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: Patal UL. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1033829983. NIÑA O NIÑO: Emma Alexandra Barros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilda Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilda Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
22 Julio 2024	9:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 22/07/2024 la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano se comunica con la Señora Hilda Zapata madre de la niña Emma Barros por medio de llamada telefonica al numero Celular 3028642074 para saber el motivo de la Inasistencia de la niña la Señora Hilda Zapata refiere "Prote buenos dias, la niña no asistio hoy al jardin porque esta con gripe, yo le Saque una cita para hoy a las 5:00pm"

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
N/A	N/A	N/A	Se le recomienda presentar los debidos soportes que le den en esta cita medica y Se le informa que esta información esta siendo registrada como novedad la cual se le Socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	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
23 Julio 2024	2:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 23/07/2024 la Señora Hilda Zapata Se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano que el dia de ayer su hija Emma Barros perdia la cita que tenia programada a las 5:00 pm porque llegaron tarde, pero le agendaron otra para el dia de hoy a las 10:00 am, al asistir a esta cita de Pediatria le dan una incapacidad medica

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
N/A.	N/A	N/A	Por 3 días con un diagnostico de rinofaringitis Viral iniciando desde Hoy 23/07/2024 hasta el dia Jueves 25/07/2024 y una formula medica con acetaminofen 7ml cada 6 horas por 2 dias y clorfeniramina 2 y 1/2 cada 12 horas por 5 dias. Se le socializa a la Señora Hilda Zapata la novedad realizada el dia de ayer 22/07/2024 con la cual esta de acuerdo. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Hilda Valentina Zapata, 1000884458

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: Kotae IUU UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1033829983 NIÑA O NIÑO: Emma Alexandra Barros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilda Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilda Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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											
25 Julio 2024.	2:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 25/07/2024 la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano se comunica con la Señora Hilda Zapata madre de la niña Emma Barros al numero celular 3028642074 Para saber como se encuentra la niña de salud en su tercer y ultimo dia de Incapacidad, la señora Hilda Zapata refiere que la niña ya esta bien de salud, no ha presentado ninguna novedad, el dia de ayer 24/07/2024 finalizo el tratamiento del aretaminofen y el dia 27/07/2024											
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											
N/A	N/A	N/A	finaliza el tratamiento de la Clorfeniramina que manana Viernes 26/07/2024 asistira al jardin con normalidad, Se le informa a la Señora Hilda Zapata que esta información esta siendo registrada como novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad Operativa.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano													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											
26 Julio 2024.	8:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 26/07/2024. la señora Hilda Zapata ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Emma Barros y refiere que la niña ya se encuentra bien de salud, que su incapacidad termino el dia de ayer 25/07/2024 y aun le sigue suministrando la Clorfeniramina cada 12 horas, esta se le esta suministrado a las 5:00am y 5:00pm el dia de mañana Sabado 27/07/2024 finaliza el tratamiento, se le informa a la señora											
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											
N/A	N/A	N/A	Hilda Zapata que la niña estaria bajo observacion y de presentarse alguna novedad, nos comunicaremos con ella de manera inmediata, se le socializa a la Señora Hilda la novedad realizada el dia de ayer 25/07/2024 con la cual esta de acuerdo. En este punto finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.													: Hilda Zapata, 1000484758	

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 Rafael UU. UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1023829983 NIÑA O NIÑO: Emma Alejandra Barros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilda Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
26 Julio 2024	4:00 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente día la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la Señora de la niña Emma Barros que en el transcurso del día la niña estuvo bajo observación y no se presento ninguna novedad consumio todos los alimentos brindados, participo con animo en cada actividad propuesta, la niña sale en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños.

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
N/A	N/A	N/A	el día lunes se continuara con el seguimiento de esta novedad debido a que mañana 27/07/2024 finaliza el tratamiento por 5 días de la Clorfeniramina. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	Hilda Zapata, 1000984758

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
29 Julio 2024	7:50 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy lunes 29/07/2024 la Señora Hilda zapata se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy Lozano que su hija Emma Barros ya termino el tratamiento de la clorfeniramina el día sabado 27/07/2024. refiere que se encuentra bien de salud y animo, sin embargo estuvo bajo observación en el transcurso del día de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano	Hilda Zapata, 1000984758

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
29 Julio 2024	4:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del Presente día la Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la Señora de la niña Emma Barros, que la niña en el transcurso del día estuvo bien de Salud y animo, consumio con agrado cada alimento brindado, no se Presento ninguna novedad, la niña sale en buenas condiciones de salud y animo sin golpes. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano	Hilda Zapata, 1000984758

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: Rafael UD. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031136775 NIÑA O NIÑO: Gabriela Beltran Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
15 Julio 2024	12:34 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 15/07/2024 la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano, Se comunica con la Señora Laura Becerra al numero celular 3132110441. Para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la señora laura Becerra refiere que la niña desde el dia Viernes 12/07/2024 en horas de la noche se siente indispuesta, donde ella evidencia que es gripa por que tiene mucosidad, que no ha presentado fiebre, ni tos pero ella desde dejarla 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	casa hasta que su congestión termine, tambien comenta que no la ha llevado al medico porque no lo ha visto necesario y esta intentando solicitar una cita prioritaria con su EPS. Se le informa a la señora laura Becerra que esta información esta siendo registrada como novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	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
16 Julio 2024	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 16/07/2024 Sobre las 9:40 am la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano se comunica con la Señora laura Becerra al numero celular 3132110441. Para saber como continua la niña Gabriela Beltran de Salud, refiere que la niña continua congestionada, que por el momento no ha presentado fiebre y esta intentando solicitar una cita prioritaria pero no le ha sido posible, tambien comenta que le esta

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
N/A	N/A	N/A	suministrando remedios caseros como naranja con miel, la profesional le hace la sugerencia de seguir insistiendo en su EPS para que le otorguen cita a la niña y le den un diagnostico, se le informa a la señora laura Becerra que esta información esta siendo registrada como novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	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 Rafael UN. UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP 1031186775 NIÑA O NIÑO: Gabriela Beltran Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa - Delby Lozano

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 Julio 2024	01:00 PM	JIC Portal de los Sueños	Hoy miercoles 17/07/2024 la profesional Natalia Espinosa se comunica con la señora Laura Becerra madre de la niña Gabriela Becerra al numero de telefono 313 211 0441 para conocer como sigue la niña el dia de hoy de salud, informa que la niña sigue un poco congestionada, que no presenta fiebre ni otro tipo de malestar general, esta tratando de agendar una cita prioritaria pero aun no ha sido posible, por tal motivo prefiere dejarla en casa bajo el cuidado de

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
N/A	N/A	N/A	ella hasta que se encuentre en buenas condiciones para llevarla al jardin, se le refiere que todo esta siendo registrado bajo novedad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	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 Julio 2024	10:00 am	J.I.C Portal de los Sueños,	Hoy Jueves 18/07/2024 la profesional de atención a la Primera Infancia Natalia Espinosa intenta comunicarse con la señora laura Becerra madre de la niña Gabriela Becerra al numero celular 3132110441 para saber como continua la niña de salud y si logro obtener la cita prioritaria, pero no se logra comunicación alguna En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	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
18 Julio 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del Presente dia la Señora laura Becerra se acerca a la unidad operativa a reclamar el Paquete alimentario de Jornada Pedagógica en compañia de su hija Gabriela Beltran, informa que no logro obtener cita prioritaria pero la niña ya esta bien de salud con los remedios caseros que le realizo en estos dias, comenta que el dia lunes 22/07/2024 asistira con normalidad se le socializa a la Señora laura las novedades realizadas el dia 15, 16, 17 y 18 de Julio con las cuales esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Natalia Espinosa	Laura Becerra 1000983626

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 Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP 1031186775 NIÑA O NIÑO: Gabriela Beltran Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
22 Julio 2024	9:11 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 22/07/2024 la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano se comunica con la señora Laura Becerra madre de la niña Gabriela Beltran para saber el motivo de la inasistencia de la niña, refiere la señora Laura Becerra que la niña paso mala noche con dolor de pies y se durmio tarde que ya no presenta congestion, por esta razon la niña no asistira al

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Jardin, Se le recomienda solicitar una cita prioritaria para que la examinen y le puedan dar un diagnostico, la Señora Laura refiere "listo profe, voy a tratar de sacarle la cita prioritaria", Se le informa a la señora Laura Becerra que esta información esta siendo registrada como novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano	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
23 Julio 2024	8:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 23/07/2024 la Señora Laura Becerra se acerca a la unidad operativa en compañia de su hija Gabriela Beltran y le comenta a la profesional de atencion a la primera infancia Deisy Lozano que no logro solicitar la cita prioritaria para su hija, que intentara solicitar una cita por Pediatria para que valoren la niña debido a que tiempo atras la niña manifesto dolor en sus pies,

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
N/A	N/A	N/A	tambien refiere que la niña esta bien de salud y animo no ha presentado sintomas gripales, ya se recupero durante los 5 dias que estuvo en casa, "no la lleve al medico profe porque no presento gripa y siempre satura bien, solo fueron necesarios los cuidados en casa", "Perdon Profe no presento fiebre ni tos" se le informa a la Señora laura Becerra que la niña estara bajo observacion en el

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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardin NUIP 1031186775 NIÑA O NIÑO: Gabriela Beltran Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
N/A	N/A	N/A	Transcurso del dia y de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata, tambien se le socializa la novedad realizada el dia de ayer 22/07/2024 con la cual esta de acuerdo, en constancia de esto firma la actual novedad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Laura Becerra 1000983676

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la señora Laura Becerra que su hija Gabriela Beltran estuvo en observación en el transcurso y no se presento ninguna novedad, la niña participo de todas las actividades con animo y no manifesto ningun tipo de dolor consumio los alimentos brindados en su totalidad la niña sale en buenas condiciones de salud

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
N/A	N/A	N/A	Sin golpes ni rasguños. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Laura Becerra 1000983676

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
N/A	N/A	N/A	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: Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025080658 NIÑA O NIÑO: Juan Mathias Piñeros

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Castro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
12 Julio 2024	8:23 am	Casa.	Hoy Viernes 12/07/2024 la Señora Diana Castro madre del niño Mathias Piñeros Se comunica con la profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano Vía WhatSAPP donde informa que el niño no asistira el día de hoy al jardin debido a que paso la noche, con fiebre, lo tendra en casa bajo observación y de no observar mejoria en el transcurso del día lo llevara al medico, 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
N/A	N/A	N/A	recomienda que asista al medico y no le suministre medicamentos sin una formula medica, Se le informa a la Señora Diana Castro que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
15 Julio 2024.	12:30 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Lunes 15/07/2024 la profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano Se comunica con la Señora Diana castro madre del niño Juan Mathias piñeros al numero celular 3 Para Saber como continua el niño de salud, la Señora Diana castro refiere que durante el fin de semana el niño estuvo bien de salud, no presento fiebre, Pero si tiene un poco de tos, comenta que no lo ha llevado al medico por

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
N/A	N/A	N/A	que no ha presentado fiebre y para la tos le esta suministrando remedios caseros preparados con cebolla morada, ajo, limon y miel ha sido de gran ayuda, tambien comunica que lo tendra en casa esperando que se recupere del todo para que pueda regresar al jardin. Se le informa a la Señora Diana Castro que esta Información esta siendo registrada como novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	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 Rafael UU UNIDAD OPERATIVA J.I. Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP: 1025080658 NIÑA O NIÑO: Juan Mathias Piñeros

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Castro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
16 Julio 2024	3:25 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 16/07/2024 la Señora Diana Castro se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano que el día de hoy llevo a su hijo Mathias Piñeros a una cita Prioritaria debido a que continuaba congestionado, en esta cita le dan una incapacidad medica por 3 días desde el día de hoy 16/07/2024 hasta el día jueves 18/07/2024 con un diagnostico

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
N/A	N/A	N/A	de rinofaringitis aguda y una formula medica con acetilcisteina 1 solución nasal 1 puff 3 veces al día por 5 días, oximetazolina solución nasal 1 gota 2 veces al día por 3 días, acetaminofen 6x1 cada 5 horas por 5 días. la Señora Diana Castro se compromete traer la fotocopia de la formula medica debido a que se le olvido traerla, se le socializa a la señora Diana la novedad realizada el 12 y 15 de Julio con los cuales esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	1033696677

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
18 Julio 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 18/07/2024 la Señora Diana Castro se acerca a la unidad operativa a reclamar el paquete alimentario de jornada pedagogica de su hijo Mathias Piñeros y de paso a informar que su hijo se encuentra mucho mejor de salud que su apetito a disminuido pero lo esta hidratando y brindandole algunas frutas, que su incapacidad medica finaliza el día de 18/07/2024

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
N/A	N/A	N/A	"Confiando en Dios nos vemos el lunes profe, Si no presenta alguna novedad durante el fin de semana". "Yo le estoy suministrando los medicamentos juiciosa" En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	1033696677

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 18. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP: 1025080653 NIÑA O NIÑO Juan Mathias Piñeros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy lozano

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
22 Julio 2024	8:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 22/07/2024 la señora Diana Castro ingresa a la unidad operativa con su hijo Mathias Piñeros, le comenta a la profesional de atención a la primera infancia Deisy lozano que el niño termino su incapacidad el día Jueves 18/07/2024 y desde este día ha estado bien de salud, tambien refiere que ya termino el tratamiento de los medicamentos formulados. Se le informa a la señora Diana Castro que el niño estara

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
N/A	N/A	N/A	bajo observación en el transcurso del día y si se presenta alguna novedad nos comunicaremos con ella de inmediato. en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy lozano	1033696677

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
22 Julio 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo los 4:00 pm del presente día la Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la señora Diana Castro que su hija Mathias Pinteros en el transcurso del día estuvo bien de salud y anima, no se presento ninguna novedad, partcipo con agrado en cada actividad propuesta y consumio todos los alimentos brindados, el niño sale en buenas condiciones Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy lozano	1033696677

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
N/A	N/A	N/A	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. 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: Portal UU UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1149937632 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Briceño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Urrego.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Urrego. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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 Julio 2024	08:47 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Viernes 12/07/2024 la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano se comunica con la señora Leidy Urrego madre de la niña Guadalupe Briceño al numero celular 3024688883 Para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la señora Leidy Urrego le informa a la profesional, que la niña amaneció indispuesta manifestando dolor en su oido Por ésta razón la tendra en casa y comunicara como continua la niña en el transcurso del día.

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
N/A.	N/A	N/A	aporte de esto refiere que no la llevara hoy al medico porque el día de mañana 13/07/2024 Sabado tiene cita con pediatria y esperara un diagnostico, el día lunes 15/07/2024 Presentara los debidos soportes En este ponto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	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
15 Julio 2024	7:57	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 15/07/2024 la señora Leidy Urrego llega a la unidad operativa en compañía de su hija Guadalupe Briceño, le comenta a la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano que la niña se encuentra bien de salud, que el dia Sabado 13/07/2024 asistieron a cita de pediatria y le hicieron revisión en su oido y todo se encuentra normal, a parte de esto la niña no ha manifestado

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
N/A	N/A	N/A	dolor, la señora Leidy Urrego Presenta el debido soporte medico donde se evidencia en el que, la niña se encuentra bien y es apta Para vivir en comunidad. Se le socaliza a la señora Leidy Urrego la novedad registrada el día Viernes 12/07/2024 con la cual Esta de acuerdo y en constancia firma esta novedad. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.	Leidy Urrego 1.088538091

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: Rafael UU. UNIDAD OPERATIVA: Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1140937632 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Briceño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
15 Julio 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente día la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la Señora Leidy Urrego madre de la niña Guadalupe Briceño que en el transcurso del día no se presento ninguna novedad con la niña estuvo bien de animo y salud y participo con agrado de cada actividad propuesta, la niña sale en buenas condiciones sin golpes ni rasguños. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Leidy Urrego 1.088338091

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
N/A	N/A	N/A	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
N/A	N/A	N/A	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
N/A	N/A	N/A	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: Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025157692 NIÑA O NIÑO: Matheo Fabricio Urbano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marinela Guerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marinela Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
16 Julio 2024	9:40 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy Martes 16/07/2024 la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano se comunica con la Señora Marinela Guerra madre del niño Matheo Urbano al numero celular 3204717363 Para saber el motivo de la inasistencia del niño, la Señora Marinela comenta que ella se encuentra cambiándose de vivienda y decidio dejar a su hijo donde una tia que vive en el barrio de San Carlos ya que estaria muy ocupada en el transcurso del

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
N/A	N/A	N/A.	dia y en horas de la noche pasara a recoger al niño para que pueda asistir con normalidad al jardin el dia de mañana 17/07/2024 tambien refiere "profe el niño esta bien de salud en nombre de Dios nos vemos mañana" Se le informa a la Señora Marinela Guerra que esta información esta siendo registrada como novedad, la cual se le socializara cuando se presente a la unidad operativa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	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
17 Julio 2024	9:12 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy miercoles 17/07/2024 la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano se comunico con la Señora Marinela Guerra madre del niño Matheo Urbano al número 3204717363 para conocer el motivo por el cual no asistio el niño al jardin, la madre informa que el dia de ayer 16/07/2024 no alcanzo a recoger al niño de la casa de la tia ubicada en el barrio San Carlos ya que termino un poco tarde el cambio de vivienda, manifiesta que el dia de mañana el niño asistira con

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
N/A	N/A	N/A	normalidad a la unidad operativa, la profesional le manifiesta que todo quedara registrado bajo novedad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia Deisy Lozano	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 Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP 1020157692 NIÑA O NIÑO Matheo Fabricio Urbano Guerra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marinela Guerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marinela Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Delby Lozano

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
18 Julio 2024	7:53 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy Jueves 18/07/2024 ingresa el niño Matheo Urbano acompañado de su madre Marinela Guerra a la unidad operativa e informa a la profesional de atencion a la primera infancia Natalia Espinosa que el niño no presenta ninguna novedad y se encuentra en buenas condiciones de salud, se le socializa la novedad anterior realizada el 16/07/2024 y 17/07/2024, al mismo tiempo se le indica que el niño estara bajo observación en el transcurso del dia. Hasta este punto va la 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 de atencion a primera infancia Natalia Espinosa	Marinela Guerra 17632307

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
18 Julio 2024	4:02 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:02 PM del presente dia la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa le informa a la Señora Marinela Guerra que su hijo Matheo Urbano no presento en el transcurso del dia ninguna novedad y realizo todas las actividades propuestas sin dificultad, consumio todos los alimentos en su totalidad, no presenta raspaduras ni golpes por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a primera infancia Natalia Espinosa	Marinela Guerra 17 632 307

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
N/A	N/A	N/A	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
N/A	N/A	N/A	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: Rafael UN UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1010251282 NIÑA O NIÑO: Owen Matias Triana Alavarez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Estefania Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Jozano

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 Julio 2024	4:30 PM	JIC Portal de los Sueños	Hoy miercoles 17/07/2024 la profesional de atencion a primera infancia trata de comunicarse con la señora Estefania Alvarez madre del niño Owen Triana al numero de telefono 3143064915 para conocer el motivo de la inasistencia del niño, no se logra comunicación despues de varios intentos realizados durante el dia, se reviba la formalización de cupo y realiza llamada a la señora Andrea Zapata al numero y tampoco se obtiene comunicación. Hasta este punto va la 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 de atencion a primera infancia Natalia Espinosa			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 Julio 2024	7:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 18/07/2024 el señor Wilmer Triana Padre del niño Owen Triana se acerca a la unidad y le refiere a la Profesional de atención a la Primera Infancia Natalia Espinosa que el niño ingresa en buenas condiciones de salud. Se le socializa la novedad realizada el día de ayer 17/07/2024 con la cual esta de acuerdo y en constancia firma la de este día. En este punto finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera I. Natalia Espinosa			Wilmer Triana 1007216117											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18 Julio 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del presente día la profesional de atención a la primera infancia Natalia Espinosa le comenta al señor Wilmar triana que el niño durante el día, su hijo, estuvo bajo observación y no se presento ninguna novedad, realizo cada actividad con normalidad y agradó consumio todos los alimentos brindados se da cierre a esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera I. Natalia Espinosa			Wilmer Triana 1007216117											

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 Julio 2024	9:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 24/07/2024 la profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano se comunica con la señora Estefania Alvarez madre del niño Owen Triana para Saber el motivo de la inasistencia del niño, al numero celular 3143064915, la madre refiere "Profe buenos dias, lo que pasa es que hoy me dieron el dia de la familia por parte del trabajo y no lo lleve porque como necesito comprarle unas cosas entonces esta conmigo" tambien refiere que el dia de											
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 Rafael UU. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP 1010251282 NIÑA O NIÑO: Owen Matias Triana

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
N/A	N/A	N/A	mañana 25/07/2024 el niño asistira con normalidad se le informa a la Señora Estefania Alvarez que esta información esta siendo registrada como novedad. la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2024.	8:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 25/07/2024 la Señora Estefania Alvarez Ingresa a la Unidad operativa en compañia de su hijo Owen Triana quien se excusa por la inasistencia de su hijo el dia de ayer. refiere que el niño esta bien de salud y animo sin embargo estara bajo observación en el transcurso del dia. Se le Socializa a la señora Estefania la novedad realizada el dia de ayer 24/07/2024 con la cual esta de acuerdo y en constancia de esto firma la de este dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Estefania Alvarez Renata 1000000525

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 Julio 2024	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la Profesional de atención a la primera infancia Deisy lozano le informa a la señora , que en el transcurso del dia su no presento ninguna novedad, participo con normalidad en las actividades propuestas, consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño Sale en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano. T.	AIDALFA Zapata 52886887

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
N/A	N/A	N/A	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: Rafael UU. UNIDAD OPERATIVA: J.I. Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1140938266 NIÑA O NIÑO: Evans Matias Hinestroza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Valois

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Valois PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
23 Julio 2024	1:20 pm	J.I.C Portal de los Suenos	Hoy Martes 23/07/2024 la Señora Maria Valois se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy Lozano que retirara a su hijo Evans Hinestroza a esta hora del jardín debido a que el niño tiene cita de odontología sobre las 3:00 pm, se compromete traer el soporte el día de mañana, el niño sale en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni raspones. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	· Maria Valois · CC 38683245.

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
24 Julio 2024	8:20 am	J.I.C Portal de los Suenos	Siendo las 8:20 am del presente día la señora Maria Valois ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Evans Hinestroza y realiza la entrega del soporte de la cita de odontología que tuvo el día de ayer 23/07/2024. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	· Maria Valois · 38683245.

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
N/A	N/A	N/A	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
N/A	N/A	N/A	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: Patio Bonito UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1033824084 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Guerra Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Antonia Pinto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
29 Julio 2024	9:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 29/07/2024 la Profesional de atención a la Primera infancia Deisy Lozano intenta comunicarse con la señora Yenny Moreno madre de la niña Mia Guerra al numero celular 3209748178 para saber el motivo de la inasistencia de la niña pero no se logra comunicación, nos intentamos comunicar con la señora Marianela Guerra tia y acudiente de la niña al numero celular 321910 4162 donde este timbra y nadie responde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	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
30 Julio 2024	8:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 am del presente día la señora Antonia Pinto abuela y acudiente de la niña Mia Guerra le informa a la profesional que la niña no asistio el día de ayer porque el domingo 28/07/2024 se alostaron tarde y decidio la mamá de la niña dejarla en casa, tambien refiere que la niña se encuentra bien de salud, sin embargo se le informa a la señora Antonia Pinto que la niña estara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano	Antonia Pinto 52003426

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
30 Julio 2024.	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Martes Sobre las 4:00 pm la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Marinela Guerra tia y acudiente de la niña Mia Guerra que en el transcurso del día no se presento ninguna novedad, la niña participo en las actividades con agrado y normalidad, consumio todos los alimentos y brindarlos en el día, la niña sale en buenas condiciones de Salud, sin golpes ni raspones. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	Marinela Guerra 17632307

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
N/A	N/A	N/A	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