528

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
4 28/06 2024	16:22 PM	Jardin Huellas y Talentos	Durante la Jornada se realiza observacion al estado de Salud de la niña evidenciando que se encuentra bien fisica y emocionalmente, Participo de las experiencias y consumio los alimentos con agrado. Se le informa al señor Nicolas Vera con C.C 1023919528 padre de la niña la observacion realizada y al no tener novedad se da cierre a la novedad generada el dia 27 de Junio. 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
Hiryam Deisy Gaona Pabon Profesional en atención en Primera Infancia.	Nicolas Vera. 1023919528

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJI NUP: 1021696286 NIÑA O NIÑO: Isabella villalobos Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Sanchez Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Rabon

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
20/06/2024	16:05 Pm.	Jardín Huellas y Talentes	Siendo las 16:05 Pm se acerca la señora Luisa Sanchez Amaya. con C.C 52728353 Madre de la niña, hace entrega de documentos como: Indicaciones habitos, dieta autorizados por la nefrologa, y autorizacion para conbral Nefrologia Pediatria. Se le informa a la señora que estos documentos se anexan a la historia social de la niña. En este Punto termina la nuevdad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Miryam Deisy Gaona Rabon Profesional APL	Luisa Sanchez Amaya 52728353

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 1 NUIP: 1206225933 NIÑA O NIÑO: Ian Matias Bautista Chilatra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mireya Chilatra Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mireya Chilatra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabón

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
12/06 2024	9:45 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 9:45 ingresa el niño en compañía de la señora Mireya chilatra con c.c 111126 2183, mamá de Matias quien refiere que "Profe lo traigo a esta hora porque anoche tenia un examen a las 12:00m. y llegamos tarde, el examen no se lo dejo hacer, entonces toca programar nuevamente, Porque le deben colocar anestecia" la Profesional lo observa en buenas condiciones de salud y 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL.	Mireya Chilatra 1111262183

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
12/06 2024	16:05 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de Tan y se evidencia activo consumio los alimentos. y en buen estado de salud. se le informa a la señora Mireya Chilatra con C.C 1111762183 mamá del niño la observación realizada durante la jornada y teniendo en cuenta la llegada tarde, Por los motivos mencionados en la mañana. se da cierre a la novedad. 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
Miryam Deisy Gaona Pabon Profesional APL.	Mireya Chilatra 1111262183

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ1 NUIP: 1023987695 NIÑA O NIÑO: Mariana Calderón Chiquiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Chiquiza Almonacid

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Chiquiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Baona Pabón

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	8:15 am	Huellas y Talentos	Se realiza llamada al 3107715869 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Mariana Calderon y nadie contesta. Siendo las 17:30 pm se realiza llamada al 3107715899 para verificar el motivo de la inasistencia de Mariana Calderón y nadie responde. En horas de la tarde siendo las 3:20 pm se llama al 3107715869 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña Mariana Calderón y contesta la mamá, la señora Vanessa Chiquiza

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	con cc 1023934871 quien refiere "Profe que pena pero ayer llegamos tarde y nos quedamos dormidos y se nos hizo tarde pero la niña esta bien y ya mañana va al jardin" la profesional recuerda a la mamá los acuerdos de corresponsabilidad frente a la asistencia de la niña al jardin. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Baona Pabón Profesional A.P.I	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
18/06/2024	8:00 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña mariana calderon en compañia de su mamá la señora Vanessa chiquiza con cc 1023934871 quien refiere "Profe la niña esta bien, estabamos llegando por eso no vino la niña, porque llegamos tarde" La profesional evidencia que la niña ingresa tranquila y le informa a la mamá que estará en observación durante el día y cualquier novedad se la hará saber. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Miryam Deisy Baona Pabón Profesional A.P.I	1023934871

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
18/06/2024	4:15 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencia que Mariana participo activamente de la experiencia, compartiendo sus juguetes e interactuando con sus pares. Consumio sus alimentos en su totalidad y de manera adecuada. Se le informa a la mamá, la señora Vanessa chiquiza la observación realizada del dia de hoy y al no encontrar novedades se realiza cierre de la novedad generada el dia 17 de junio del 2024. 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
Miryam Deisy Baona Pabón Profesional A.P.I	1023934871

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-308
Versión: 0
Fecha: Mismo (20/10/2020 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz
NIVEL: PJ 4 NUIP: 1073987695 NIÑA O NIÑO: Hariana Calderon Chiquiza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Chiquiza Alvarado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Chiquiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Niryam Deisy Gaona Pabon

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	8:17 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3107715859. Para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Vanessa Chiquiza con C.C 1073934871 madre de la niña quien refiere "Profe hoy no la llevo porque yo sufro de ciatica y hoy amanecí muy enferma y no tengo quien me haga el favor" la Profesional le comenta que estará en Seguimiento. 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
Niryam Deisy Gaona Pabon Profesional Atencion 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
28/06 2024	8:30 a.m	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3107715889 para indagar por el motivo de inasistencia de la niña, contesta la señora Vanessa Chiquiza con C.C 1023934871 madre de la niña quien refiere "Profe hoy tampoco la lleva. Porque me duele mucho la pierna y no tengo quien me haga el favor, pero ella esta bien la profesional le comenta, que se continua en seguimiento. 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
Niryam Deisy Gaona Pabon Profesional en Atencion a la Primera I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Suarez
NIVEL: P J Y NUIP: 1031426330 NIÑA O NIÑO: Dominic Ramos Fonseca
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Fonseca Rico
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Miryam Deisy Gaona Pabon

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 2024	8:48 a.m	Jardin Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3123768029 para indagar por el motivo de inasistencia del niño, contesta la señora Leidy Fonseca Rico con cc 1076200372, quien refiere "Profe hoy no lo llevo porque es mi día de descanso y quiero compartir tiempo con él" la profesional le recuerda la asistencia todos los días al jardín se continua en seguimiento. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Miryam Deisy Gaona Pabon, Profesional Atencion Primera Infancia.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
27/06 2024	7:55 a.m	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 7:55 am ingresa el niño en compañía de la señora Leidy Fonseca Rico con c.c 1076200372 madre del niño quien refiere "ayer descanse y quería pasar tiempo con él" la profesional lo observa en buen estado de salud y le informa que se realizará seguimiento durante la jornada. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Miryam Deisy Gaona Pabon, Profesional Atencion Primera Infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Fonseca Rico 1076200372

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
28/06 2024	8:22 am	Jardín Huellas y Talentos	El día de hoy se realiza llamada al número 3123768029 para indagar por el motivo de inasistencia del niño, contesta la señora Leidy Fonseca con cc 1076200372 madre del niño quien refiere "Profe hoy no lo llevo porque esta que se queja del dolor de estomago, lo voy a cuidar en casa" la profesional le sugiere si continuan sintomas llevarlo al medico. se continua en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Miryam Deisy Gaona Pabon, Profesional en atencion a la Primera Infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aurelio Saenz

NIVEL: 2 y 2 NUIP: 1021695107 NIÑA O NIÑO: Matias Gomez Cozada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Cozada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Cozada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H

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
11/06/2024	8:30 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al numero 3022931468 para verificar el motivo de la inasistencia del niño y responde la señora Jennifer" Profe hoy es la cirugia de Adenoides del niño, nos encontramos en el hospital aunque es ambulatoria es de cuidado" la Profesional recibido envio los soportes de atención e informa sobre cualquier novedad que se presente. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/2024	8:40 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al numero 3022931468 para verificar como se encuentra Matias y responde la señora Jennifer madre del niño con CC. 1023955240" Profe esta sonando con normalidad le estoy cuidando en casa de acuerdo a las recomendaciones medicas, mas tarde envio los soportes" la profesional recibido. Continua informando sobre la recuperación del niño. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2024	8:30 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamado telefonico al número 3022931468 para realizar seguimiento al estado de salud de Matias y responde la señora Jennifer con CC. 1023955240 madre del niño" va recuperandose con normalidad respira mejor y estamos cuidando en casa según recomendaciones medicas" la profesional recuerda organizar en casa ambientes protectores, y realizar entrega de los soportes. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/06/2024	8:40 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy se realiza llamada telefonica para realizar seguimiento al estado de salud de Matias al número 3022931468 y responde la señora Jennifer con CC. 1023955240 madre del niño" Profe Gracias a Dios mejor, con las recomendaciones medicas y cuidados en casa, la otra semana le llevo los soportes" la profesional recuerda garantizar la atención y cuidado del niño en casa. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1021695103 NIÑA O NIÑO: Matias Gomez Lozada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Lozada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Lozada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H

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	8:55 Am	Huellas y talentos	El día de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3022931468 para verificar el estado de salud y recuperación de Matias y responde la Señora Jennifer, madre del niño con CC. 1023955240, "Profe Mati va mejor, ya esta terminando los medicamentos y volvera el Jardin, lo cuidare en casa". La profesional recuerda el envio de los soportes e informa sobre la recuperación del niño. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J	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
18/06/2024	9:20 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:20 Am se realiza llamada telefonica para verificar como se encuentra Matias y la Señora Jennifer con CC 1023955240 madre del niño responde "Profe ya mejor, estamos esperando el control con otorrino el dia de mañana y te aviso". La Profesional recuerda realizar el envio de los soportes para el seguimiento y anexo a su historia social. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	8:20 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:20 Am se realiza llamada telefonica al número 3022931468 para verificar el estado de salud de Matias y responde la Señora Jennifer Lozada con CC. 1023955240 madre del niño quien refiere "Profe hoy lo vio el otorrino y me dice que termine de cuidarlo en casa apenas pueda envio todos los soportes". La profesional recuerda continuar informando. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	7:30 Am	Huellas y talentos	El día de hoy siendo las 7:30 Am ingresa al Jardin Matias en compañia de la Señora Jennifer Lozada con CC. 1023955240 madre del niño quien refiere "Profe ya lo vi mejor ayer, entonces prefiri traerte al niño, ya le termine los medicamentos y respira mejor". Matias Ingresa tranquilo y alegre, no se evidencian Sintomas de enfermedad al momento de su ingreso, sin embargo se informa a la Señora Jennifer que se realizara observación durante la jornada la mamá realiza

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Adelis Sainz

NIVEL: PIT 2 NUIP: 1027695707 NIÑA O NIÑO: Matias Gomez Lozada.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dennifer Lozada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dennifer Lozada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jiménez - Carlos Hernandez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No aplica	No Aplico	entrega de los soportes del procedimiento realizado a Matias "Adenoidectomia via Abierta, con tres dias de incapacidad, los soportes seran anexados a la historia social del niño. La profesional recibida a la señora Dennifer realiza la entrega oportuna de los soportes con la finalidad de realizar los procedimientos y procesos oportunos frente a la asistencia del niño, la novedad continua en seguimiento. 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
Nury J. Jiménez Profesional A.P.J	+ JENNIFER LOZADA 1023955240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06/2024	16:00 pm	Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza observación al estado de salud de Matias, se observa que el niño participa con alegria, consume los alimentos, durante la jornada permanece alegre, activo y se observa que respira con normalidad, se informa a la señora Dennifer la observación realizada, no se evidencian novedades. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jiménez Profesional A.P.J	+ JENNIFER LOZADA 1023955240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/06/2024	7:30 Am	Huellas y talentos	Siendo las 7:30 Am se realiza ingreso al Jardin de Matias en compañia de la Señora Jennifer Lozada con CC. 1023955240 madre del niño quien refiere "Matias se ha encontrado bien en casa, no ha presentado ningun sintoma, su respiración mejoro". Matias ingresa alegre, tranquilo, no se observan novedades evidentes, se realizara observación durante el dia, ante cualquier novedad se informara. 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
Nury J. Jiménez Profesional A.P.J	+ JENNIFER LOZADA 1023955240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	2:00 pm	Huellas y talentos	Siendo las 2:00 pm se retira del Jardin Matias en compañia de la señora Jennifer Lozada con CC. 1023955240 quien refiere "Profe hoy tiene terapia de lenguaje, por eso lo llevo temprano". Matias sale sin novedades, se informa a la señora Dnifer que el niño se ha encontrado bien, se entrega paquete alimentario (galletas leche, leche, Manzana). La novedad continua en seguimiento. 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
Nury J. Jiménez Profesional A.P.J.	+ JENNIFER LOZADA 1023955240

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PDZ NUIP: 1021661361 NIÑA O NIÑO: Matias Gomez Lozada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Lozada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Lozada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H.

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
25/06/2024	8:00 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy ingresa Matias al Jardin en Compañia de la Señora Jennifer Lozada con CC 1023955240 madre del niño quien refiere "Profe Matias se ha encontrado hico, ayer lo llevo a terapia de lenguaje", Matias ingresa visiblemente bien, no presenta novedades, igualmente se informa a la señora Jennifer que se realizara observación durante el dia y se recuerda entregar soportes de las terapias. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J	JENNIFER LOZADA 1023955240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	16:20 pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observación a Matias, comparte con sus pares con alegria, consume los alimentos en su totalidad, participa de forma activa, permanece feliz y atento a realizar las rutinas. De forma a la señora Jennifer Lozada con cc 1023955240 la observación realizada y teniendo en cuenta el motivo de la novedad, se da cierre a las novedades generadas los dias 11, 12, 13, 14, 17, 18, 19 y 24 Junio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nury Jimenez Profesional A.P.J	JENNIFER LOZADA 1023955240

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
27/06 2024.	14:20 Pm	Jardín Huellas y Talentos	Siendo las 2:20 PM se retira del Jardín Matias en compañia de la señora Jennifer Lozada con C.C 1023955240 madre del niña, quien refiere "profe hoy tiene tempia de lengraje por eso lo llevo temprano" Matias sale sin novedad. se encuentra bien de salud, se entrega paquete alimentario Galletas, leche, Mantena se continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional APJ	JENNIFER LOZADA 1023955240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2024	8:00 Am	Huellas y talentos	el dia de hoy ingresa Matias al Jardin en compañia de la señora Jennifer Lozada con cc. 1023955240 madre del niño y refiere que "se encuentra bien mi hijo, ayer estuvimos en terapia, pero no me entregaron los soportes, solo tengo congriamp", la profesional recibida garantizar en atención y entrega de los soportes. 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
Nury Soraima Jimenez Padilla Profesional en atención a la Primera Infancia	JENNIFER LOZADA 1023955240

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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PUZ NUIP: 1032880214 NIÑA O NIÑO: Maria Salome Mora Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H

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	8:40 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3227684119 para verificar el motivo de la inasistencia de Salome y responde la Señora Carolina Florez con cc. 1023950582 madre de la niña, quien refiere" Hay cimarrecio con gripa, tiene congestion nasal, dependo como sigo, la llevo al jardin, yo la cuidare". La Profesional reitera la importancia de garantizar la atención medica de la niña. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	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
18/06/2024	9:10 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:10 Am se realiza llamada telefonica al número 3227684119 para verificar el estado de salud de Maria Salome y responde la Señora Carolina Florez con CC. 1023950582 Madre de la niña quien manifiesta que" la niña sigue con gripa, esta indispuesta y asi no irá conmigo llevela al jardin por ella y por los demas niños". La Profesional reitera garantizar atención medica e informar cualquier novedad. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	7:45 am	Huellas y Talentos	Se acerca al jardin la niña Maria Salome en compañia de su mamá la Señora Carolina Florez con cc 1023950582 quien refiere que "Profe, la niña ya se encontraba mejor, antes de venir le dí dolex" la profesional evidencia que la niña ingresa bien y tranquila al salon y le informa a la mamá que estara bajo observación durante la jornada y cualquier novedad se la hará saber de inmediato. La presente novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	Carolina Mora Flórez 1023950582

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	4:30 pm	Huellas y Talentos	Durante la observación realizada a la niña Salome se evidencio que se relaciona Fluidamente con sus pares compartiendo los juguetes. Consumio sus alimentos de manera correcta y en su totalidad. Se le informa a la mamá Carolina Florez con cc 1023950582 la observación realizada y al no encontrar novedades se hace cierre de las novedades generadas los dias 17 y 18 de Junio del 2024. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	Carolina Mora Flórez 1023950582

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Ciudad y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P J 2 NUIP: 1023987568 NIÑA O NIÑO: Sharon Dennis Quiroga Montero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Montero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Montero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H

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											
17/06/2024	8:45 AM	Ciudad y talentos	Siendo las 8:45 Am se realiza llamada telefonica al numero 3125444324 para verificar el motivo de la inasistencia de Sharon y responde la señora Carol Montero "el papá tenia que llevarla hoy, talvez los cogio el sueño, la niña se encuentra bien". la profesional recuerda el cumplimiento con los acuerdos de corresponsabilidad en la asistencia de la niño, garantizando su atención y cuidado. 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											
Nury Jimenez Profesional A.P.I.			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/06/2024	8:15 AM	Ciudad y talentos	El dia de hoy, ingresa Sharon al Jardin en compañia del Señor Yosid Quiroga con CC. 1023433438 Padre de la niña quien refiere que "Ayer no la traje, porque era mi dia de descanso, quise compartir con la niña permanecio conmigo". Sharon ingresa visiblemente bien, no se evidencian novedades. Se realiza observación durante el dia. 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											
Nury Jimenez Profesional A.P.I.			Yosid Quiroga 1023433438											

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											
18/06/2024	16:00 PM	Ciudad y talentos	Durante la jornada se realiza observacion al estado fisico, emocional y de salud de Sharon, evidenciando que la niña se ha encontrado bien, no se observan novedades, comparte con sus pares y consume los alimentos en su totalidad i se informa la observación realizada a la señora Carol Montero; se da cierre a la novedad generada el dia 18 Junio del 2024.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nury Jimenez Profesional A.P.I.			Michel Montero 1003707210											

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alexis Saenz

NIVEL: PDZ NUIP: 1023987888 NIÑA O NIÑO: Angel Joel Ortiz Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez- Carlos H.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2024	9:10 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:10 Am se realiza llamada telefonica al nymero 3103951413 para verificar el motivo de la inasistencia de Joel al jardin y responde la señora Laura Martinez con CC. 1000225851 madre del niño quien refiere "Hoy no va al jardin, comparto aprovechando que estoy en casa, se caido mi hijo". La profesional recuerda la importancia de la asistencia del niño y brindar los cuidados en caso. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	No Aplico

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	8:40 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3103951413 para verificar como se encuentra Joel y responde la señora Laura Martinez con CC. 1000225851 Madre del niño, quien refiere. "Estoy compartiendo con él en casa profe, mañana ya se lo llevo al Jardin, el se encuentra bien". La profesional recuerda la importancia de la asistencia del niño teniendo encuenta las acubidas de corresponsabilidad. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2024	7:30 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy ingresa Joel en compañia de la señora Laura Martinez con CC. 1000225851 Madre del niño quien refiere "Profe aqui traje a Joel, compartimos en casa estos dos dias, Permanecio bajo mi cuidado". Joel ingresa visiblemente bien, no se evidencian novedades, de igual forma se le informa a la señora Laura Martinez que se realizara seguimiento al niño durante la jornada 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	Laura Martinez 1000225851

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	4:00 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se evidencio que Joel permanecio activo durante la experiencia, participando e interactuando con sus pares respetuosamente, de igual forma consumio sus alimentos en su totalidad. Se le informa a la señora laura Martinez con cedula 1000225851, mama del niño, la observacion realizada y al no encontrar novedades se realiza cierre de las novedades generada los dias 17 y 18 de Junio del 2024. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	Laura Martinez 1000225851

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aricha Sanz

NIVEL PD 2 NUIP 1023987888 NIÑA O NIÑO Angel Joel Cañiz Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nury Dimenez - Carlos Hernandez

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	8:40 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al numero 3109395413 para verificar el motivo de la inasistencia del niño y contesta la llamada la señora Laura Martinez con CC. 1000225851 madre del niño quien refiere" PROFE hoy no lo lleve por que se nos hizo tarde, estara conmigo este dia, Joel esta bien", la Profesional recuerda la importancia de la asistencia constante del niño. la novedad continua en seguimiento. 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
Nury Dimenez Padilla Profesional en atencion a la 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
25/06/2024	9:10 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:10 Am se realiza llamada telefonica para verificar el motivo de la inasistencia de Joel y no se obtiene respuesta; siendo las 13:20 pm se realiza nueva llamada telefonica al numero 3109395413 para verificar el motivo de la inasistencia y no se obtiene respuesta; siendo las 16:40 se realiza nueva llamada y no se obtiene respuesta. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I.	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
26/06/2024	7:30 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy ingresa al Jardin Angel (JOEL) en compañia de la Señora Laura Martinez con CC. 1000225851 madre de Joel quien refiere" PROFE que pena donde vivo, casi no coge señal, Joel esta bien, pero hoy me lo llevo mas temprano por que tiene citas medicas", Joel ingresa visiblemente bien, se realizara observacion durante el dia". la novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional en atencion a la primera infancia	* Laura Martinez 1000225851

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	14:00 Pm	Huellas y talentos	Siendo las 14:00pm se acerca al Jardin la Señora Laura Martinez con CC 1000225851 para llevar a Joel a los controles de crecimiento y desarrollo, Joel sale sin novedades, se informa a la señora Laura que durante la jornada el niño se ha encontrado bien, la Profesional encargada realizo la entrega de los refrigerios; se entrega empaque alimentario (leche, galletas, manzana). la novedad continua en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nury Dimenez Padilla Profesional en atencion a la primera infancia	* Laura Martinez 1000 225851

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aelis Sosa

NIVEL: P02 NUIP: 1023987888 NIÑA O NIÑO: Angel Joel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: N.N.4 Jimenez Padilla Johanna

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	7:30 AM	Huellas y Talentos	Siendo las 7:30 Am ingresa Angel en compañia de la señora Laura Martinez con CC. 1000225851 madre del niño quien refiere "Ayer estabamos en la tarde en el control, el niño esta bien, entrego curva y certificado". Angel ingresa sin novedades visibles, los soportes seran anexados a la historia social del niño; se realiza observación durante la jornada 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
N.N.4 Johanna Jimenez Padilla Profesional en atención a la Primera Infancia	Laura Martinez 1000225851

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
21/06/2024	16:10 Pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación a Angel Joel evidenciando que el niño participa con alegria, consume los alimentos en su totalidad, participa con espontaneidad de las expresiones, Consume los alimentos con agrado y expresa lo que necesita, se informa a la señora Laura Martinez la observación realizada y teniendo en cuenta el motivo de la novedad se da cierre a la novedad generada por salida fuera del horario. 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
N.N.4 Jimenez Padilla Profesional en atención a la Primera Infancia	*Laura Martinez 1000225851

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Soenz

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1120008166 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Riveros Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez Tarlos H

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	9:15 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 9:15 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831528 para verificar el motivo de la inasistencia de Liam y responde la señora Karen Acosta con CC. 1193140497. Madre del niño quien manifiesta" Profe hoy amaneció llorando y la verdad Profe no saqué, hoy estará conmigo en casa", La profesional recibido garantiza ambientes protectores y seguros. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	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
18/06/2024	7:40 Am	Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa Liam al jardin en compañia de la señora Karen Acosta con CC 1193140497 madre del niño refiere" Profe lo vi mejor el dia de ayer que se quedo conmigo y como no presento ningun sintoma hoy lo traje, cualquier cosa me avisa". Liam ingresa visiblemente bien y segun refiere la mamá no se encontraba enfermo, se realizara observacion durante la jornada. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	* Karen Acosta 1193140497

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
18/06/2024	16:15 Pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado Fisico, emocional y de salud del niño, se evidencia alegre, participa con alegria de las experiencias y consume los alimentos en su totalidad, no presenta sintomas o malestar, teniendo en cuenta la observación realizada y al no encontrar novedades se da cierre a la novedad generada el dia 17 Junio por inasistencia 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
Nury Jimenez Profesional A. P. I.	* Karen Acosta 1193140497

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
24/06/2024	9:00 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831528 para verificar el motivo de la inasistencia del niño y no contestan; Siendo las 13:40 pm se realiza nueva llamada telefonica al número registrado y no se obtiene respuesta; Siendo las 15:30 pm se llama nuevamente al número 3152831528 y no se obtiene respuesta. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional A. P. I	No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aracely Suarez

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1120000816 6 NIÑA O NIÑO: Lian Sebastian Rivera Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos Hernandez

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
25/06/2024	8:55 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:55 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831528 para verificar el motivo de la inasistencia de Lian y responde la señora Karen Acosta con CC. 1193140497 madre del niño, quien refiere "PROFE es que tengo inconvenientes con quien me recoja el niño, entonces esta conmigo, por eso no lo he llevado". La profesional recibida garantizar la atención y cuidado del niño. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	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
26/06/2024	7:40 Am	Huellas y talentos	Siendo las 7:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831528 para verificar si viene Lian y responde la señora Karen Acosta con CC. 1193140497 madre del niño" PROFE ya voy llegando, hoy puedo recogerlo yo sin problema". siendo las 7:40 Am ingresa Lian, se observa en buenas condiciones, no presenta novedades. se realizara observación durante el dia. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	Karen Acosta 1193140497

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
26/06/2024	16:20 Pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de Lian evidenciando que el niño participa con alegria, disposición y espontaneidad en cada rutina, se muestra alegre, tranquilo y expresa su sentir, teniendo en cuenta el motivo de la novedad y al no evidenciar novedades, se informa a la señora Karen Acosta el cierre de las novedades generadas los dias 24 y 25 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nury Johanna Jimenez Padilla Profesional en atención a la primera infancia.	Karen Acosta 1193140497

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Aielis Saenz

NIVEL: P D Z NUIP: 1016330829 NIÑA O NIÑO: Valery Fernanda Pedrelos Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nora Jimenez - Carlos Hernandez

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	8:45 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:45 Am se realiza llamada telefonica al número 3009794076 para verificar el motivo de la inasistencia de valery y responde la señora Yulieth Gomez madre de la niña quien refiere "Profe el fin de semana estuvo Malita, presento Fiebre, tos, congestión la lleve el sabado al Medico y me la dieron 3 dias de incapacidad, dice que hasta hoy, pero dependiendo como siga, miro si la llevo al Jardin". La profesional recuerda

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	enviar los soportes de la atención medica y continuar informando sobre su recuperación. La novedad continua en seguimiento. 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
Nora Jimenez Profesional A.P.I	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
25/06/2024	8:40 Am	Huellas y Talentos	El dia de hoy siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3009794076 para realizar seguimiento al estado de salud de valery y responde la señora Yulieth Gomez con C.C. 1021664396 Madre de la niña quien refiere" Profe continua indispuesta, la voy a cuidar en casa y dependo como siga la llevo mañana". La profesional recuerda enviar soportes medicos y garantizar los cuidados de la niña. 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
Nora Jimenez Profesional A.P.I.	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
26/06/2024	8:30 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al número 3009794076 para indagar sobre el estado de salud de valery y responde la señora Yulieth Gomez con cc. 1021664396 madre de la niña" Profe tiene aún gripa, la estoy cuidando en casa y si avelve a ponerse mala la llevo nuevamente al medico". La señora yulieth envia soporte de la atención medica; la profesional recuerda continuar informando sobre la salud de la niña. 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
Nora Johana Jimenez Padilla Profesional en atencion a la primera infancia.	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saen 7
NIVEL: PJ 2 NUIP: 1046350829 NIÑA O NIÑO: valery Fernanda padrigos Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jiménez - carlo y H.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/2024	9:00 Am.	Hogar	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al número 3009794026 para verificar como se encuentra Valery y responde la señora Yulieth Gomez madre de la niño. "Dios te voy para el medico, sigue malita ayer nos la vea le dijo, presenta mucha congestión" se procede a realizar gestionar la atención medica y envia las soportes. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Johanna Jimenez padilla Profesional en atención a la 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
28/06/2024	8:40 AM	Huellas y talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3009794026 para verificar el motivo de la inasistencia de Valery y no se obtiene respuesta; siendo las 13:20 pm se realiza nueva llamada telefonica y no se obtiene respuesta; siendo las 16:00 se realiza llamada telefonica y no se obtiene respuesta. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Johanna Jimenez padilla Profesional en atención a la primera infancia.	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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PTZ NUIP: 1076202220 NIÑA O NIÑO: Jenny Alexandra Castaneda Ardila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Zolangie Ardila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Ardila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H

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	9:00 Am	Huellas y Talentos	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al número 3209107296 para verificar el motivo de la inasistencia de Alexandra y no se obtiene respuesta; siendo las 13:30 pm se realiza nueva llamada y no responden; siendo las 16:30 pm se Marca nuevamente al número 3209107296 y no se obtiene respuesta. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	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
18/06/2024	8:00 Am	Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa Alexandra en compañia de la señora Jenny Ardila, Madre de la niña quien refiere "Ayer no vino mi hija porque no tenia quien la recogiera en la tarde, estuvo bajo mi cuidado", Alexandra ingresa visiblemente bien, la mama refiere que no tiene ninguna novedad; igualmente se informa que durante el dia se realizara observacion durante la jornada. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	Jenny Zolangie Ardilla 1111204273

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
18/06/2024	16:10 pm	Huellas y Talentos	Durante la jornada se realiza observacion al estado Fisico, emocional y de salud de la niña, evidenciando que participa activamente de las experiencias y rutinas, consume sus alimentos en su totalidad, manifiesta sus necesidades y expresa su sentir; se informa a la señora Jenny la observacion realizada y al no evidenciar novedades, se da cierre a la novedad generada el dia 17 Junio del 2024. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I	Jenny Zolangie Ardilla 1111204273

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P J 2 NUIP: 1034322415 NIÑA O NIÑO: Celeste Abril Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2024	9:20 Am	Huellas y talentos	El día de hoy se realiza llamada telefonica al número 3125053032 para verificar el motivo de la inasistencia de celeste y responde la señora Paula Navarro con CC. 1023955506 "Profe que pena pense que no habia jardin por lo que estan de vacaciones, la niña esta bien conmigo" la Profesional recuerda la importancia de la asistencia de la niña al jardin. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J	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
18/06/2024	7:20 Am	Huellas y talentos	Siendo las 7:20 Am ingresa al jardin celeste en compañia de la señora Paula Navarro con CC. 1023955506 madre de la niña refiere "Disculpe profe el no fue la ayer" celeste ingresa tranquila alegre, no se evidencian novedades, de igual forma se reitera a la madre la importancia de la asistencia de la niña al jardin. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	+ Paula Navarro 1023955506

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	16:20 Pm	Huellas y talentos	Se informa a la señora Paula Navarro que el día de hoy se realiza observación al estado Fisico, emocional y de salud de Celeste sin encontrar novedades, la niña participa alegre, consume los alimentos en su totalidad y con agrado. Teniendo en cuenta la observación realizada se da cierre a la novedad generada el día 17 de Junio del 2024. 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
Nury Jiménez Profesional A.P.J.	+ Paula Navarro 1023955506.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	9:20 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:10 Am se realiza llamada telefonica al número 3125053032 para verificar el motivo de la inasistencia de celeste y responde la señora Paula Navarro con CC. 1023955506 madre de la niña. "Hoy no la lleve porque esta con pero indispuesta, tiene como resfriado, la voy a cuidar en casa". La Profesional recuerda garantizar la atención medica de la niña e informar su estado de salud. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jiménez Profesional A.P.J.	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P 02 NUIP: 1034322413 NIÑA O NIÑO: Celeste Abril Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos Hernandez

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
25/06/2024	8:40 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3125093032 Para verificar como se encuentra celeste y responde la señora Paula Navarro con cc 1023955506 madre de la niña quien refiere "continua congestionada, la estoy cuidando con remedios caseros". La profesional recuerda Garantizar la atención medica de la niña e informar sobre su recuperación, la novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.I.	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
26/06/2024	8:00 Am	Huellas y Talentos	El dia de hoy ingresa Celeste al Jardin en compañia de la señora Paula Navarro con CC. 1023955506 madre de la niña quien refiere "ya anoche paso mejor, dormio tranquila, cualquier cosa la recomiendo Profe". La niña ingresa tranquila alegre, no presenta Sintomas de enfermedad. Se informa que durante el dia se realiza observación, la novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional en atencion a la primera infancia.	* Paula Navarro. 1023955506.

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	16:10 pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observacion a Celeste durante su participacion en las rutinas y experiencias del dia, evidenciando que la niña Cumple con normalidad, no presenta congestion nasal, tos o sintomas de enfermedad. Se informa a la mama la señora Paula y al no evidenciar novedades y teniendo en cuenta que la niña no Esta bien, se da cierre a la novedad generada por inasistencia el dia 24 y 25 de Junio. 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
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	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
Nury Johanna Jimenez Padilla, Profesional en atencion a la primera infancia	* Paula Navarro 1023955506

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: P D Z NUIP: 1021695013 NIÑA O NIÑO: Christopher Rincon Granados

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Granados PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jiménez - Carlos H.

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	8:45 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:45 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831556 para verificar el motivo de la inasistencia de Christopher y responde la señora Johanna Granados con CC. 1023911686 madre del niño quien responde "Profe anoche no durmio bien tiene congestión y desalineto, talvez fue el ingreso al Jardin, lo cuidare en casa apenas mejore lo llevo". La profesional recuerda la importancia de llevar el niño 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											
Nury J. Jiménez Profesional A.P.J			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											
18/06/2024	8:30 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831556 para realizar seguimiento al estado de salud de Christopher y contesta la llamada la señora Johanna Granados con CC. 1023911686 madre del niño "Profe ha estado con poco indispuesto no ha comido bien, lo voy a cuidar en casa" la profesional recuerda garantizar la atencion medica del niño y envia soportes. la novedad continua en seguimiento. 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											
Nury Jiménez Profesional A.P.J			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	9:00 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831556 para verificar el estado de salud del niño y responde la señora Johanna Granados con CC. 1023911686 madre del niño. "Profe ya ha estado mejor, pondo remedios caseros, acompañado con limón y jugo de naranja, ya mañana lo llevo" La profesional recuerda continuar ojo tomando sobre la recuperación del niño. La novedad continua en seguimiento. 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											
Nury Jiménez Profesional A.P.J			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/06/2024	8:00 Am	Huellas y talentos	El dia de hoy ingresa Christopher al Jardin siendo las 8:00 Am en compañia de la señora Johanna Granados con CC. 1023911686 madre del niño y refiere. "Profe ya christopher esta bien, no oi la necesidad de llevarlo al médico, le pondo remedios caseros, pero ya esta bien". Christopher ingresa alegre, tranquilo y no presenta tos o congestion nasal en su ingreso, se realizara observacion durante el dia. 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											
Nury Jiménez Profesional A.P.J.			+ Johana Granados 1023911686											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Solano

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1021695613 NIÑA O NIÑO: Christoper Rincon Granados

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Granados PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jiménez - Carlos Hernandez

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											
20/06/2024	16:10 pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de Christoper evidenciando que el niño juega, comparte y participa con alegria de la experiencia y rutinas del dia, consume los alimentos en su totalidad, no se evidencian sintomas de enfermedad, se ha encontrado bien, teniendo en cuenta que no se evidencian novedades, se da cierre a las novedades generadas los dias 17, 18 y 19 de Junio. Informando a la señora Johanna la observación realizada. 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											
Nury Jiménez Profesional A.P.J.			+ Johana Granados 1023911686											

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											
24/06/2024	9:15 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 9:15 Am se realiza llamada telefonica al número 3152831556 para verificar el motivo de la inasistencia de Christoper y responde la señora Johanna Granados con CC 1023911686 madre del niño "Piote que pena, hoy no lo lleve por que me quede con él en casa, yo lo cuidare, mi hijo esta bien". La Profesional recuerda garantizar ambientes protectores y seguros y resalta el cumplimiento con la asistencia del niño, la novedad continua en seguimiento. 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											
Nury Jiménez Profesional A.P.J.			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											
25/06/2024	8:10 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:10 Am se da ingreso al Jardin de Christoper en compañia de la señora Johanna Granados con CC. 1023911686 madre del niño quien refiere "Piote mi hijo esta bien solo que ayer nos quedamos en casa". La Profesional recuerda la importancia en el cumplimiento de la asistencia del niño. Christoper ingresa visiblemente bien, no presenta novedades. 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											
Nury Jiménez Profesional A.P.J.			+ Johana Granados 1023911686											

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	16:25 pm	Huellas y talentos	El dia de hoy se realiza observación a Christoper evidenciando que el niño se encuentra bien, no ha presentado novedades, comparte con sus pares, consume sus alimentos, se informa a la señora Johana Granados con CC. 1023911686 madre del niño la observación realizada y teniendo en cuenta el motivo de la inasistencia se da cierre a la novedad generada el dia 24 de Junio 2024.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nury Jiménez Profesional A.P.J.			+ Johana Granados 1023911686											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Arelis Saenz
NIVEL PTZ NUIP 1027693540 NIÑA O NIÑO Santiago Manzon Marulanda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Marulanda
ACUDIENTE PRINCIPAL Angelica Marulanda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nory Jimenez - Carlos H.

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	8:30 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al numero 3142268548 para verificar el motivo de la inasistencia de Santiago y contesta la señora Angelica Marulanda con CC. 1023934481 madre del niño quien refiere "Profe esta indispuesta tiene mucha tos y el fin de semana tuvo fiebre, lo cuidare en casa". La profesional recuerda garantizar la atención medica del niño si continuan los sintomas. 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											
Nory Jiménez Profesional A.P.J			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											
18/06/2024	9:00 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al numero 3142268548 para realizar seguimiento al estado de salud de Santiago, responde la llamada la señora Angelica Marulanda con CC. 1023934481 madre del niño quien refiere "Profe continua malito, le estoy brindando acetaminofen y cuidados en casa, yo lo estoy cuidando". La profesional recuerda la importancia de llevar el niño al medico y no automedicar. 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											
Nory Jiménez Profesional A.P.J			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/06/2024	8:40 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al numero 3142268548 para verificar como se encuentra Santiago y responde la Señora Angelica Marulanda con CC. 1023934481 madre del niño" Profe lo estoy cuidando en casa, ha estado mejor con mis cuidados, ya no ha tenido Fiebre". La profesional recuerda la importancia de llevar el niño al medico y que sea valorado por un profesional. La novedad continua en seguimiento. 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											
Nory Jiménez Profesional A.P.J.			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/06/2024	7:50 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 7:50 Am ingresa al jardin Santiago en compañia de la señora Angelica Marulanda con CC. 1023934481 madre del niño quien refiere" PROFE ayer estuvo mejor, no presento Sintomas, no vi la necesidad de llevarlo al medico". Santiago ingresa visiblemente bien no presenta tos o congestión nasal al momento de l ingreso. Se informa que se realizara observación al estado de salud del niño. 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											
Nory J. Jiménez Profesional A.P.J			+ Angelica Marulanda 1023934481											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aretis Saenz

NIVEL: PDZ NUIP 1027695540 NIÑA O NIÑO Santiago Manzan Marulanda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Marulanda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Marulanda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nory Jimenez - Carlos Hernandez

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											
20/06/2024	16:00 pm	Huellas y Talentos	El dia de hoy se le informa a la señora Angelica Marulanda con CC. 1023934481 madre de santiago la observación realizada, evidenciando que durante la jornada el niño no presento ninguna sintoma de enfermedad, consumio los alimentos en su totalidad, realizo las rutinas y experiencia con alegria; se ha encontrado bien; teniendo encuenta la observación realizada se da cierre a las novedades generadas los dias 17, 18 y 19 Junio. 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											
Nory J. Jimenez Profesional A.P.J.			+ Angelica Marulanda 1023934481											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/06/2024	13:30 pm	Huellas y Talentos	Siendo las 13:30 pm sale santiago del Jardin en compañia de la señora Angelica Marulanda con CC 1023934481 madre del niño quien refiere "Profe me lo llevo temprano por que tiene cita medica" la profesional recepcida la entrega de los soportes y garantiza el cuidado del niño; se realiza entrega del paquete alimentario (Galletas, leche, manzana). 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											
Nory Jimenez Profesional A.P.J.			+ Angelica Marulanda 1023934481											

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											
25/06/2024	7:40 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 7:40 Am Ingresa santiago en Compañia de la señora Angelica Marulanda con CC 1023934481 madre del niño quien refiere "Profe se me olvidaron los papeles Santiago se encuentra bien, estuvo bajo mi cuidado". Santiago ingresa Fisica, emocionalmente y bien de salud segun refiere la mamá. La profesional sugiere la entrega de los soportes medicos. La novedad Continua en seguimiento. 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											
Nory Jimenez Profesional A.P.J.			Angelica Marulanda. 1023934481											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/06/2024	16:00 pm	Huellas y talentos	El dia de hoy se realiza observación a Santiago, evidenciando que el niño no ha presentado novedades, consume los alimentos con agrado, expresa su sentir; se informa a la señora Angelica con CC. 1023934481 la observación realizada y al no evidenciar novedades se da cierre a la novedad generada el dia 24 de junio por salida fisica del horario. 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											
Nory Jimenez Profesional A.P.J.			* Angelica Marulanda 1023934481											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: Dos NUIP: 1034928912 NIÑA O NIÑO: David Alexander Londoño Vargas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos Hernandez

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	8:30 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al número 3043275784 Para verificar el motivo de la inasistencia de David y la señora Yulieth Vargas con CC. 1012455189. Madre del niño refiere que "Hoy nos quedamos en casa, la verdad quise compartir este dia con mis hijos, David se encontra bien" la profesional recuerda la importancia del amplimiento en la asistencia, la narrativa continua en seguimiento. 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
Nury Jiménez Profesional A.P.I.	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
25/06/2024	7:30 Am	Huellas y talentos	Siendo las 7:30 Am se da ingreso a David en Compañia de la señora Yulieth Vargas con CC. 1012455189 madre del niño quien refiere "Profe ayer me quede con el en casa, mi hijo esta bien" se observa que David no presenta novedades visiblemente, ingresa tranquilo, se recuerda el compromiso con la asistencia del niño, se informa que se realizara observación durante el dia, la narrativa continua en seguimiento En este punto termino 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
Nury Jiménez Profesional A.P.I.	Yulieth Vargas cc: 1012455189

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	16:10 pm	Huellas y talentos	El dia de hoy se realiza observacion a David, evidenciando que el niño ha participado con alegria, de la experiencia, realiza las rutinas independiente, consume los alimentos con agrado, comparte con alegria con sus pares, teniendo en cuenta el motivo de la inasistencia y al no encontrar novedades se da cierre a la novedad cerrando el dia 24 de junio del 2024. 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
Nury Jiménez Profesional A.P.I.	Yulieth Vargas cc: 1012455189

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelis Sanz

NIVEL: PD2 NUIP: 1029977508 NIÑA O NIÑO: Jonfernando Valtes Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yari Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yari Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos H.

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
13/06/2024	9:00 Am	Huellas y talentos	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al numero 3247915893. donde contesta la señora Yari Martinez con identificación 20157115 Madre de Fernando y refiere" Hoy no asiste a clases, porque tiene cita medica, estara bajo mi cuidado". La profesional recuerda, garantizar la atención del niño y realizar entrega de los soportes Medicos. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	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
14/06/2024	8:00 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:00 Am ingresa fernando al jardin En compañia de la señora Yari con identificación 20157115 madre del niño, quien refiere" Fue valorado por el medico, pero no traje los soportes mi hijo se encuentra bien, solo era un control" La Profesional recuerda la entrega de los soportes dando cumplimiento al pacto de corresponsabilidad acordados e interacciones armonicas. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	Yari Martinez 20157115

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
14/06/2024	16:10 pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado Fisico, emocional y de salud de fernando, evidenciando que el niño se encuentra bien, Comparte con sus pares, se divierte y no se evidencian novedades, se informa a la señora Yari la observación realizada y recibida la entrega de los soportes del control medico, se da cierre a la novedad generada el 13 de Junio del 2024. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	Yari Martinez 20157115

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	8:30 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al numero 3247015893 para verificar como se encuentra Fernando y el motivo de la inasistencia y responde la llamada la señora "Yari Martinez, quien refiere "Profe hoy es nuestro dia de descanso, por eso no llevé el niño, estaba en casa con nosotros". La profesional recuerda garantizar ambientes protectores y seguros para Fernando. La novedad continua en seguimiento 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J	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 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aelis Baez

NIVEL: PDZ NUIP 1029758508 NIÑA O NIÑO Jan Fernando Prates Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yari Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yari Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nury Jimenez - Carlos Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/06/2024	7:30 Am	Huellas y talentos	Siendo las 7:30 Am se realizo ingreso al Jardin de Fernando en compañia de la Señora Yari Martinez con identificación 20157715 madre del niño quien refiere "pipe Fernando esta bien pero estuvo con nosotros compartiendo con el". Fernando Ingresa alegre, tranquilo, no se evidencian novedades visiblemente, se realizo observacion durante el dia. la novedad continua en seguimiento. En este ando 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
Nury Johanna Jimenez Padilla Profesional en atencion a la Primera Infancia	Yari Martinez 20157715

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	16:20 Pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observacion al estado Fisico, emocional y de salud del niño, evidenciando que se encuentra bien, comparte con normalidad con sus pares, expresa lo que necesita o siente, consume los alimentos con agrado, no presenta novedades, se informa a la Señora Yari Martinez madre del niño la observacion realizada, teniendo en cuenta el motivo de la novedad se da cierre a la novedad del dia 25 Junio 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nury Johanna Jimenez Padilla Profesional en atencion a la Primera Infancia	Yari Martinez 20157715

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

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.

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

	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 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nicolas Saenz

NIVEL: PJJ NUIP: 1034319202 NIÑA O NIÑO: Ailyn Pena Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mery Pena

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mery Pena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos Hernandez

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	9:20 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 9:20 Am se realiza llamada telefonica al numero 3156221464 para verificar el motivo de la inasistencia de Ailyn y responde la Señora Luz Mery Pena, Abuela y acudiente con CC.52447368 quien refiere "Profe estos dias tengo que trabajar entonces no tengo quien me colabore llevando al Jardin, ni quien la retroja, la madrina se quedara con ella en Mosquera, alla me la cuidan bien". La Profesional recuerda la importancia de la asistencia de 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	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 Aplico	niña y garantizar su atención, cuidado brindando ambientes protectores y seguros e informo radicar una carta si son varios dias los que faltara Ailyn con la Finalidad de realizar el tramite correspondiente. La novedad continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J.	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
25/06/2024	8:30 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada telefonica al número 3156221464 para verificar el motivo de la inasistencia de Ailyn Pena y responde la Señora Luz Mery con CC.52447368 Abuela y acudiente de la niña quien refiere "Profe esta aun con la madrina, ella me la cuida mientras voy a trabajar, Ailyn esta bien". La profesional recuerda la importancia del Cumplimiento en la asistencia de la niño. La novedad Continua en seguimiento. 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
Nury Jimenez Profesional A.P.J	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
26/06/2024	9:00 Am	Huellas y Talentos	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al numero 3156221464 Para verificar como se encuentra Ailyn y no se obtiene respuesta; siendo las 13:00 pm se realiza nueva llamada y no contestan; siendo las 15:20 pm se realiza nueva llamada al numero registrado 3156221464 y no se obtiene respuesta. 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
Nury Johanna Jimenez Padilla Profesional con atencion a la primera infancia	No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: pre NUIP 1034319203 NIÑA O NIÑO: Aiyn Dayana Pena niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mary Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mary Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nury Jimenez - Carlos Hernandez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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	8:40 AM	Huellas y talentos	El día de hoy se realiza llamada telefonica al número 3156221464 para verificar como se encuentra Aiyn y responde la señora Luz Mary Peña con CC. 52447368 quien refiere "Profe ella ya estaba con la mamá, me dijo que hoy la llevaba, ya le agradezco y la estamos". La profesional recuerda garantizar la asistencia de la niña y cumplir con su atención. La novedad continua en seguimiento. 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											
Nury Johanna Jimenez Padilla Profesional en atención a la 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											
28/06/2024	8:58	Huellas y talentos	El día de hoy Aiyn ingresa en compañía de la señora Luz Mariny Pardo con CC 51686404 Bisabuela paterna de la niña quien refiere que "Profe ya la trajimos hoy, por qué estaba con la mamá, estamos en trámite de seguimiento para poder tener la custodia de la niña, Aiyn se encuentra bien". Aiyn ingresa Fisicamente bien y problemas no presenta novedades. 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											
Nury Jimenez Padilla. Profesional en Atención a la primera Infancia			Luz Mariny Pardo 51686404											

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											
28/06/2024	16:15 pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observación a Aiyn evidenciando que no presenta novedades, comparte con sus pares, muestra alegria, participa de las experiencias y expresa sus emociones, consume los alimentos en su totalidad, se informa a la señora Luz con CC. 52447368 la observación realizada, se da cierre a las novedades generadas los días 24, 25 y 26 de Junio 2024. 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											
Nury Johanna Jimenez Padilla Profesional en atención a la primera Infancia			Luz Mary Peña 52447368											

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											
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

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: 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Soenz
NIVEL: PDZ NUIP: 1014850673 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Gomez Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristina Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristina Sanchez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nora Jimenez-Carlos El.

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	8:55 Am	Huellas y talentos	Siendo las 8.55 Am se realiza llamada telefonica al número 3143548763 para verificar el motivo de la inasistencia de la niña y responde la señora Cristina Sanchez con CC. 1026559273 Madre de la niña quien refiere" Profe hoy amaneció con un pequeño de los, la voy a cuidar en casa y depende como siga Mia la llevo mañana" la profesional recuerda la importancia de la asistencia de la niña y llevarla al medico si continua los sintomas. 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
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.	novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nora Jimenez Profesional A.P.I	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
25/06/2024	7:40 Am	Huellas y talentos	Siendo las 7:40 Am ingresa Mia en compañia de la Señora Cristina Sanchez con CC 1026559273 madre de la niña quien refiere" ya estuvo mejor no presento malestar en la noche". Mia Ingresa visiblemente bien, no se evidencian sintomas al momento de ingreso; Se informa a la señora Cristina que se realizara observación al estado de salud de Mia durante el dia la novedad continua en seguimiento. 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
Nora Jimenez Profesional A.P.I.	+ Cristina Sanchez 1026559273

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	16:00 pm	Huellas y talentos	Durante la jornada se realiza observación al estado de salud de Mia, evidenciando que participo activamente, Comiome los alimentos en su totalidad y con agrado, no se evidencian sintomas como tos, congestion nasal o malestar; se informa a la señora Cristina la observación realizada y teniendo en cuenta que no se presentaron novedades se da cierre a la novedad generada el dia 24 de Junio del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nora Jimenez Profesional A.P.I.	+ Cristina Sanchez 1026559273

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Saenz

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1034322415 NIÑA O NIÑO: Celeste Abril Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nini Jiménez - Carlos M

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	8:40 AM	Hogar	Siendo las 8:40 Am se realiza llamada telefonica al número 3123053032 Para verificar el motivo de la inasistencia de celeste y responde la señora Paula Navarro con cc. 1023955306 madre de la niña quien refiere "Profe que pena viejo hoy por eso no la lleve al jardin, la niña estara conmigo" el profesional recuerda garantizar la atención y cuidado de la niña. 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
Nini Johanna Jimenez Patiño Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

ACTA: Socialización con Familias y Talento Humano

FECHA: 14 de junio 2024

NOMBRE DEL ACTA: Conducta Suicida "Tipologías De Violencias"

OBJETIVO: Brindar a las familias y el talento Humano de la Unidad Operativa, orientaciones técnicas, conceptuales y normativas como agentes corresponsables en el desarrollo Integral de las niñas y Niños, que permitan materializar acciones, tanto para la prevención de las amenazas, inobservancia o vulneraciones al ejercicio de sus derechos.

ALCANCE: Sensibilizar a las familias y Talento Humano en la implementación de acciones oportunas y gestiones integrales que propendan por la recuperación de la dignidad e integridad de niñas y niños como sujetos de derechos, dentro del contexto de la protección integral y en forma corresponsable.

PROCEDIMIENTO:

El día de hoy 14 de Junio del 2024 se socializa a las familias y Talento Humano del jardín, por medio de un Folleto sobre Tipologías de Violencias Conducta Suicida. El cual contiene la siguiente Información:

TIPOLOGIAS DE VIOLENCIAS

CONDUCTA SUICIDA:

Es un acto autodestructivo, cuya meta es alcanzar la muerte mediante diferentes mecanismos, este proceso inicia con la ideación y la intención suicida, para llegar a un suicidio consumado.

Escaneado con CamScanner

Por consiguiente, es de suma importancia, generar la distinción de las acciones que hacen parte de dicha situación:

- **Ideación Suicida:** está constituida por una variedad de pensamientos, deseos planes, y/o motivaciones de cometer el acto del suicidio.
- **Intento de suicidio:** conjunto de comportamientos, que son emitidos por el mismo sujeto, quien, al llevarlos a cabo, tiene cierta intención de morir, estas conductas auto lesivas pueden ocasionar, en algunos casos, lesiones médicas graves.
- **Suicidio consumado:** es un evento multicausal, que lleva al sujeto a cumplir con su objetivo de ponerle fin a la propia vida.

Los principales factores de riesgo asociados a la conducta suicida son:

- Baja autoestima.
- problemas de índole económica.
- Desempleo.
- • Trastornos psiquiátricos como la depresión y trastornos del estado de ánimo.
- pérdida de un ser querido.
- Situaciones estresantes.
- conflictos en las relaciones de pareja.
- consumo de sustancias psicoactivas.
- Ser víctima o tener antecedentes de alguna tipología de maltrato.
- pensamientos autodestructivos

Acciones para Situaciones que pueden indicar riesgo de conductas suicidas:

- Se muestra desesperanzado o desesperanzada.
- Se evidencia el desinterés por realizar actividades que antes disfrutaba.
- Refiere las ideas suicidas.

Escaneado con CamScanner

- presencia de algún trastorno mental como la depresión, ansiedad,
- entre otros.
- la persona tiene estructurado un plan suicida.
- Se muestra desesperanzado o desesperanzada.
- La persona tiene estructurado un plan suicida.
- Esta retraído o retraída.
- Está aislado o aislada.
- consumo frecuente de alcohol o sustancias psicoactivas.
- problemas económicos.
- Trastornos del sueño, pueden tener pesadillas o dificultad para dormir, insomnio, por el contrario, dormir en exceso.
- Solo tiene sentimientos negativos y fatalistas.
- la persona considera el suicidio como una solución para sus problemas.
- Ha implementado algún mecanismo de intento suicida (Asfixia, elementos corto punzantes, arma de fuego, lanzamiento al vacío, se lanza a un vehículo, intoxicación, entre otros).

Se debe tener en cuenta que el suicidio es una conducta prevenible, ya que la mayoría de las personas con intencionalidad suicida realizan manifestaciones relacionadas con este hecho, como comunicar o dar señales a alguien de su entorno sobre sus intenciones autodestructivas.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

PRESENTACION FOLLETO



Situaciones que pueden indicar riesgo de conductas suicidas:

- Se muestra desesperanzado o desesperanzada.
- Se evidencia el desinterés por realizar actividades que antes disfrutaba.
- Refiere las ideas suicidas.
- presencia de algún trastorno mental como la depresión, ansiedad, entre otros.
- la persona tiene estructurado un plan suicida.
- Se muestra desesperanzado o desesperanzada.
- La persona tiene estructurado un plan suicida.
- Está retraido o retraida.
- Está aislado o aislada.

- problemas económicos.
- Trastornos del sueño, pueden tener pesadillas o dificultad para dormir, insomnio, por el contrario, dormir en exceso.
- Solo tiene sentimientos negativos y fatalistas.
- la persona considera el suicidio como una solución para sus problemas.
- Ha implementado algún mecanismo de intento suicida (Asfixia, elementos corto punzantes, arma de fuego, lanzamiento al vacío, se lanza a un vehículo, intoxicación, entre otros).

Se debe tener en cuenta que el suicidio es una conducta prevenible, ya que la mayoría de las personas con autolesionalidad suicida realizan manifestaciones relacionadas con este hecho, como comunicar o dar señales a alguien de su entorno sobre sus intenciones autolesionadoras.

PROTECCIÓN INTEGRAL
LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

TIPOLOGIAS DE VIOLENCIAS

Conducta suicida

Es un acto autodestructivo, cuya meta es alcanzar la muerte mediante diferentes mecanismos, este proceso inicia con la ideación y la intención suicida, para llegar a un suicidio consumado.

Por consiguiente, es de suma importancia, conocer la diferencia de las acciones que hacen parte de dicha situación:

- Ideacion Suicida: está constituida por una variedad de pensamientos, deseos pasivos, yo motivaciones de cometer el acto del suicidio.
- Intento de suicidio: conjunto de comportamientos, que son emitidos por el mismo sujeto, quien, al llevarlos a cabo, tiene clara intención de morir, estas conductas auto lesivas pueden ocasionar, en algunos casos, lesiones médicas graves.
- Suicidio consumado: es un evento multicausal, que lleva al sujeto a cumplir con su objetivo de ponerle fin a la propia vida.

Los principales factores de riesgo asociados a la conducta suicida son:

- Baja autoestima.
- problemas de índole económica.
- Desempleo.
- Trastornos psiquiátricos como la depresión y trastornos del estado de animo.
- pérdida de un ser querido.
- Situaciones estresantes.
- conflictos en las relaciones de pareja.
- consumo de sustancias psicoactivas.
- Ser victima o tener antecedentes de alguna tipología de maltrato.

EVIDENCIAS





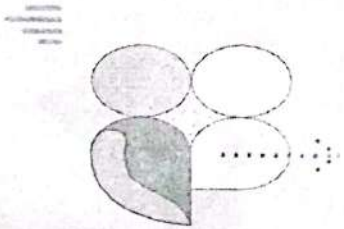
RESPONSABLE: Yamile Rodelo O.
Yamile Rodelo Otalvarez
Profesional en Atención a la Primera Infancia

Escaneado con CamScanner

Situaciones que pueden indicar riesgo de conductas suicidas:

- Se muestra desesperanzado o desesperanzada.
- Se evidencia el desinterés por realizar actividades que antes disfrutaba.
- Refiere las ideas suicidas.
- presencia de algún trastorno mental como la depresión, ansiedad,

  entre otros.
- la persona tiene estructurado un plan suicida.
- Se muestra desesperanzado o desesperanzada.
- La persona tiene estructurado un plan suicida.
- Esta retraído o retraída.
- Está aislado o aislada.



- problemas económicos.
- Trastornos del sueño, pueden tener pesadillas o dificultad para dormir, insomnio, por el contrario, dormir en exceso.
- Solo tiene sentimientos negativos y fatalistas.
- la persona considera el suicidio como una solución para sus problemas.
- Ha implementado algún mecanismo de intento suicida (Asfixia, elementos corto punzantes, arma de fuego, lanzamiento al vacío, se lanza a un vehículo, intoxicación, entre otros).

Se debe tener en cuenta que el suicidio es una conducta prevenible, ya que la mayoría de las personas con intencionalidad suicida realizan manifestaciones relacionadas con este hecho, como comunicar o dar señales a alguien de su entorno sobre sus intenciones autodestructivas.



PROTECCIÓN INTEGRAL

DEL EJERCICIO DE

LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

EN LOS SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN

A PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono

Escaneado con CamScanner

TIPOLOGIAS DE VIOLENCIAS

Conducta suicida

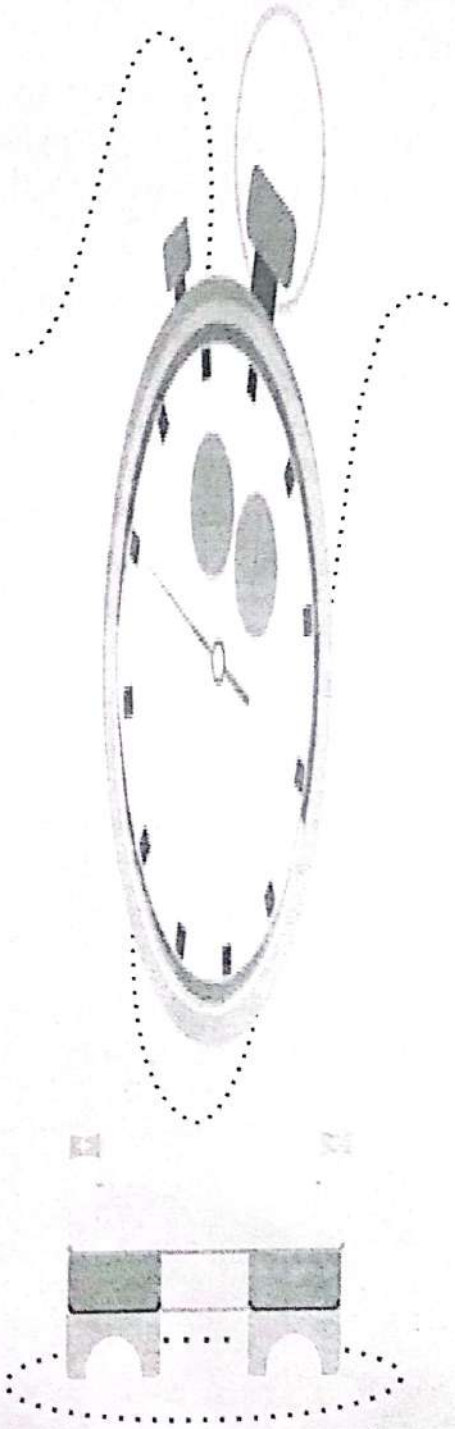
Es un acto autodestructivo, cuya meta es alcanzar la muerte mediante diferentes mecanismos, este proceso inicia con la ideación y la intención suicida, para llegar a un suicidio consumado.

Por consiguiente, es de suma importancia, generar la distinción de las acciones que hacen parte de dicha situación:

- **Ideación Suicida: está constituida por una variedad de pensamientos, deseos planes, y/o motivaciones de cometer el acto del suicidio.**
- **Intento de suicidio: conjunto de comportamientos, que son emitidos por el mismo sujeto, quien, al llevarlos a cabo, tiene cierta intención de morir, estas conductas auto lesivas pueden ocasionar, en algunos casos, lesiones médicas graves.**
- **Suicidio consumado: es un evento multicausal, que lleva al sujeto a cumplir con su objetivo de ponerle fin a la propia vida.**

Los principales factores de riesgo asociados a la conducta suicida son:

- **Baja autoestima.**
- **problemas de índole económica.**
- **Desempleo.**
- **Trastornos psiquiátricos como la depresión y trastornos del estado de ánimo.**
- **pérdida de un ser querido.**
- **Situaciones estresantes.**
- **conflictos en las relaciones de pareja.**
- **consumo de sustancias psicoactivas.**
- **Ser víctima o tener antecedentes de alguna tipología de maltrato.**



Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Socialización A Familias sobre Tipologías de Violencias - Conducta suicida

Fecha 14/06/2024 Nivel Parvulos 1

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Mariangel Yeribel Delgado Montilla	Yereli Anyeli Montilla Terrasi
angi casa a) fabian Matias	angi casas
IAN Juan Diego penilla	Nicol Dayana perilla
Ian santiago velasquez Garcia	Yuri Daniela velasquez
thailyn isabela lopez Rodriguez	Jasbleidy liceth lopez Rodriguez
Fernez Gomes	Astrid Daza
PALOMÉ CACERES	MIGUEL (ACERES)
Zoe Luciana londoño Daza	Luz Daza
Sara Melissa Martinez	Karen silva
Isabella Merchan	yusbelis. Alvarez
Alan Damian	Angelica Sofia Velaza
Alan ventura	Angelica Sofia Velaza
Damian Pineda lopez	Yuri Alexandra lopez Rico

Docentes Responsables: Yamile Rodado O.

Escaneado con CamScanner

fundacion social

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Socialización a Familias sobre Tipologías de Violencias. Conducta Suicida.

Fecha 14/06/2024 Nivel Párvulos 2

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Kaitia Zayt Araujo	Valeria Araujo
• Andres felipe Salas Martelo	• Eliana margarita Martelo Garcia
Isaac Enrique Mejias Ortiz	Dayselis del Carmen Ortiz Davila
CHARLOT SAMARA CELIS DIAZ	Jeisson CELIS.
Amira. Sofia. Julia Medina	Flavia Eugenia Medina.
Darianna Valentina Garnica C.	Diana Elena. Contreras
Ian Samuel Casas Ocampo	Gseth Tatiana Ocampo Angel
• Jhostyn mann MUÑOZ.	• Karen Maria Muñoz
Liam Joel alvarado Rodriguez	sebastian alvarado
LIAM MARTIN CORREA DUEÑAS.	TATIANA DUEÑAS VANEGAS.
Emily Salome romero Gomez.	Flordelina romero
MIGUEL ESTEBAN CAMARGO G.	JENNY GUTIERREZ
Dannis Jehú Quintero Valencia	Carolina Valencia

Docentes Responsables: Yamile Rodelo O.

Escaneado con CamScanner

fundacion social

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Socialización A Padres sobre tipologías de Violencias - conducta suicida

Fecha 14/06/2024 **Nivel** Parvulos 3

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Alisinn Junta Hoyos	Yinet Hoyos
Juan Diego Lodizo Alfonso	Leidy Alfonso C.
Juan Andres Florez Rodriguez	Andrea Florez
Liam Andrei Martinez Hurtado	Monica Hurtado
Saul José Jaramillo Bustos	Leidy Bustos S
Santiago Salcedo Rz.	
Dania Valentina Benitez Rodriguez	Karen Rodriguez
Samanta Latino Latorre	Gladys Latorre
Jeanna Bustos Cardenas	Maria Jazabel Cardenas
Daron Andreo Martinez Vargas	Laura Vargas
Juan Diego Leal	Valentina Leal
Yiseth Luciana Tarazo Tilano	Fernando Tilano
Eileen Caridad Sierra Ortiz	

Docentes Responsables: Yamile Rodelo O.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad: Socialización al talento Humano sobre Tipologías de Violencias - Conducta Suicida.

Fecha: 14/06/2024

Responsables Yamile Padilla Otalvarez Profesional A.P.I.

Nombre	Cargo	Firma
Arelis Saenz.	Responsable del Servicio	Arelis Saenz.
MARTHA NAVARRETE	Apoyo Administrativo	MARTHA N.
Talia Yarney Torres A.	Profesional API	Talia Yarney Torres A.
Carlos Hernandez.	Profesional API	Carlos Hernandez
Liliana Marcela Merchan G.	Profesional A.P.I	Marcela Merchan.
Deisy Gaona Pabon	Profesional API	Deisy Gaona.
Valentina Morales	Auxiliar A.P.I	Valentina M
Fabian Hernandez	Personal de Alimentos	Fabian H.
Nury Jimenez	Profesional API	NJ
Amanda Morales C.	Aseo e higiene.	Amanda. Morales C.
Ingrid Romero	Aseo e higiene.	Ingrid. Romero.
Johanna Ramirez.	Personal Alimentos.	Johanna.
...		

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo 12022044356-26/12/2022 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 30/05/2024.
Nombre de persona que diligencia: Yuliberth Valencia Molina
Cargo: Enfermera
Teléfono: 3192044800.

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Ian Juan Diego Peñilla Hendieta
Tipo y número de documento: RC 1023989716.
Dirección: Kr 20 d este #24-13 sur.
Teléfono: 3232469035
Localidad: San Cristobal Barrio: San Blas.
Servicio social del que es participante actual: JI Huellas y Talentos.
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/03/2022
Etnia: No Aplica.

EAPB: Compensar IPS primaria: Compensar primera de mayo.
Régimen de afiliación: Contributivo X Subsidiado: __ Especial __ No asegurado __
Peso actual en Kg: 9.1 P/T (D.E): -2,35 Clasificación antropométrica: Desnutrición Aguda Moderada.
Talla actual en cm: 82 T/E (D.E): -2.30 Clasificación antropométrica: retraso en talla
Edema: Si No: X

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2.170 gr Longitud al nacer (cm): 47cm.
Edad gestacional al momento del nacimiento: 36 sem.

Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda:	Si :	No: X
Antecedentes de hospitalizaciones:	Si: X	No:
Antecedentes de Enfermedad respiratoria:	Si:	No: X

Otros: Prematurez - Bajo peso al nacer

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual:	Si	No : X
Enfermedad respiratoria actual:	Si	No : X
Vomito actual:	Si	No : X
Fiebre actual:	Si	No : X.

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva:	Si: X	No	Edad: 6 meses
Lactancia materna complementaria:	Si X	No	Edad: 2 AÑOS
Formula láctea:	Si	No X	Edad inicio:

Edad de inicio alimentación complementaria: 6 meses.
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
Desayunos ⇒ Bienestarina, maizena, frutas, Changua, galletas saltin, pan, huevo.
medias nueves ⇒ yogurt, gelatina, arequipe, pan, frutas.
Almuerzo ⇒ arroz, verduras, proteina. Carne, pollo, pescado; cremas de verduras, sopas, legumbres.
medias tardes ⇒ gelatina, fruta, yogurt. Cena ⇒ lo mismo del almuerzo, leche con cereal.
recibe toda la porción; recibe comida de paquete, no recibe gaseosas ni dulces, recibe bebidas como hervido para dormir 3pm actualmente.

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo 20222044356-26/12/2022 Página: 2 de 2

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Nicol Dayana Perilla	Madre	22	Hogar	Bachiller.
Elizabeth Mendieta	Abuela Materna	42.	Aux de enfermería	Técnico.
Carlos Perilla	Abuelo Materno	40	Independiente	Bachiller incompleto.

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia: refiere buenas relaciones familiares, refieren unión familiar, el padre del niño no vive con ellos, no responde por el niño. El niño duerme con la mamá.

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

Viven en casa familiar; cuentan con 2 habitaciones - cuartos - cocina - 1 baño - sala - comedor - cuentan con todos los servicios públicos

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

El ingreso proviene de los abuelos; el abuelo aporta como un salario mínimo o menos por que trabaja en picap en moto; la abuela aporta un salario mínimo; los gastos son para servicios; mercado; pañales y productos personales del niño, generalmente en gastos se van aproximadamente 2 millones.

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Educación y orientación sobre alimentación saludable; aumentar consumo de comida en seco, verduras, frutas, proteína, solicitar cita por nutricionista en su EPS y traer soportes de citas que tenga.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Traer reportes cita por pediatra que tiene hoy; Solicitar citas por nutricionista y traer reportes; Seguir las recomendaciones en alimentación saludable dadas hoy.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

- Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte: Yuliberth Valencia Yl.

Firma: Yuliberth Valencia Yl. Cargo: Enfermera.

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Nicol Dayana Perilla.

Parentesco: Madre. Número cédula:- 1000775989

FIRMA:

Escaneado con CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 30/05/2024.

HORA: 10am - 12pm.

LUGAR: J.I Huellas y Talentos.

TEMA: Activación de Ruta Ian Juan Diego Perilla Mendieta.

ASISTENTES: Profesional Apoyo Infancia SDIS
Madre del niño.

ORDEN DEL DÍA:
- Tamización peso-talla
- análisis nutricional
- revisión carpeta historia social
- reunión con la madre del niño
- Activación de ruta.
- cierre.

DESARROLLO: siendo las 10 am se realiza Tamizaje de peso y Talla del niño Ian Juan Diego Perilla Mendieta identificado con RC 1023989796 fecha de nacimiento: 9/03/2022 para hoy cuenta con 2 años y 2 meses; peso: 9.1kg Talla: 82cm z-score P/T - 2,35 y z-score T/E - 2.30. Desnutrición aguda moderada y retraso en talla. Se solicita carpeta de historia social, se revisa la carpeta, la cual está organizada en la ficha SIRBE se observa antecedentes de prematurez y bajo peso al nacer, cuenta con carnet de vacunas al día para la edad.

Escaneado con CamScanner

cuenta con certificado de valoración integral de fecha: 8/03/2024 con riesgo de bajo peso; cuenta con certificado de odontología. se llama al número de celular: 3232469035 contesta la Sra alicia penilla madre del niño, se le informa peso y talla del niño hoy y se le pregunta si puede acercarse al jardín para activación de ruta de desnutrición y recomendaciones nutricionales; refiere que en 30 minutos llega al jardín infantil; al llegar la señora se realiza presentación formal del profesional, se explica en que consiste la activación de la ruta en desnutrición, se diligencia la ficha con los preguntas que se encuentran; de acuerdo a la información suministrada por la madre en hábitos de alimentación del niño, se brinda educación en alimentación saludable, disminuir consumo de alimentos líquidos, aumentar consumo de alimentos sólidos, frutas, verduras, proteína; no dar comida de paquete. se solicita cita por nutricionista, refiere la mamá que el niño tiene cita hoy por pediatría; se solicita traer reporte o certificado de la asistencia a pediatría; y se solicita cita por nutricionista traer reporte de citas y certificados respectivos. la madre comprende y acepta lo mencionado en la intervención de hoy. se finaliza intervención siendo las 12pm.

se anexa ficha formato reporte de niñas y niños menores de 5 años con desnutrición.

Escaneado con CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
solicitar citas con nutricionista de la EPS y traer reportes	Madre del menor	Julio 2024
Seguimiento mensual peso y talla	Apoyo infancia SDIS	Mensual.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yuliberth Valencia M.	Enfermera	Apoyo infancia SDIS	yuliberth.VM
Nicol Dayana Penilla	Mamá		
Arelis Saenz	Responsable Servicio Huellas y talentos		

Elaboró: Yuliberth Valencia M.

Escaneado con CamScanner

Gmail

Huellas y Talentos <huellasytalentos2022@gmail.com>

Fwd: Activación ruta de Desnutrición.

Yulibeth Valencia Molina <valenciamolinay@gmail.com> 5 de junio de 2024, 12:32
Para: "huellasytalentos2022@gmail.com" <huellasytalentos2022@gmail.com>

Buenas tardes, marthas te rennvío correos enviados a la ruta de malnutrición y referente de la secretaría.

---------- Forwarded message ---------
De: **Yulibeth Valencia Molina** <valenciamolinay@gmail.com>
Date: mié, 5 jun 2024 a la(s) 12:19 p.m.
Subject: Fwd: Activación ruta de Desnutrición.
To: Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>, <lbernalt@sdis.gov.co>

Buenas tardes, cordial saludo, para confirmar la activación de ruta de éste niño por favor, en el jardín me piden el número de radicado.
Gracias.

Atentamente,

Yulibeth Valencia Molina
Enfermera Apoyo Infancia SDIS
Localidad de san cristóbal.

---------- Forwarded message ---------
De: **Yulibeth Valencia Molina** <valenciamolinay@gmail.com>
Date: jue, 30 may 2024 a la(s) 8:25 p.m.
Subject: Activación ruta de Desnutrición.
To: Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>, <lbernalt@sdis.gov.co>

Buenas noches, cordial saludo.

Envío adjunto ficha y acta para activación de ruta de niño en desnutrición:
Ian Juan Diego Perilla Hernandez identificado con RC : 1023989796, del JI Huellas y talentos.

Agradeciendo la atención prestada y atenta a alguna observación.

Atentamente,

Yulibeth Valencia Molina
Enfermera Apoyo Infancia SDIS
Localidad San Cristobal.

---

2 adjuntos

ACTA ACTIVACION DE RUTA.pdf
552K

FICHA ACTIVACION DE RUTA.pdf
138K

Recibido
Dora Jiménez
05/06/24

Escaneado con CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19/06/2024

HORA: 12:15pm – 12:45pm

LUGAR: J I Huellas y Talentos

TEMA: Seguimiento niño en desnutrición Juan Diego Penilla

ASISTENTES: profesional apoyo infancia
profesional primera infancia
coordinadora de la unidad.

ORDEN DEL DÍA: ① tomar medidas antropométricas.
② realizar análisis nutricional.
③ socializar la información
④ Seguimiento telefónico.
⑤ finalizar seguimiento.

DESARROLLO: Siendo las 12:15 pm se realizan medidas antropométricas al niño Ian Juan Diego penilla Hendrieta identificado con RC Nº 1023989746 quien se encuentra activo en ruta de desnutrición, en compañía de profesional primera infancia se retira zapatos y ropa del niño, se observa en buenas condiciones de salud. peso: 9.1kg ; talla 82cm ? score P/T -3.53 riesgo de desnutrición aguda moderada.

Escaneado con CamScanner

Se realiza llamada Telefónica a la madre del menor al número celular: 3232469035 responde la Sra Nicol dayana peralta, se saluda, se menciona objetivo de la llamada, se mencionan medidas antropométricas del día de hoy, se pregunta como le fué en la cita de pediatría, refiere que perdió la cita por que era a las 4pm y creía que era a las 4:30pm así que se la reprogramaron para las fechas: 15/03/2024 que era la más cercana, refiere que no le dieron cita por nutricionista, se sugiere solicitar cita por nutrición en su eps, recordando que la remisión del jardín no remplaza esa cita de nutricionista.

Se refuerzan cuidados en alimentación saludable y se menciona que el seguimiento será el próximo mes. la Sra comprende y acepta lo mencionado el día de hoy.

Los datos de peso y talla se diligencian en formato 161 para enviar al técnico administrativo de la subdirección por correo electrónico para cargue en el SIEBE.

Se finaliza seguimiento.

Escaneado con CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento mensual.	Apoyo infancia	Julio 2024
Citas respectivas	madre	Julio 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
MARTHA NAVARRETE	APOYO ADH	SC HUELLAS Y TALENTOS	MARTHA N
Arelis Saenz	Responsable servicio Huellas y talento		Arelis Saenz
yuliberth valencia	Enfermera	Apoyo infancia	yuliberth-vl

Elaboró: yuliberth Valencia vl.

Escaneado con CamScanner

ORDENES CLÍNICAS **FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2024-06-25 16:50:30**
10X - NUTRICIÓN Y DIETÉTI 1VEZ
No. OC28901385

compensar | salud

NO. AUTORIZACIÓN:
PRESTADOR:
PRIORIDAD:001
PACIENTE:IAN PERILLA MENDIETA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: RC
IDENTIFICACIÓN:1023989796
EPISODIO: 66742400
SEXO: Masculino
TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Beneficiar
EDAD:02 A
TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio
ASEGURADORA PLAN:COMPENSAR -PC
CAUSA EXTERNA: Enf. General
UNIDAD MÉDICA: 10XM_NTD
UE: 10DC208
VIGENCIA: **ESTA ORDEN CLINICA TIENE VIGENCIA HASTA 23/09/2024**
DIAGNÓSTICOS: J209

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
890206	CONSULTA 1 VEZ NUTRICION Y DIETETICA	SIN	0001	

compensar | salud
Carlos Arturo Salazar Gómez
Pediatría
C.C. 10.259.927

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: SALAZAR GOMEZ CARLOS ARTURO
CC: 10259927
Especialidad: PEDIATRIA

Recibido
26/06/2024
Camila Rodelo

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
Escaneado con CamScanner

Paciente: IAN JUAN DIEGO PERILLA MENDIETA
Identificación: RC 1023989796

compensar | salud

2024-06-25

CERTIFICACIÓN

El profesional suscrito certifica que el paciente en mención acudió a consulta médica, presenta un diagnóstico de BRONQUITIS AGUDA
, y por tal motivo se incapacita a partir de la fecha para realizar actividades escolares o educativas por un espacio de (7)
días.

compensar | salud
Carlos Arturo Salazar Gómez
Pediatría
C.C. 10.259.927

Recibido
26/06/2024

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD	Código: FOR-PSS-397 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 1

FECHA: 19/03/2024

SUBDIRECCIÓN LOCAL: SAN CRISTOBAL

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: JARDÍN INFANTIL DIURNO

UNIDAD OPERATIVA: HUELLAS Y TALENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS: ISAAC ENRIQUE MEJÍAS ORTÍZ

EDAD: 2 AÑOS Y 7 MESES

IDENTIFICACIÓN: NUIP **NÚMERO:** 1023988775

MOTIVO

A través de la vigilancia nutricional que implementa la Secretaría Distrital de Integración Social, se realizó toma de medidas antropométricas. El participante registra peso de 10,5 kg y talla 88,7 cm. De acuerdo con estas mediciones, la clasificación antropométrica del estado nutricional en el indicador peso para la talla, basada en la Resolución 2465 de 2016 y otra directriz institucional, corresponde a la clasificación antropométrica **desnutrición aguda moderada.**

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 2350 de 2020* y Resolución 3280 de 2018, los casos de déficit, desnutrición aguda, delgadez, desnutrición, bajo peso para la edad gestacional y obesidad identificados en otros sectores, deberán ser canalizados hacia las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, para su valoración clínica y nutricional y para su correspondiente atención de acuerdo a la normativa vigente.

Se ha identificado que el participante tiene las siguientes condiciones de salud asociadas que condicionan su estado nutricional:

1. Antecedente de bajo peso al nacer con gestación a término (39 semanas).
2. Participación en plan canguro por bajo peso al nacer.
3. Alteraciones en TSH en estudio.

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE LA SALUD QUE REMITE SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Firma: Lorena Muñoz Álvarez **Tarjeta Profesional:** 1030684316

"Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

* La Resolución 2350 de 2020 aplica únicamente para niñas y niños menores de 5 años, de acuerdo al Lineamiento Técnico Manejo Integral de Atención a la Desnutrición Aguda en Niños de cero (0) a 59 meses de edad, del Ministerio de Salud y Protección Social.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 19/03/2024
Nombre de persona que diligencia: Angie Lorena Muñoz Alvarez
Cargo: Nutricionista SDIS San Cristóbal.
Teléfono: 3138565216

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Isaac Enrique Mejías Ortiz
Tipo y número de documento: NUIP 1023988775
Dirección: Kra. 10H este #121 sur - 38
Teléfono: 310 346 6470 / 350 681 1915
Localidad: San Cristobal Barrio: San Blas
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardín Infantil
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 23/08/2021
Etnia: no aplica
EAPB: Capital Salud IPS primaria: Santa Isabel
Régimen de afiliación: Contributivo ___ Subsidiado X Especial ___ No asegurado ___
Peso actual en Kg : 10.5 P/T (D.E):-2,32 Clasificación antropométrica: desnutrición aguda moderada
Talla actual en cm: 88,7 T/E (D.E):-1,12 Clasificación antropométrica: Riesgo de retraso en talla
Edema: Si ☐ No ☒

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2280 Longitud al nacer (cm): 46
Edad gestacional al momento del nacimiento: 39 semanas
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☒
Antecedentes de hospitalizaciones: Si ☐ No ☒
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si ☒ No ☐
Otros: Plan canguro, BPAN, en seguimiento por posible hipotiroidismo.

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☐ No ☒
Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No ☒
Vomito actual: Si ☐ No ☒
Fiebre actual: Si ☐ No ☒

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☒ No ☐ Edad: 7 meses
Lactancia materna complementaria: Si ☒ No ☐ Edad: aún
Formula láctea: Si ☐ No ☒ Edad inicio:
Edad de inicio alimentación complementaria: 7 meses
Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
D: 1 tajada pan, 1/2 huevo y 1/2 pocillo avena en leche,
N: 120 cc de leche, 1 huevo, 30g de pan, 100g de fruta.
A: 1 plato pequeño de sopa, 40 g de carne, 18 g arroz y 40 g de papa, 35g ensalada y jugo natural.
O: 120 cc de avena en leche, 25g ponque y 100g fruta/arroz, pollo y ensalada. (1/8 plato pequeño / 1 pieza / 1/3 plato)
C: arepa con mantequilla, 1 huevo y chocolate con leche

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 2 Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 Página: 2 de 2

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACIÓN	ESCOLARIDAD
Amisaday Mejías Fanelle	Padre	30 años	desempleado	bachillerato
Dayrelis del Carmen Ortiz Davila	Madre	27 años	Ocupaciones varias	bachillerato
Abraham David Morillo Ortiz	Hermano	8 años	estudiante	3ro primaria
Dayerlin Sofía Mejías Ortiz	Hermana	4 años	estudiante	Jardín 1
Isaac Enrique Mejías Ortiz	N. A.	2 años	en atención por j.i.	párvulos

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia: Isaac es un niño de 2 años con antecedente de bajo peso al nacer con embarazo a termino; actualmente se encuentra en seguimiento por endocrinología y nefrología. Sus padres y hermanos son migrantes venezolanos con situación regularizada. Se evidencian buenas prácticas de cuidado en el hogar con alta corresponsabilidad que se evidencia en sus seguimientos de salud y atención al jardín infantil; no obstante, se han presentado barreras en su atención a salud que limitan su acceso a medicamentos y atención con especialistas

6. INFORMACIÓN HABITACIONAL

Isaac vive con sus padres, medio hermano y hermana en una vivienda cercana al jardín, cuentan con acceso a servicios públicos y la vivienda se encuentra en obra gris. Adicionalmente, los padres refieren situación de hacinamiento dado que los cinco (5) integrantes de la familia duermen en una misma habitación.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

los padres reportan un ingreso aproximado de 2'000.000 que es igual al monto aproximado de gastos, de los cuales 500.000 se destinan a la alimentación familiar. la familia indica que el padre recientemente perdió su empleo y la madre tiene trabajos ocasionales por día, lo cual ha impactado sus ingresos; sin embargo, el niño recibe la mayor parte de su alimentación en casa.

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Se realiza verificación del peso y la talla del niño, evidenciando diagnóstico de desnutrición aguda moderada; en ese sentido, se activa ruta de desnutrición, se genera reporte a la EPS y se brindan orientaciones a los padres para manejo en casa del diagnóstico del niño.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Continuar seguimiento médico para temas hormonales. (endocrinología). y nefrología.
Reportar cualquier novedad en el estado de salud del niño, tanto desde la familia como desde el jardín.
Asistir mensualmente al seguimiento con nutricionista y atender las recomendaciones que se generen.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte

Firma: Lorena Muñoz A. Cargo: Nutricionista SIIS San Cristóbal.

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Amisaday Mejías & Dayrelis Ortiz

Parentesco: Padre y madre . Número cédula: 1'214.470.097 (madre)

FIRMA: Amisaday. (padre) Dayrelis O. (madre)

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

Escaneado con CamScanner

ACTA N° 1

FECHA: Bogotá, 19 de marzo de 2024

HORA: 3:00 p.m. – 4:00 p.m.

LUGAR: Jardín Infantil Huellas y Talentos

TEMA: Activación de ruta por desnutrición aguda

ASISTENTES: Se anexa listado de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de datos antropométricos.
2. Activación de ruta por desnutrición.
3. Recomendaciones para el hogar.

DESARROLLO:

1. Verificación de datos antropométricos

Durante el mes de febrero se realiza la primera toma de medidas antropométricas trimestral en la unidad operativa liderada por el equipo de salud y nutrición; una vez los datos se cargan al sistema SIRBE, el sistema de vigilancia remite los datos del niño Isaac Enrique Mejías Ortiz para su verificación por parte de profesional en nutrición por ser un posible caso de desnutrición aguda.

El 19 de marzo de 2024 se realizó la toma de peso y talla de Isaac Enrique, de 2 años y 7 meses de edad. La medición se realizó sin ropa o zapatos, con ayuda de la docente y sin

Escaneado con CamScanner

complicaciones. Se reporta peso de 10,5 kg y longitud de 88,7 cm. Se relacionan los siguientes indicadores (patrones de crecimiento OMS):

• Peso / talla	Z-Score -2,32	Desnutrición aguda moderada
• Talla / edad	Z-Score -1,12	Riesgo de retraso en talla

Durante el examen físico se encuentra niño consciente y alerta, se evidencia cabello normal, sin depresión temporofrontal, malares no prominentes, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, mucosa oral húmeda, dentición acorde a la edad y en buen estado, clavícula prominente, rejilla costal ligeramente visible, reservas de tejido adiposo y muscular disminuidas nivel generalizado, abdomen normal y blando a palpación, piel normal, ausencia de edema y apetito positivo.

2. Activación de ruta por desnutrición.

Considerando el punto en la curva de crecimiento de Fenton y los antecedentes de bajo peso, se diligencia el Formato Reporte de niñas y niños menores de cinco años con desnutrición aguda FOR-PSS-398 (anexo).

3. Recomendaciones para el hogar.

Con el objetivo de mejorar el estado nutricional, se brindan las siguientes recomendaciones nutricionales:

- Continuar seguimientos médicos. Pese a que no hay respuesta por parte de la EPS, se recomienda insistir en los seguimientos con las distintas especialidades médicas.
- Añadir 1 (una) cucharadita de aceite a preparaciones tipo puré o papilla para aumentar la ingesta calórica del niño.
- Ofrecer al menos 5 (cinco) o 6 (seis) tiempos de comida diariamente.
- Fomentar el juego activo, que a la edad de Isaac Enrique corresponde a 3 (tres) horas diariamente, para favorecer el crecimiento. El juego activo es aquel que se caracteriza porque niñas y niños utilizan gran parte de su energía, se puede identificar fácilmente con señales como sudor, mejillas rojas, sed y aumento de la temperatura corporal.

Escaneado con CamScanner

Los padres refieren estar de acuerdo y sentirse cómodos con las recomendaciones nutricionales, siendo factible incorporarlas a su dinámica familiar diaria para el mejorar el estado nutricional del niño.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Continuar proceso de seguimiento con el niño	Padres	Inmediatamente
Realizar seguimiento mensual	Nutricionista	19 de abril
Reportar cualquier novedad en el estado de salud del niño o avances médicos	Equipo pedagógico	Inmediatamente

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión durante el mes de abril.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Arelis Sáenz	Responsable S.	huellas y talentos	ArelisSaenz

Anexos: Formato de activación de ruta por desnutrición

Elaboró: Lorena Muñoz Álvarez

Escaneado con CamScanner

Gmail

Huellas y Talentos <huellasytalentos2022@gmail.

Activación ruta desnutrición aguda moderada Isaac Enrique Mejias

Lorena Muñoz Álvarez <almunozand@gmail.com> 26 de marzo de 2024,
Para: huellasytalentos2022@gmail.com
Cc: zoraydabernalt@gmail.com

Cordial saludo,

De manera atenta remito la información relacionada con la activación de ruta por desnutrición aguda moderada del niño Isaac Enrique Mejías, del jardín infantil Huellas y Talentos. Adicionalmente me permito aclarar que dadas las barreras de acceso a la salud, el niño fue remitido a la Subred Centro Oriente para priorizar su atención, quiene ya remitieron sus últimas atenciones por especialidades y se encuentran apoyando el agendamiento de citas médicas.

Quedo atenta a comentarios.

Cordialmente,

LORENA MUÑOZ ÁLVAREZ
Nutricionista Dietista
Subdirección Local de Integración Social San Cristóbal
Cel. +57 (1) 313 856 5216

3 adjuntos

Canalización a servicios de salud Isaac Enrique Mejías Ortíz.pdf
77K

Activación de ruta desnutrición Isaac Enrique Mejías Ortiz.pdf
1052K

Acta activación de ruta Isaac Enrique Mejías Ortíz.pdf
130K

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ACTA N° 2

FECHA: Bogotá, 9 de abril 2024

HORA: 11 AM

LUGAR: J.I Huellas y Talentos.

TEMA: Seguimiento al niño Isaac Enrique Mejías Ortiz por DNT Aguda.

ASISTENTES: Profesional Apoyo Infancia SDIS.
Coordinadora unidad.

ORDEN DEL DÍA:

- Seguimiento por Desnutrición.

DESARROLLO: Siendo las 11 am se llama al niño Isaac Enrique Mejías Ortiz identificado con RC 1023 988775, de 2 años y 8 meses de edad quien ser encuentra en párvulos y a quien en el mes de marzo se le activó ruta de desnutrición, es traído por profesora encargada. En compañía de la profesora se le retira toda la ropa y zapatos para pesarlo y tallarlo & peso 10.75 Kg ; talla : 89cm P/T z-score -2.08

Escaneado con CamScanner

Contida en desnutrición; no se observan signos físicos de desnutrición; cabello bien implantado; mucosas húmedas - rosadas no signos de marasmo - emaciación. Refieren que el niño recibe de todos los grupos alimenticios y recibe la porción asignada - buen comer. no se evidencian signos de maltrato; en la carpeta del niño se evidencian documentos del jardín, carnet de vacunas al día para la edad pendiente registros de valoración integral, citas médicas o nutricionista por EPS con compromisos firmados por la madre en fechas pero no están en carpeta; Se realiza llamada telefónica a la madre del niño la Sra Dayrelis Ortiz al número cel: 3103466470 - se realizo presentación del profesional y objetivo de la llamada, refiere la madre que el niño tuvo cita por pediatría y nutrición la semana pasada que hoy al recojer al niño trae los soportes; refiere que le enviaron febrin pero no hay en farmacia no se lo han entregado, refiere que el niño come bien, de todos los grupos alimenticios y tiene pendiente exámen por hipotiroidismo. Se cita en forma presencial el día 18 la Sra está de acuerdo para dar recomendaciones en alimentación.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

Ingrese las filas que sean necesarias

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día 18/04/2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Arelis Saenz	Responsable servicio	Huellas y talentos	Arelis Saenz
yuliberth valencia H	Enfermera	Apoyo Infancia SDIS	yuliberth valencia.

Anexos:

Elaboró: yuliberth Valencia H.

Escaneado con CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 23/05/2024.

HORA: 3pm – 4pm.

LUGAR: J.I Huellas y talentos

TEMA: Seguimiento a niño en DNT Isaac Enrique Hejias.

ASISTENTES:
- Profesional apoyo infancia SDIS
- Profesional primera infancia encargada
- Madre del niño.

ORDEN DEL DÍA:
① llegar a la unidad operativa
② Seguimiento a niño en desnutrición
③ Cierre de la actividad.

DESARROLLO: Siendo las 3pm se llega a la unidad operativa para Seguimiento al niño que se encuentra activo en ruta de desnutrición: Isaac Enrique Hejias ortiz RC: 1023988775. en compañía de la profesional de primera infancia se realiza toma de medidas antropométricas; se le retira zapatos y ropa para el tamizaje.
peso: 30.9kg talla: 89.9cm para un z-score P/T 2.22 y talla/E -3.34. el niño continúa en desnutrición; se realiza llamada a la

Escaneado con CamScanner

mamá para realizar seguimiento y solicitar soportes o evidencias de las consultas médicas ya que no se encuentran en la carpeta del niño; refiere la mamá que se acercará al jardín, al llegar la mamá del niño se realiza presentación del profesional; se le explica resultados de la tamización del niño; la mamá refiere que el niño siempre ha estado bajo de peso por problemas de tiroides, que estuvo con tratamiento hasta enero de éste año se lo suspendieron por que tenía el TSH alto, pero que éste mes tiene cita con nefrología para que le envíen exámenes, tiene orden para ecografía de tiroides y no consigue cita; también tiene pendiente cita por nutricionista para no se la han asignado aún, presenta soportes de citas de valoración integral, copia de historia clínica consulta médica, órdenes para pedir citas por nutrición, odontología, nefrología por trastorno no especificado, resultante de la función tubular renal alterada; órdenes de exámenes solicitados del 15/05/24 Presenta formula para soporte nutricional, pero menciona que desde enero del presente año no le entregan la formula se le ha vencido, se la renuevan y al ir a reclamarla le dicen que no hay. Se le indica que se va a articular caso con equipo multidisciplinario para ver cómo se le ayuda a radicar un par o otra solicitud para la entrega de la formula del niño. Refiere que el niño come bien, recibe de todos los grupos alimenticios en 5 porciones el día divididos en desayuno, medias nueves, almuerzo, medias tardes, cena, que recibe toda la porción, no le da alimentos de paquetes, bebidas carbonatadas. Refiere igual que el esposo se quedó sin trabajo hace una semana y por ahora no cuenta con más ayuda económica, recibe mensual el apoyo mínimo garantizado para comprar el mercado y meriendas para los niños que tiene. Se refuerza continuar con cuidados alimentarios, citas respectivos. Quedan soportes en carpeta historia social. Se finaliza la intervención.

Escaneado con CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento plan social	Profesional apoyo infancia SDIS	hasta recuperar peso el niño - plan social.
continuar citas respectivas	Madre	indefinido.
Traer los soportes de citas.	Madre	indefinido.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
yuliberth valencia yl	Enfermera	Apoyo infancia SDIS	yuliberth V.Y
Dayrelis Ortiz.	Madre		Dairelis O
MARTHA NANNETTE	APOYO ADM	JC HUELLAS Y TALENTOS	MARTHA N
Talia Yarley Torres Albino	Profesional API	JC Huellas y Talentos	

Elaboró: yuliberth valencia yl.

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

CONSTANCIA

N°227698

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 03/mayo/2024 10:14 a. m.

Médico: 52788157 DIANA CONSTANZA BRICEÑO RIASCOS

Informacion Paciente: ISAAC ENRIQUE MEJIAS ORTIZ **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Numero:** 1023988775 **Edad:** 2 Años / 8 Meses / 5 Días **F. Nacimiento:** 28/08/2021

E.P.S: EPSS34 CAPITAL SALUD EPS-S

Entidad:

Area de Servico: 6PMC50 - PRIMERO DE MAYO CONSULTA EXTERNA ENFERMERIA P Y D

DETALLE DE LA CONSTANCIA

CONSTANCIA CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Paciente asiste a control de Crecimiento y Desarrollo, durante la valoración se encuentra::

PESO: 10.9 Kg DESVIACION ESTÁNDAR (-1)

TALLA: 89 cm DESVIACION ESTÁNDAR (-1)

RELACION PESO /TALLA: DESVIACION ESTÁNDAR (-1) RIESGO DE DNT

DIAGNOSTICO: CONTROL DEL NIÑO SANO, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES AUDITIVAS NI VISUALES, QUE PUEDAN SER DE DETECTABLES DURANTE LA VALORACION REALIZADA EN CONSULTA. NI QUE LE IMPIDAN SU CONVIVENCIA EN COMUNIDAD .

Valoración del Desarrollo: escala abreviada NUMERO (3) NORMAL PARA LA EDAD, REFORZAR NOMBRES PROPIOS

Motricidad gruesa: 43
Motricidad fina:47.
Audición y Lenguaje43
Personal – Social: 43

OBSERVACIONES: PROXIMO CONTROL EN NOVIEMBRE DE 2024 CON MEDICINA P Y D, PENDIENTE CONTROLES CORRESPONDIENTES POR PEDIATRIA, NUTRICION, ENDOCRINOLOGIA, VACUNACION AL DIA SE VERIFICA EL CARNET EN CITA,

Entidad:

Area de Servico:

TRAER SIEMPRE A LAS CONSULTAS CARNET DE VACUNACION Y DOCUMENTOS DE CRECIMIENTO DESARROLLO ENTREGADOS ANTERIORMENTE

CONSTANCIA CRECIMIENTO

RELACION PE

DURANTE LA VALORACION R

Recibí 23/05/2024
Talia Torres

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Escaneado con CamScanner

20240404136038223849

40

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Salud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2024-04-04 11:16:19
Nro. Prescripción
En Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	110013028901

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
900959051	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA HOSPITAL UNIVERSITARIO
Dirección:	**Teléfono:**
CARRERA 14 B NUMERO 1-45 SUR	3282828 EXT 18191, 18000, 18151

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
RC1023988775	MEJIAS	ORTIZ	ISAAC	ENRIQUE

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
1023988775	E441 DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA LEVE	SUBSIDIADO	AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo prestación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	FÓRMULAS ESPECIALES PARA NIÑOS (LACTANTES, NIÑOS DE CORTA EDAD Y NIÑOS)- FREBINI ENERGY FIBER DRINK LIQUIDO 200 ML / BOTELLA	200 MILILITRO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍA(S)	UN BOTELLA CADA 24 HORAS	30 / TREINTA / BOTELLA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC1018436786	FLOR ANGELA MORENO NOVA
Registro Profesional:	Ángela Moreno
1018436786	Firma
Especialidad:	CodVer: B6D4-2264-F899-7AB4-44B3-86B5-D5B8-4FC8

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.

Se reporta en 5 días hábiles

Abril-23-2024

capitalsalud
AUTORIZACIONES
PAU MISERICORDIA

23/05/2024

Recibí Talia Torres

Escaneado con CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 19 / 06 / 2024

HORA: 11:47am – 12:15pm.

LUGAR: J.I Huellas y talentos.

TEMA: Seguimiento niño en ruta de desnutrición Isaac Enrique Mejias.

ASISTENTES: profesional apoyo infancia
coordinadora de la unidad.
profesional primera infancia.

ORDEN DEL DÍA: ① llegar a la unidad operativa
② tomar medidas antropométricas
③ socializar los datos
④ seguimiento telefónico
⑤ finalizar seguimiento.

DESARROLLO: Siendo las 11:47am se llega a la unidad operativa, se saluda al talento humano, se pregunta por el niño para seguimiento por desnutrición aguda moderada el niño de nombre Isaac Enrique Mejias ante identificado con RC Nº 1023988775. fecha de nacimiento 28/08/2023; es traído el niño por profesional en primera infancia, en compañía de la misma

Escaneado con CamScanner

Se retira zapatos y ropa para la tomización, el niño se observa saludable, peso: 33 kg talla: 899cm para un z-score de p/t -2 Se realiza llamada telefónica a la mamá del menor en seguimiento al número celular: 3506833935 responde la llamada la Sra Dairelis añez madre del menor, se saluda y se menciona objetivo de la llamada, se indican medidas antropométricas del día de hoy; refiere la mamá que el niño está bien de salud, que come todo lo ofrecido en casa y que en el jardín le indican que el niño recibe los alimentos completos; se pregunta con las citas de nutrición en la EPS refiere que acudió a la sede de atención en la primera de mayo pero no habia citas quedaron en llamarla para asignar la cita, se sugiere llamar e insistir a la EPS por la cita ya que menciona que no le han entregado el complemento y se va a vencer la orden. Refiere que tuvo cita con el nefrólogo y le ordenaron nuevos exámenes pendientes por realizar pero no corrigió la de nutrición y que llamará a la EPS entonces para solicitarla, se sugiere continuar con cuidados en alimentación saludable y se indica seguimiento el próximo mes, la Sra Comprende y acepta. Se socializa información y se finaliza seguimiento hoy.

Escaneado con CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento mensual	Apoyo infancia	Julio 2024
Cita por nutrición	Madre del niño	julio 2024

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
MARTHA NAVARRETE	APOYO ADM	JC HUELLAS Y TALENTOS	MARTHA N
Arelis Saenz	Responsable servicio	Huellas y Talentos	Arelis Sáenz
yuliberth Valencia	Enfermera	Apoyo Infancia SDIS	yuliberth.v.H

Elaboró yuliberth valencia H.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

ACTA: SOCIALIZACION A TALENTO HUMANO

FECHA: Junio 11 del 2024

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Acuerdos e Interacciones Armónicas (Mis Compromisos)

OBJETIVO:

Dar a conocer las principales acciones que se llevan a cabo, dentro del jardín Huellas y Talentos, desde los cuerdos e interacciones armónicas para dar cumplimiento a los compromisos.

ALCANCE:

Conocer las acciones que se ejercen en el jardín para dar cumplimiento a los compromisos, para nuestros niños y niñas desde los acuerdos e interacciones armónicas.

PROCEDIMIENTO:

El día de hoy 11 de Junio del 2024 se realiza la socialización a Talento humano, sobre los Acuerdos e Interacciones Armónicas (Mis compromisos), dando explicación a través de un cartel informativo, donde socializamos que los cuerdos e interacciones armónicas son creados, para nuestro jardín huellas y talentos, como un recurso de promoción de acuerdos, donde todas y todos los agentes participan y comprenden cada acuerdo en el cumplimiento de su rol; el cual tiene como propósito el bienestar de las niñas, niños, sus familias y talento humano participante. También hablamos del derecho a la educación estableciendo que es un derecho fundamental de todos los seres humanos que les permite adquirir conocimientos y alcanzar así una vida social plena, es vital para el desarrollo económico, social y cultural de todas las sociedades.

Por último socializamos las principales acciones que llevamos a cabo en el jardín para ejercer este derecho en los niños y las niñas tales como: .

- Llevando a los niños y niñas al jardín en el horario designado para el jardín huellas y talentos por la SDIS para la atención de los niños y las niñas.
- Ser puntual al recoger a los niños y niñas en el horario establecido, realizando la debida presentación del carnet.

Escaneado con CamScanner

- Autorizar a personas mayores de edad para recoger a los niños o niñas como acudientes, ya que no se entregarán a menores de edad dando cumplimiento a los lineamientos de seguridad.
- Reportar a la profesional en atención a la primera infancia cualquier novedad (comportamental, física, salud o emocional) que se presente con la niña o niño para su respectivo registro en las novedades y seguimiento según se requiera por parte del equipo de profesionales. (Pedagógico, psicosocial, nutrición)
- Asistir a los encuentros formativos, de padres de familia, talleres, asesorías y seguimientos programados por la responsable del servicio, docentes o profesionales de apoyo (Psicosocial, pedagógico, nutrición), con el fin de fortalecer cada proceso y el desarrollo integral de las niñas y niños; según el esquema de atención establecido y dando cumplimiento a los protocolos.
- Contribuir con la SDIS para atender a las niñas y niños que más lo necesiten, facilitar el acceso y garantizar su permanencia.
- Reportar a la profesional en atención a la primera infancia cualquier novedad (comportamental, física, salud o emocional) que se presente con la niña o niño para su respectivo registro en las novedades y seguimiento según se requiera por parte del equipo de profesionales. (Pedagógico, psicosocial, nutrición).
- Asistir a los encuentros formativos, de padres de familia, talleres, asesorías y seguimientos programados por la responsable del servicio, docentes o profesionales de apoyo (Psicosocial, pedagógico, nutrición), con el fin de fortalecer cada proceso y el desarrollo integral de las niñas y niños; según el esquema de atención establecido y dando cumplimiento a los protocolos.
- Contribuir con la SDIS para atender a las niñas y niños que más lo necesiten, facilitar el acceso y garantizar su permanencia.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Elaborado:

Talia Yarrey Torres Albino

Talia Torres Albino
Profesional en Atención a la Primera Infancia

Escaneado con CamScanner

Carrera 10ª Calle # 20-96 sur Teléfono 3602730

Actividad: Socialización a Talento Humano sobre los Acuerdos e Interacciones Armonicas (Mis Compromisos)

Fecha: Junio 11 del 2024

Responsables: Talia Yarley Torres Albino

Nombre	Cargo	Firma
Arelis Saenz.	Responsable del Servicio	Arelis Saenz.
MARTHA NAVARRETE.	Apoyo Administrativo	MARTHA NAVARRETE
Liliana Marcela Merchan G	Profesional A.P.I	Marcela Merchan G.
Deisy Gaona Pabón	Profesional API	Deisy Gaona P.
Carlos Hernandez.	Profesional API.	Carlos Hernandez
Yamile Rodelo Olivares	profesional A.P.I	Yamile Rodelo Olivares
Nury Jimenez Padilla	Profesional API	Nury Jimenez Padilla
Fabian Hernandez	Personal de Alimentos	Fabian H.
Ingrid Romero	Aseo e higiene.	Ingrid. Romero
Johanna. Ramirez	Personal de Alimentos	
Amanda Morales C.	Aseo e higiene	Amanda M.C
Valentina Morales Sierra	Auxiliar API	Valentina Morales

Escaneado con CamScanner

Acuerdos e interacciones armónicas (Mis compromisos)

Realizado por Talia Torres

Dirigido a: Padres de familia y Talento Humano

Escaneado con CamScanner

¿Que son los acuerdos e interacciones armónicas?

Son creados, para nuestro jardín huellas y talentos, como un recurso de promoción de acuerdos, donde todas y todos los agentes participan y comprenden cada acuerdo en el cumplimiento de su rol; el cual tiene como propósito el bienestar de las niñas, niños, sus familias y talento humano participante.

Escaneado con CamScanner

Como se lleva acabo el cumplimiento de los compromisos desde nuestro pacto en el jardín:

- Llevando a los niños y niñas al jardín en el horario designado para el jardín huellas y talentos por la SDIS para la atención de los niños y las niñas.
- Ser puntual al recoger a los niños y niñas en el horario establecido, realizando la debida presentación del carnet.
- Autorizar a personas mayores de edad para recoger a los niños o niñas como acudientes, ya que no se entregarán a menores de edad dando cumplimiento a los lineamientos de seguridad.



Escaneado con CamScanner

- Reportar a la profesional en atención a la primera infancia cualquier novedad (comportamental, física, salud o emocional) que se presente con la niña o niño para su respectivo registro en las novedades y seguimiento según se requiera por parte del equipo de profesionales. (Pedagógico, psicosocial, nutrición)
- Asistir a los encuentros formativos, de padres de familia, talleres, asesorías y seguimientos programados por la responsable del servicio, docentes o profesionales de apoyo (Psicosocial, pedagógico, nutrición), con el fin de fortalecer cada proceso y el desarrollo integral de las niñas y niños; según el esquema de atención establecido y dando cumplimiento a los protocolos.
- Contribuir con la SDIS para atender a las niñas y niños que más lo necesiten, facilitar el acceso y garantizar su permanencia.



Escaneado con CamScanner

- Dar un trato digno y respetuoso a los padres, acudientes, niños y niñas del jardín. (Siguiendo el conducto regular en la atención).
- Atender a los niños y niñas en los horarios establecidos.
- Informar a la familia cuando se presente alguna novedad con la niña o niño, registrándola en los formatos establecidos para su seguimiento.



Escaneado con CamScanner

- Las profesionales elaboran un informe individual, trimestral frente al desarrollo integral de los niños y las niñas para su entrega oportuna.
- Realizar talleres informativos a las familias de acuerdo a las necesidades de cada nivel con el apoyo del equipo de profesionales de la SDIS. (Pedagógicos, psicosocial, nutrición).
- Realizar seguimiento, llamadas telefónicas, visitas y orientación pedagógica a las familias para el desarrollo de cada una de las experiencias en el acompañamiento y orientación del desarrollo de las experiencias pedagógicas desde el proyecto pedagógico establecido en el jardín para el fortalecimiento del desarrollo integral de los niños y niñas.



Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

ACTA: SOCIALIZACION A PADRES DE FAMILIA

FECHA: junio 11 del 2024

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Acuerdos e Interacciones Armónicas (Mis Compromisos)

OBJETIVO: Dar a conocer las principales acciones que se llevan a cabo, dentro del jardín Huellas y Talentos, desde los acuerdos e interacciones armónicas para dar cumplimiento a los compromisos.

ALCANCE:

Conocer las acciones que se ejercen en el jardín para dar cumplimiento a los compromisos, para nuestros niños y niñas desde los acuerdos e interacciones armónicas.

PROCEDIMIENTO:

El día de hoy 11 de junio del 2024 a las se realiza la socialización a padres, sobre los cuerdos e interacciones armónicas – Mis compromisos, dando explicación a través de una cartela informativa, donde socializamos que los cuerdos e interacciones armónicas son creados, para nuestro jardín huellas y talentos, como un recurso de promoción de acuerdos, donde todas y todos los agentes participan y comprenden cada acuerdo en el cumplimiento de su rol; el cual tiene como propósito el bienestar de las niñas, niños, sus familias y talento humano participante.

De igual manera socializamos los principales compromisos que debemos llevar a cabo como lo son:

- Llevar a los niños y niñas al jardín en el horario designado para el jardín huellas y talentos por la SDIS para la atención de los niños y las niñas.
- Ser puntual al recoger a los niños y niñas en el horario establecido, realizando la debida presentación del carnet.

Escaneado con CamScanner

- Autorizar a personas mayores de edad para recoger a los niños o niñas como acudientes, ya que no se entregarán a menores de edad dando cumplimiento a los lineamientos de seguridad.
- Reportar a la profesional en atención a la primera infancia cualquier novedad (comportamental, física, salud o emocional) que se presente con la niña o niño para su respectivo registro en las novedades y seguimiento según se requiera por parte del equipo de profesionales. (Pedagógico, psicosocial, nutrición)
- Asistir a los encuentros formativos, de padres de familia, talleres, asesorías y seguimientos programados por la responsable del servicio, docentes o profesionales de apoyo (Psicosocial, pedagógico, nutrición), con el fin de fortalecer cada proceso y el desarrollo integral de las niñas y niños; según el esquema de atención establecido y dando cumplimiento a los protocolos.
- Contribuir con la SDIS para atender a las niñas y niños que más lo necesiten, facilitar el acceso y garantizar su permanencia.
- Reportar a la profesional en atención a la primera infancia cualquier novedad (comportamental, física, salud o emocional) que se presente con la niña o niño para su respectivo registro en las novedades y seguimiento según se requiera por parte del equipo de profesionales. (Pedagógico, psicosocial, nutrición).
- Asistir a los encuentros formativos, de padres de familia, talleres, asesorías y seguimientos programados por la responsable del servicio, docentes o profesionales de apoyo (Psicosocial, pedagógico, nutrición), con el fin de fortalecer cada proceso y el desarrollo integral de las niñas y niños; según el esquema de atención establecido y dando cumplimiento a los protocolos.
- Contribuir con la SDIS para atender a las niñas y niños que más lo necesiten, facilitar el acceso y garantizar su permanencia.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Elaborado:

Talia Yarney Torres Albino

Talia Torres Albino
Profesional en Atención a la Primera Infancia

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Jardines

Actividad Socialización a padres de familia sobre los acuerdos e interacciones Armonicas (Mis Acuerdos).

Fecha Junio 11 del 2024 Nivel Pauta 1

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Hailyn Lopez Rodriguez	Luisa cardozo
Isabella Mascheal	Yusbely Alvarez
IAN JUAN DIEGO Penilla Hanchela	Nicol Dayana Penilla
María Fernanda Soba Daza	Feiney Steven Gomez Soba
Zoe Luciana Londoño Duzo	Armando Londoño C.
Sara Melissa Martinez	Karen silva
Tina Santago Velasquez Garcia	Hector Andrel Garcia Forero
Mariangel Delgado	Yeveli Montilla.
Fabian Mathias Rivera	Angie Casas
Alan Damian Ventura	
Mariana Salome Caceres R	Yiranelis Rodriguez.
Erick Nicolas Perez Guardela	Alejandro Perez Bueno
Damian Pineda	Yury Lopez

Docentes Responsables: Marcela Marchan

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Socialización a padres de familia sobre los Acuerdos e Interacciones Armonicas (Mis Compromisos)

Fecha Junio 11 del 2024 **Nivel** Parvulos 2

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Amira Sofia Avila.	Maria Eugenia Medina.
Danis Quintero Valencia	Carolina Valencia
Jhostyn marin Muñoz.	Karen Viviana marin.
Liam Alvarado. Rodriguez.	Sebastian Alvarado.
Darianna Valentina Garnica Contreras	Diana Contreras
CHARLOT SAMARA. CELIS DIAZ	Jeisson celis.
Andres Felipe Salas	Julio Salas. martinez.
Isaac Enrique Mejias Ortiz	Darelys Ortiz Davila.
MARTIN CORREA DUCTAS.	TATIANA. VANEGAS.
Emily salome romero gonzalez	Floridelina Romero G.
miguel Esteban Camargo Gutierrez	Jenny Gutierrez
Kellye Shamanta Zirit A.	Valeria. Araujo
Ian Samuel Casas ocampo	Eiseth Tatiana Ocampo A.

Docentes Responsables: Talia Yarney Torres Alvino

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad socialización a Padres de Familia "Acuerdos e interacciones Armonicas (Mis compromisos)

Fecha Junio 11 del 2024 Nivel Parvulos 3

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Aislinn Santa Hoyos	Yinet Hoyos Peña.
Juán Diego Zoaiza. Alfonso	ARAMINTA CELIS TORRES.
Juan Andrés Flores Rodriguez	Andrea Flores
Liam Andrey Martinez Hurtado	Monica Hurtado
Joel José Jaramillo Bustos	Leidy Bustos
Santiago Salcedo	
Dania Valentina Benitez R.	Karen Rodriguez
Samanta Latino Latorre	Gladys latorre
Aaron Andrés Martinez Vargas	LADER VARGAS
Jeampier Bustos cardenas	Maria Isabel Cardenas
JUAN MANUEL GARCIA CRAL	VALENTINA CRAL
Eileen Caudal Sierra Ortiz	CEO
Yiseth Luciana garcia Tirano	Fernando Tirano

Docentes Responsables: Yamile Rodelo

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Socialización a padres de familia sobre los Acuerdos e Interacciones Armonicas (Mis Acuerdos)

Fecha Junio 14 del 2024 Nivel PJ 1

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Nastia Camila Urriechi colmenarez	Leannys Daniela Urriechi Colmenare
Mariana Calderon Chiquiza	Vanessa Chiquiza
Jaicrys isabel dejonon barrios	cristina Barrios
Juan mateo bautista	Milena chibata
Dominic Ramos	Leidy Fonseca
VALERY SAMARA YEPEZ	LEIDY ESTEFANA ZAPATA
Shezed matias Triana	Nicol martinez.
sara michelle Guavita	Jessica Ramirez.
Jeremy Cuevas	Fredy Cuevas
Maria guadalupe Rodriguez Algarin	Selene Algarin
Leah Lucia Vera Cardenas	Nicolo Vera
Jesus Gabriel Prieto Portilla	Jenifer Prieto
Lia Mendoza. gimenez	Yoly Mendoza
Daniel De la Cuadra	Rocio Hernandez
Maria José Gamba	Sonia Rodriguez

Docentes Responsables: Deisy Garcia

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

Actividad Socialización a padres de familia sobre los Acuerdos e interacciones Armonicas (Mis Acuerdos)

Fecha Junio 11 del 2024 Nivel P J 2

Nombre Del niño / niña	Nombre del Padre o acudiente
Liam Samuel Avilla Calderon	Yineth Prieto
Santiago Moncon	Juan Moncon
Mia Isabela Gomez	Mia Isabela Gómez
Elian Matias Salamanca Benitez	Liseth L. Zoaiga P.
Maria Salome Mora Flórez	Carolina Mora Flórez
sharon Dennis Quiroga Montero	Jessid Andres Quiroga Parada.
Jenny Alexandra castañeda Avila	Jenny Avila
David Alexander Vargas	Yuleth Vargas
ROE CARDENAS P	WORERBIL PEÑA
Melody Rojas Chaute	Angela Chaute.
Dominic Ramos	Leidy Fonseca
Angel Joel Martinez	Laura Martinez
OLIVER QUIÑONES	LUZ MEDINA
Gaeanny Valencia	Yeison V
Liam Riveras	Karen Acosta
Ailyn Pena	Luz P

Docentes Responsables: Nury S.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790

ACTA: Experiencia Pedagógica

FECHA: Junio 11 del 2024

NOMBRE DEL ACTA: Acuerdos e interacciones armónicas " Mi Voz"

OBJETIVO: Promover experiencias pedagógicas con las niñas y niños del Jardín Infantil "Huellas y Talentos" donde realicen el reconocimiento de los acuerdos desde el cumplimiento de sus derechos.

ALCANCE: Fortalecer el reconocimiento de los acuerdos para fortalecer las interacciones armonicas del Jardín Infantil Huellas y Talentos a través de la participación de las niñas y niños en diversas experiencias pedagógicas.

PROCEDIMIENTO:

El día 11 Junio del 2024 se proponen experiencias pedagógicas con las niñas y niños donde son ellos quienes a través de acciones de señalamiento, descripción y dialogo realizan el reconocimiento de los acuerdos donde son participes resaltando que las niñas y niños expresan lo que desean promoviendo su participación y siendo reconocidos al escuchar su voz.

Párvulos 1:

Las niñas y los niños participan eligiendo las imágenes de lugares como son el parque, el museo y el zoológico; expresando sus experiencias con sus familias y con sus voces, gestos y elecciones muestran lo importante de su participación a la hora de ser sujetos de derechos ante sus familias y su entorno, utilizando sus habilidades para disfrutar el rincón que motivo sus intereses.

Escaneado con CamScanner

Párvulos 2: Se realizó una experiencia pedagógica en donde, por medio de un recorrido dentro de los espacios de la unidad operativa, fueron reconociendo el rol y sus derechos dentro del jardín, asi mismo fortalecieron su lenguaje al expresar sus emociones y los lugares que más les gusta del jardín y lo que les gusta hacer allí. Por último resaltaron todo lo visto en el recorrido por medio del dibujo en papel craf..

Párvulos 3:

Las niñas y los niños expresan a través de sus voces, gestos y Palabras sus comprensiones de lo importante de su participación en los acuerdos de corresponsabilidad, dando cumplimiento a sus derechos para el fortalecimiento de sus habilidades y capacidades que contribuyen en su desarrollo integral. Lo cual lo pueden hacer de manera libre y espontánea con sus obras artísticas y creaciones.

Pre Jardín 1:

Se realiza una asamblea donde se resalta la importancia de cumplir con los acuerdos, en la realización de cada experiencia y espacio donde se encuentren, después se invitaron a pasar algunos rincones donde encontraron Cartulina negra tizas, papel craf crayolas, imágenes y colores en otro rincón, cada uno decide donde ubicarse para crear sus obras artísticas respetando a sus compañeros fortaleciendo interacciones armónicas

Pre Jardín 2

Las niñas y los niños por medio del juego, logran reconocer sus acuerdos como participantes del servicio en el jardín, al interactuar en la experiencia se observan expresiones verbales y gestuales con lo que pueden transmitir que les gusta jugar, comer, cepillar sus dientes, descansar, tener amigos y amigas con los que pueden jugar y compartir señalando aquellos acuerdos que

Escaneado con CamScanner

realizan en su cotidianidad como "recoger los juguetes, consumir sus alimentos y divertirse", manifiestan su interés por divertirse en los espacios del jardín como el " Parque, ver videos" Valery manifiesta que " mi mama me cuida cuando estoy enferma", resaltando su participación en el rincón de los doctores, Elián refiere " me gusta pintar y que me lleven al parque"

Pre Jardín 3: Se realiza una asamblea a través de la cual se explica con ayuda de un títere que todas las niñas y niños tienen deberes y derechos los cuales son muy importantes para vivir en sociedad, luego se disponen algunos espacios con el kit médico resaltando el derecho a la salud, realizan una actividad de coloreado. Resaltando el derecho a la educación y los kit de herramientas resaltando el derecho al juego, también encontraron loza didáctica con la cual se resaltó el derecho a la alimentación, al final se solicita que entre todos dejemos el espacio limpio siendo este un deber de todos, fortaleciendo así a derechos y deberes. Jaicrys manifiesta "mis papas mecompran muchas frutas, mariana manifiesta "yo fui al parque con mis abuelitos"

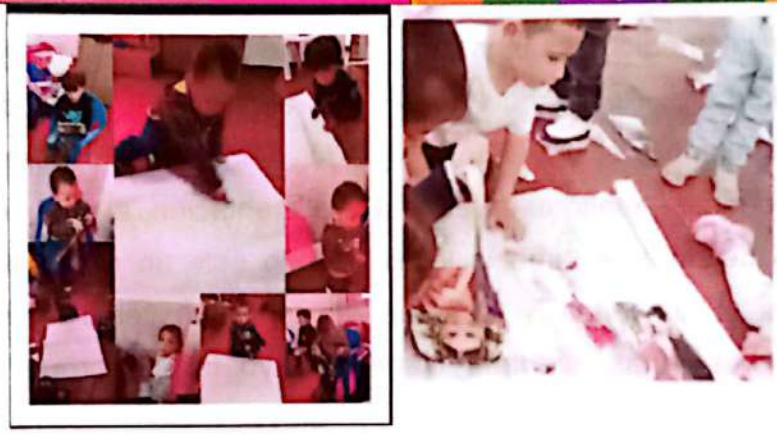
En el desarrollo de cada una de las experiencias se fortalece el reconocimiento de los acuerdos de corresponsabilidad donde las niñas y niños son sujetos de derechos y sus familias e institución deben garantizarlos dando cumplimiento a los compromisos adquiridos, en estos espacios las niñas y niños se expresan libremente, opinan, señalan siendo ellos los protagonistas, se sienten alegres, atendidos y escuchados , se emocionan al observar como las profesionales resaltan su participación y escuchan sus ideas.

Escaneado con CamScanner

Fundación Social Castillo San Lucas
Huellas y Talentos

Carrera 10F Este # 20-96 sur Teléfono 5602790







ELABORADA:

NURY JIMENEZ

(Profesional de Atención a la Primera Infancia)

Escaneado con CamScanner