PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 2015300 2015/2021
Página 1 de 2

Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jardín Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mayra Mahecha
Sector B NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emmanuel Cardenas Moreno
CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leonardo Cardenas Puentes
PRINCIPAL Leonardo Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Amparo Murillo / Yuly Medina

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8:10 am	Salon	Siendo las 8:10 del dia 06/06/2024 Se realiza el llamado telefonico a la señora paola andrea Moreno Suarez Identificada con el numero de cc 1.024.479.734 mamá del niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con nuip 1023422217, donde la docente le comunica que el niño fue mordido por una de sus compañeras realizando una actividad pedagogica en el momento

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	N/A	S jugando con el arma todo en el rincon del juego, se le aclara a la mamá que tambien se le hizo llamado de atencion a la niña y a su mamá para seguir evitando estos acontesimientos, el motivo del mordisco fue por quitarle una ficha el niño a la niña y ella su defensa fue el mordisco en la mejilla izquierda donde se evidencio que

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	N/A	no sangró, ni supuro la herida se observa que quedo morado y rastro de sus dientes en la mejilla del niño, la docente se compromete en hacerle seguimiento hasta que desaparezca en totalidad el morado, se termina la novedad en buenos terminos, la mamá se acerca y firma con puño y letra, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ional en atencion a la primera ...a - Amparo Murillo / Yuly Medina.	LEONARDO CARDENAS PUENTES CC. 79914826

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8:30	Salon	Siendo las 8:30 del dia 06/06/2024 se realiza la activacion de poliza para el niño Emmanuel Cardenas moreno con nuip 1023422217 Donde se le explica al papá de la activacion de poliza numero 152009.805152 donde el señor leonardo Cardenas Puentes acepta la activacion Poliza donde lo atienden en el hospital del tunal hasta las 24 apartir de los hechos

NOMBRE, CÉDULA 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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha Memo I2021015309 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA Jardin Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mayra Malagon

NIVEL Parvulos B NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emmanuel Cardenas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO leonardo cardenas puentes

ACUDIENTE PRINCIPAL leonardo cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Amparo Murillo / yuly Medina.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 NOVEDAD
N/A		N/A	la docente le explica la importante de asistir al Centro medico en erte punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la Primera Infancia - Amparo Murillo / Yuly M	LEONARDO CARDENAS PUENTES CC. 79914826

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
06/06/2025	4:00 PM	Salon.	Siendo las 4:00 pm del dia de hoy 06/06/2024 se comunica la señora paola andrea Moreno Suarez mama del niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno, por via whatsapp. comuncando que ella desiste de la polita ya que no tenia mucho tiempo para asistir al Centro medico, la docente le explica lo importante que es

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
N/A		N/A	asistir y ser valorado por un especialista al ver que la mama desistio de la polita, como docente nos comprometemos a hacer seguimiento hasta que desaparezca el morado. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera infancia / Amparo Murillo.	LEONARDO CARDENAS PUENTES 79914826

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
07/06/2024	8:08am	Salon.	Siendo las 08:08 am del dia de hoy 07/06/2024 llega al jardin el niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno en compañia de su cuidadora donde la docente observa que ya su morado ha desminuido y no presenta supuracion ni sangrado ya que su lecion es muy minima entra en buen estado en compañia de su

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo 12021015309 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD C.Bolivar UNIDAD OPERATIVA Jardin Mdrantal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mayra Malagon

NIVEL parvulos B NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emanuel Cardenas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leonardo Cardenas puentes

ACUDIENTE PRINCIPAL leonardo cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Amparo Murillo / Yuly Meding

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
N/A		N/A	docente, en erte punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la Primera Infancia - Amparo Murillo/Yuly M	LEONARDO CARDENAS PUENTES CC 79914826

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
07/06/2024	12:0 pm	Salon	Siendo las 12:00pm del dia de hoy el niño Angel Emmanuel terminajo jornada y en el jardin donde se observa que ya su morado es muy pequeño, sale el niño en buenas condiciones en compañia de su docente. En erte punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a la primera infancia. Amparo Murillo.	LEONARDO CARDENAS PUENTES 79914826

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
11/06/2024	8:30 am	Salon	Siendo las 8:30 am del dia de hoy 11/06/2024 se acerca al jardin el Señor leonardo cardenas puentes en compañia de su hijo Angel Emmanuel Cardenas puentes donde refiere a la docente que el niño ya no presenta ningun morado y se le ha desaparecido, la docente le observa la mejilla al niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

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
			y evidencia que ya no presenta ninguna novedad, ingresa el niño en buen estado en compañia de su docente. En este punto finaliza la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion ala Primera Infancia-Amparo Murillo/Yuly M	LEONARDO CARDENAS PUENTES . 79914826

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210145900 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Jardin Maternal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mayra Hakyan

NIVEL Brotos B NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emmanuel Cardenas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leonardo Cardenas Puentes

ACUDIENTE PRINCIPAL Leonardo Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Amparo M / Yuly Medina

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
11/06/2023	16:15 pm	Porta Principal Jardin Maternal	Siendo las 16:15 pm Se entrega al niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 102342 2217 al señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826 el niño se entrega ordenado limpio, se le refiere al papá que el niño consumio los alimentos participo en las actividades pedagogicas, al niño visualmente se le nota una pequeña marca del mordisco. Se termina el dialogo con el papá en buenos terminos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	LEONARDO CARDENAS PUENTES C.C 79914826

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
12/06/2023	8:16 am	Porta Principal del Jardin	Siendo las 8:16 am, ingresa al jardin el niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en Compañia de su papá el Señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826, el niño ingresa visualmente ordenado limpio se observa que el mordisco de su mejilla izquierda a disminuido, ya se ve una pequeña marca. Se termino el dialogo con el Papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	LEONARDO CARDENAS PUENTES C.C 79914826

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
12/06/2023	15:08 pm	Porta Principal Jardin Maternal	Se entrega a los 15:08 pm al niño Angel Emmanuel Cardenas Cardenas Moreno con niup 1023422217 al señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826, se le informo que el niño consumio los alimentos, participo en todas las actividades pedagogicas, se entrega ordenado y limpio, sin rasguños, se le sigue realizando seguimiento al mordisco se le nota una pequeña marca, se termino el dialogo con el papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	LEONARDO CARDENAS PUENTES C.C 79914826

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
13/06/2023	8:18 am	Porta Principal Jardin Maternal	Siendo las 8:18 am ingresa al jardin el niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 102342 22217 en Compañia de su Papá el Señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 1023422 C.C 79914826 el niño ingresa ordenado y limpio, visualmente sin novedad, el rasguño a disminuido del mordisco, de su mejilla, se seguia realizando el seguimiento al mordisco del niño, se termino el dialogo con el Papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	LEONARDO CARDENAS PUENTES C.C 79914826

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Jardín Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mayra Malagon
NIVEL Párvulos B NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emmanuel Cardenas Moreno
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leonardo Cardenas Puentes
ACUDIENTE PRINCIPAL Leonardo Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Amparo Murillo / Yuly Medina

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
14/06/2024	14:08pm	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 14:08pm se acerca el Señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C. 79914826 papá del niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 se hace entrega del niño se evidencia que se entrega en optimas condiciones, el niño consumio los alimentos del dia, se evidencia que su mejilla al lado izquierdo aun tiene marca, se termina el dialogo con el papá en buenas condiciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Urbina	79914826

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
17/06/2024	8:18am	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 8:18am ingresa al jardin el niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en compañia de su papá el señor Leonardo Cardenas Puentes con c.c 79914826, el niño ingresa ordenado limpio su mejilla al lado izquierdo se nota una pequeña marca, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos. En este espacio termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Urbina	79914826

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
17/06/2024	13:58pm	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 13:58pm se hace entrega del niño Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 al Señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826 se le informa que el niño participo en todas las actividades pedagogicas y consumio todos los los alimentos, el mordisco de su mejilla se nota menos una pequeña marca en su lado izquierdo, se entrega ordenado y limpio, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Urbina	79914826

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2024	8:20am	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 8:20 am el niño ingresa al jardin Angel Emmanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en compañia de su papá el Señor Leonardo Cardenas Moreno con C.C 79914826, el niño ingresa ordenado, limpio el mordisco de su mejilla izquierda disminuye su marca, el niño ingresa visiblemente sin ninguna novedad mas, se termino el dialogo con el papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Urbina Profesional en Atención	79914826

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153(0) - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Horizontal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hayde Arteaga

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023422217 NIÑA O NIÑO: Angel Emanuel Cardenas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonardo Cardenas Bentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuly Medina / Anyeni M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/06/2024	14:35pm	Puerta Principal Jardín Horizontal	Siendo las 14:55pm se entrega al niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 al señor Leonardo Cardenas Bentes con cc 79914826 se le informo que el niño consumio los alimentos, participo en las actividades pedagogicas, se entrega ordenado y limpio la marca en su mejilla al lado izquierdo va disminuyendo, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [illegible] Profesional

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79914826

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	8:11 am	Casa	Siendo las 8:11 am por via W el Señor Leonardo Cardenas Bentes con C.C 79914826 papá del niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 refiere que no va a traer al niño al jardin porque tiene gripa, desea tenerlo y cuidarlo en casa, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [illegible] Profesional en Atención

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
20/06/2024	10:11 am	Casa	Siendo las 10:11 am por via W el Señor Leonardo Cardenas Bentes con c.c 79914826 papá del niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 refiere que el niño sigue con el malestar de la gripa, no va a ir a cuidar en casa, no lo llevan al medico se termina el dialogo con el papá en buenos terminos; en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [illegible] Profesional en Atención

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	8:20 am	Puerta Principal Jardín Horizontal	Siendo las 8:20 am ingresa al jardin el niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en compañia de su papá Leonardo Cardenas Bentes con CC 79914826 refiere que el niño esta con gripa el niño ingresa ordenado y limpio, en su mejilla izquierda sigue con una pequeña marca del medicamento se termina el dialogo con el papá en buenos terminos, entrega documentación parte de historia clinica del niño ademas socializa las Novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [illegible] Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79914826

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Jardín Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maryu Melogui

NIVEL Párvulo NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emanuel Cardenas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leonardo Cardenas Puentes

ACUDIENTE PRINCIPAL Leonardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yuly Medina / Arnoldo Mulla

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica		No aplica	de los dias 19 y 20 de Junio del presente año se sigue realizando el Seguimiento al niño, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos. En este punto se finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leonardo Mullo Profesional en Atención P.I	7991482

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	16:04pm	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 16:04pm se realiza la entrega del niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 al señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826 se le informo al papá que el niño participo en las actividades pedagogicas y Consumio los alimentos, se entrega ordenado y limpio, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leonardo Mullo Profesional en Atención P.I	7991482

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	8:05 am	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 8:05 am ingresa al jardin el niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en Compañia de su papá Leonardo Cardenas Puentes con Cc 79914826 el niño ingresa ordena, limpio, en su mejilla del lado izquierdo se nota una pequeña marca del mordisco, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos, en este punto 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
Leonardo Mullo Profesional en Atención P.I	7991482

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	15:30pm	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 15:30 pm se hace entrega del niño Angel Emanuel Cardenas con niup 1023422217 al señor Leonardo Cardenas Puentes con Cc 79914826 se entrega ordenado y limpio se le informo al papá que consumio todos los alimentos, se le entrega la citacion con Psicologia para el dia 10 de Julio a la 1:00pm del presente año, su mejilla izquierda todavia se nota la marca pequeña, se termina el dialogo con el papá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leonardo Mullo Profesional en Atención	7991482

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 19 UNIDAD OPERATIVA Jardín Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mayra Malagón

NIVEL Párvulos B NUIP 1023422217 NIÑA O NIÑO Angel Emanuel Cardenas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leonardo Cardenas Puentes

ACUDIENTE PRINCIPAL Leonardo C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Amparo M / Yolq M

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 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	8:14 am	Puerta Principal del Jardín Manantial	Siendo las 8:14 am ingresa al jardín el niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en compañía de su papá el Señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826, el niño ingresa ordenado, limpio la marca del mordisco en su mejilla izquierda ci disminuido se termina el diálogo con el papá en buenos términos en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en Atención.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79914826

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	15:30pm	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 15:30 pm se entrega al niño Angel Manuel Cardenas Moreno con niup 1023 422217 al señor Leonardo Cardenas Puentes, con C.C 79914826 se le informo que el niño consumio todos los alimentos, participo en las actividades del dia, el niño sale ordenado y limpio, se termina el dialogo con el papá en buenos terminos, en este espacio se termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79914826

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2024	8:20 am	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 8:20 am ingresa al jardín el niño Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 en compañía de su papá el señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826, el niño ingresa ordenado, limpio, su mejilla de lado izquierdo se le evidencia una marca del mordisco disminuyendo se termina el dialogo con el papá, en buenas terminos, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79914826.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	14:10pm	Puerta Principal Jardín Manantial	Siendo las 14:10 se entrega al niño Angel Emanuel Cardenas Moreno con niup 1023422217 al Señor Leonardo Cardenas Puentes con C.C 79914826, se le informo que el niño consumio los alimentes y participo en las actividades pedagogicas, se termina el dialogo con el papá en buenas terminos, en este espacio se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en Atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79914826

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REMISIÓN DE SITUACIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO POR PROFESIONALES TRANSVERSALES EN JARDINES INFANTILES DIURNOS, JARDINES INFANTILES NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: NO CONTROLADO Versión:0 Fecha: Página: 1 de 2

I. Datos de Identificación de la niña o el niño

Fecha de remisión: ___/___/___ Nivel: Parvulos B

Nombre del jardín infantil o casa de pensamiento intercultural Jardin Maranthal

Nombres y apellidos de la niña o el niño: Angel Emanuel Cardenas Moreno

Fecha de nacimiento: 06/03/2022 Edad _____ Número de documento de identidad: 1023422217

Nombre de la madre, padre, cuidadora o cuidador principal: Leonardo Cardenas Puentes

II. ¿A qué perfil profesional se remite el acompañamiento?

Profesional en Nutrición o Enfermería ____ Profesional en Educación Especial: ____ Profesional Psicosocial: X

III. Descripción de la situación por la que solicita acompañamiento:

El dia 06/06/2024 al niño Emanuel Cardenas Moreno una participante lo mordio en su mejilla izquierda, el Papá el Señor Leonardo Cardenas coloco una queja en Nivel Central por este suceso la Pedagoga solicito compañia con los Padres de Familia. Los Padres de Familia tienen Compromisos desde el 01/03/2024 para entregar los documentos como Certificado médico, auditivo, visual, odontologico y a la fecha no se han entregado.

IV. Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se activo pdiza el dia 06/06/2024, a diario se realiza novedades entrada y salida hasta la Fecha 01/03/2024.

Powered by CamScanner

V. Fecha de recepción del caso por la o el profesional transversal: _____/_____/_____

VI. Rol de quien solicita el acompañamiento:

Profesional en Nutrición o Enfermería: ____ Profesional Psicosocial: _____Profesional en Educación Especial: ____ Auxiliar de atención a la primera infancia _____ Profesional de atención a la primera infancia: _____ Responsable del servicio _____ Otro: _____ ¿Cuál? _____

VII. Nombre de quien remite: _____Firma: _____

VIII. Nombre de la o el responsable del servicio: _____ Firma: _____

IX. Nombre de la o el profesional transversal que recibe la remisión: _____

Firma: _____

X. Recomendaciones entregadas por el profesional transversal para abordaje del caso: Fecha: ____/____/____

Tener en cuentas las fechas de los compromisos con los padres de familia. para los documentos solicitados por el jardin.

XI. Seguimiento realizado por la o el profesional transversal:

XII. Fecha de cierre al acompañamiento por parte de la o el profesional transversal: _____/_____/_____

1. Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social 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.
2. Con el fin de verificar fácilmente la trazabilidad de la remisión, la persona que remite la situación registrará en la herramienta de novedades que se realiza remisión y relacionará el presente formato como soporte. Este formato debe ser entregado a la o el profesional transversal, quien luego de recibirlo formalmente y realizar la primera acción de atención con la familia, lo archivará en la historia social de la niña o el niño. Este formato no sustituye el Deber de Denuncia que asiste a toda persona que conozca o identifique una situación de presunta vulneración de derechos dirigida a niñas, niños o adolescentes, de esta forma quien identifique una situación de esta naturaleza activará de inmediato la ruta interna y desarrollará las acciones que correspondan de acuerdo a las orientaciones brindadas desde la Subdirección para la Infancia

Powered by CamScanner

ORIENTACIÓN Y/O ASESORÍA

Mamá y Papá de **ANGEL EMANUEL CARDENAS MORALES NUIP 1023422217,** los convocamos a participar de un proceso de orientación y/o asesoría Psicológica el día 10 del mes julio a las 1:00 pm, de manera presencial en el JI Manantial

Recuerde su **obligatoriedad de corresponsabilidad,** su asistencia contribuye a mejorar el desarrollo integral de los niños y niñas.

Responsable de Servicio, Docente titular y Psicóloga

FECHA: 25/06/2024

Firma de recibido: _____

Powered by CamScanner