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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923426 NIÑA O NIÑO: Sharith Condiza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/2024	7:54	Casa	Seguimiento novedad 27/06/24 - 28/06/24. Siendo las 7:54 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith al numero. 300339 2134 del numero 3203806867 via whatsapp ya que es el unico medio de comunicación. Quien informa que la niña tiene una incapacidad sin referir el tiempo ni presentar soporte, ademas que por este motivo no traera a la niña, que ella presentara el soporte en horas de la tarde. Se le socializa la novedad registrada a la mamá. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

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
03/07/2024	9:39	Casa	Seguimiento novedad 27/06/2024 - 28/06/2024 - 02/07/2024. Siendo las 9:39 la profesional se logra comunicar con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith quien refiere que la niña se encuentra indispuesta con dolor de oido por lo que no la traera al servicio y que la niña tiene incapacidad "documento que no ha presentado a la fecha". Que en el transcurso del día enviara el soporte ya que se encuentra trabajando. La niña se encuentra bajo el cuidado de la tia paterna en casa. Se socializa la novedad registrada con la mamá. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/07/2024	12:13	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/04/2024 - Remisión a psicologia Siendo las 12:13 se acerca al aula de parvulos 5 la Psicologa Daniela Hincapie a realizar la entrega de acta de seguimiento y citación a los padres de familia de Sharith para el día martes 9 de julio de 2024 a las 10:00am con motivo de indisistencias y documentos pendientes de la niña. Se envia la citación a la señora leidy Aguirre con cc 1233899171 via whatsapp siendo el unico medio de comunicación al numero 300339-2134 del numero 3203806867. Se socializa la novedad a la mama registrada por la profesional. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Psicologa 1072758514.

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923466 NIÑA O NIÑO Sharith Cendiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana

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
			Seguimiento novedad 27/06/24 - 28/06/24 - 02/07/24 - 03/07/24
04/07/2024	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional intenta comunicarse con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith en dos oportunidades pero no fue posible. Sobre las 10:16 se vuelve a marcar al numero 3003392134 del numero 3203806867 sin hallar respuesta. A las 13:52 envia un mensaje de whatsapp la mama informando que no tradera la niña hoy ni mañana ya que presenta dolor de oido y no la quiere exponer. Se le solicita llevar la niña al medico de su eps garantizando el derecho a la salud. Se socializa la novedad registrada con la mama. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — 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
			Seguimiento novedad 27/06/24 - 28/06/24 - 02/07/24 - 03/07/24 - 04/07/24
05/07/2024	7:51	Casa.	Siendo las 7:51 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith al numero 3003392134 del número 3203806867, quien refiere que no traera al servicio a la niña el dia de hoy ya que la niña persiste con el dolor de oido, que ya mañana sabado trene cita medica en centro medico famisanar suba. Se le informa a la mama que la informacion brindada en la llamada quedara registrada en una novedad, que se socializara cuando se presente. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — 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 NOVEDAD
			Seguimiento novedad del 27/06/24 al 05/07/24.
08/07/2024	7:53	Casa	Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith al numero 3003392134 del numero 3203806867 quien refiere que no traera a la niña al servicio ya que la cita no era el sabado, sino el dia de hoy, se le complica ir a la cita y regresar, espera mañana traer la niña. Se le solicita presentar el soporte de la asistencia. Se le informa a la mamá que la informacion brindada en la llamada sera consignada en una novedad. Hasta este punto llega el diligencicimiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923426 NIÑA O NIÑO: Sharith Cendiza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
			Seguimiento novedad del 27/06/24 al 08/07/2024.
09/07/2024	7:46	Casa	Siendo las 7:46 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith, al numero 3003392134 del numero 3203806867 quien refiere que no traera la niña ya que hasta hoy vence su incapacidad. (documento que no ha sido presentado a la fecha), la mama informa que en la tarde lo presentara. La niña ha mostrado mejoria y se encuentra bajo sus cuidados en casa, se le informa a la mama que la información brindada durante la llamada sera consignada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/2024	10:36	Casa - Aula parvulos 5.	Seguimiento novedad 15/04/2024 - Remisión a psicologia. Siendo las 10:36 se acerca al aula de parvulos 5 la psicologa Daniela Hincapie a realizar la entrega de acta de seguimiento y citación a los padres de Sharith, para el día 16 de julio a las 7:00 con motivo de inasistencias y documentos pendientes de la niña. La psicologa Daniela informa que ella envio y acordo citación con los padres de familia por lo que la profesional procede a archivar dichos documentos en la historia social. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana.	Juri Daniela Hincapie. Psicologa - 1077275894.

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
			Seguimiento novedad del 27/06/24 al 09/07/2024.
10/07/2024	7:53	Casa	Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith quien refiere que el dia de hoy si finalizo la incapacidad (documento que no ha presentado a la profesional a la fecha), que el dia de mañana traera a la niña y presentara soportes de inasistencia. La niña aun se encuentra bajo sus cuidados, informa la madre de familia. Antes de finalizar la llamada informa que se encuentra trabajando por lo que no se ha presentado al jardin. Se le informa a la mamá que la información brindada durante la llamada sera consignada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana.	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS8-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jca. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923406 NIÑA O NIÑO: Sharith Condiza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
			Seguimiento novedades del 27/06/2024 al 10/07/2024
11/07/2024	7:57	Casa	Siendo las 7:57 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith quien refiere que la niña hoy no podra asistir ya que presento fiebre durante la noche; al dia de ayer estaba muy bien. En la tarde trataran de llevarla al medico de su eps. Tambien informa que desde hace un mes aproximadamente cambio de residencia pero no sabe la dirección, que tan pronto consiga el recibo de la luz realizara la actualización de datos. Se le recuerda la importancia de realizar actualización de datos e informar cambios por el bienestar de los niños y niñas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana 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
			SEGUIMIENTO NOVEDADES del 27/06/2024 - al 11/07/2024.
12/07/2024	7:50	Casa	Siendo las 7:50 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith quien refiere que la niña continua con malestar gripal aunque ya no presenta fiebre, por el día de hoy la mantendra bajo sus cuidados en casa, informa que se encuentra gestionando un cita para que la niña sea atendida por el médico de su eps. La profesional nuevamente solicita a la mama la dirección de predio actual, quien no da la información. se le informa a la mamá que la información registrada en novedad es la misma ofrecida en la llamada hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana 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
			SEGUIMIENTO NOVEDADES del 27/06/24 al 12/07/24.
15/07/2024	13:24.	Aula parvulos 5	Siendo las 13:24 la profesional realiza el registro de llamadas durante el dia, con dos marcaciones en cada intento de la siguiente manera. se le marca a las 7:39, 7:56, 9:21, 10:46 12:16 y 13:24 a la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith al numero 3003392134 y al señor Anderson Condiza al celular 3133351816 quien se identifica con cc 1002772322 del numero 3203806867, no se pudo establecer la comunicación, para saber el estado de salud de la niña y el motivo de la inasistencia. Hasta este punto llega el diligenciamiento de este novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923426 NIÑA O NIÑO: Sharith Candiza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Aguirre
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 15/04/2024 - Remision a psicologia
16/07/2024	8:00	Oficina psicologia	Siendo las 8:00 llega a la unidad operativa la señora leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith quien se dirigio directamente a la oficina de psicologia para cumplir con la citacion, se presenta con la niña y sin su esposo. A las 9:11 la psicologa Daniela Hincapie le realiza la entrega del acta de seguimiento del caso, socializandole la información consignada, ademas de dejar claro que la mama se compromete a traer la niña desde mañana y el dia de hoy la llevara al pediatra para cumplir con el certificado visual ademas de presentar soportes de inasistencia a la fecha. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juri Daniela Hincapié 1072751894 - Psicologa

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
			Seguimiento novedad del 27/06/24 al 15/07/24.
16/07/2024	8:27	Oficina psicologia	Siendo las 8:27 la señora leidy Aguirre le informa a la psicologa daniela Hincapie sobre una cita a las 11:00 en acuarela suba para solicitar el certificado medico visual que tiene pendiente. La señora leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith refiere a la psicologa que no trajera la niña al jardin sino hasta mañana, con el soporte correspondiente. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juri Daniela Hincapié 1072751894 - Psicologa

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
			Seguimiento novedad del 27/06/2024 al 16/07/2024.
17/07/2024	7:42	Aula parvulos 5	Siendo las 7:42 llega a la unidad operativa la señora leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith quien refiere que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud, paso buena noche y come muy bien. la mama presenta soporte de asistencia a cita el dia de ayer y orden para examen visual, no presenta ningun soporte de las inasistencias anteriores. se socializan con la mama las novedades registradas del 27/06/2024 al 16/07/24, lee la actual y firma a conformidad. Se le informa que debido a la cantidad de inasistencias se realizara seguimiento diario hasta el día viernes, alli sera cerrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: leidy Aguirre 1233899171

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-306
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923426 NIÑA O NIÑO: Sharith Cordoza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	16:42	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad del 27/06/2024 al 16/07/2024. Siendo las 16:42 llega a la unidad operativa la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith a quien se le informa que la niña paso un buen dia, no manifesto dolor de oido, ni ninguna otra molestia de salud, consumio la totalidad de sus alimentos ofrecidos, participo de las actividades propuestas compartio con sus pares. Se le informa que el dia de mañana se realizara seguimiento para realizar el cierre de la novedad. La mama lee la novedad y firma a conformidad, Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: leidy Aguirre 1233899171

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
18/07/2024	16:46	Aula parvulos 5	Seguimiento novedades del 27/06/24 al 17/07/24 Siendo las 16:46 llega a la unidad operativa la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith a quien se le informa que la niña paso un divertido dia en el parque desarrollando las actividades propuestas, consumio la totalidad de los alimentos ofrecidos, compartio con sus compañeros con alegria. Se le informa a la mamá que por las inasistencias se realizara seguimiento hasta el dia lunes, y que allí se realizara el cierre de la noveedad. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: leidy Viviana Aguirre 1233899171

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
22/07/2024	16:41	Aula parvulos 5	Cierre novedades del 27/06/24 al 18/07/24. Siendo las 16:41 llega a la unidad operativa la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171. mamá de Sharith a quien se le informa que se realizara el cierre de las novedades ya que durante los días de seguimiento la niña no presento molestias de salud, paso dias tranquilos compartiendo con sus pares. Se le recuerda a la mamá la importancia de asistir con regularidad al servicio y visitar al medico de la eps cuando la niña este enferma. Se socializan las novedades del 27/06/24 al 18/07/24, con la mama quien ademas lee la actual y firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: leidy Aguirre 1233899171

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

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos — NUIP: 1233923426 — NIÑA O NIÑO: Sharith Cendiza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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											
23/07/2024	12:18	Puerta Principal	Salida anticipada por fallecimiento del abuelo. Siendo las 12:18 llega a la unidad operativa la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharit quien refiere: "profe necesito recoger la niña ya que falleció mi suegro y vivia en Boyaca debemos viajar inmediatamente para acompañar a mi esposo y familia", espe ramos estar de regreso el dia jueves. y la niña vendra al jardin ese dia. se le informa a la mama que se realizara seguimiento via telefonica y se le hace entrega de los anexos la mama lee la novedad y firma a conformidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Leidy Aguirre 1233899171

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											
25/07/2024	7:56	Boyaca Tota	Seguimiento novedad 23/07/2024- Siendo las 7:56 la profesional se comunica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mama de Sharith al numero 3003392134 del numero 3203806867 quien refiere "profe hubo complicaciones para la entrega del cuerpo y hasta mañana podremos enterrarlo, yo estoy acompañando al mi esposo con los niños, ya el lunes regresa al jardin la niña", se le informa a la mamá que información brindada durante la llamada sera consignada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
29/07/2024	7:36	Aula Parvulos 5	Seguimiento novedad 23/07/24 - 25/07/24. / 12/04/2024 Remision a coordinación por compromisos vencidos. Siendo las 7:36 llega a la unidad operativa la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith quien refiere que la niña pasó un buen fin de semana que regresaron el dia domingo 28/07/24, por lo que perdio la cita de control de odontologia que tenia para el dia 27/07/24 por la calamidad que tuvo. finalizando la semana. se le recuerda nuevamente la importancia de contar con las certificados completos ya que aun tiene pendiente cert. visual, odontologia y crecimiento la mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API	Leidy Aguirre 1233899171

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923426 NIÑA O NIÑO Sharith Condiza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
29/07/2024	16:38	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 23/07/2024 - 25/07/2024 - CIERRE Siendo las 16:38 llega a la unidad operativa la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith a quien se le informa que la niña pasó un día agradable, no manifestó molestias de salud, compartió de la actividad de instrumentos musicales, jugando con sus compañeros, comió todos sus alimentos ofrecidos, la mama lee las novedades de los días 23/07/24, 25/07/24 y 29/07/24 y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Leidy Aguirre 1233899171

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
30/07/2024	12:28	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/04/2024 - Remisión a psicologia Siendo las 12:28 se acerca al aula de parvulos 5 la psicologa Daniela Hincapie a realizar la entrega del acta realizada en la hora ya que mantuvo una conversación via telefonica con la señora Leidy Aguirre con cc 1233899171 mamá de Sharith, teniendo en cuenta que aun no ha presentado soportes de los certificados de vision y odontologia. La psicologa informa que la mama se compromete a traerlos antes del dia viernes 02/08/2024. Hasta este punto llega la novedad en su diligenciamiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	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	
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	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2024015900 - 20/05/2024
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL Parvulos NUIP 1031859750 NIÑA O NIÑO Felipe Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Maldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL

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
02/07/2024	16:38	Aula parvulos 5	Cierre novedad 24/06/24 - 25/06/24 - 26/06/24 - 27/06/24 - 28/06/24. Siendo las 16:39 llega a la unidad operativa la señora Leidy Maldonado con cc 1019 114 749 mama de Felipe. A quien se le informa que se realizara el cierre de la novedad a continuación ya que se evidencia que le quedo cicatriz al niño, por lo que es una marca que no se borrara probablemente, se le informa que el niño no manifiesta molestia o dolor en la zona del golpe ahora cicatriz. La mamá lee la novedad, además de las anteriores del 24/06/24 al 28/06/24. firmando a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Leidy Maldonado 1019114749

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
15/07/2024	7:53	Casa	Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Leidy Maldonado con cc 1019114749 mama de Felipe quien refiere que el niño paso mala noche por los ruidos y alegorias que venian de la calle por lo que pudo conciliar el sueño en horas de la madrugada, no pudo levantarlo para venir al jardin, por lo que decidio dejarlo en casa bajo su cuidado, comprometiendose a traerlo el dia de mañana en el horario habitual. Se le recuerda la importancia de asistir al jardín, ademas se le informa que la informacion brindada durante la llamada al numero 3134506900, del numero 3203ED6867 esta registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	7:20	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/07/2024 Siendo las 7:20 llega a la unidad operativa la señora Leidy Maldonado con cc 1019 114749 mamá de Felipe quien refiere que paso buen dia durmio bien durante la noche no manifesto molestias de salud, ha consumido sus alimentos con normalidad. Se recibe el niño con buen animo y buenas condiciones fisicas aparentes. se le informa a la mama que se realizara seguimiento durante el dia. la mama lee la novedad del 15/07/24 y la actual, firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Leidy Maldonado 1019114749

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1031859750 NIÑA O NIÑO Felipe Camargo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana.

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: X	SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	16:26	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/07/24 - CIERRE Siendo las 16:26 llega a la unidad operativo la señora Leidy Maldonado con cc 1019 114 749 mamá de Felipe a quien se le informa que el niño porso un buen dia, consumio la totalidad de sus alimentos ofrecidos con ayuda de la profesional, participó de las actividades propuestas compartiendo con sus pares. No manifesto ningun malestar o molestia de salud se socalizan las novedades del 15/07/24 y las del dia de hoy la mama firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra	Leidy Maldonado 1019114749.

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	
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

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1080268320 NIÑA O NIÑO Thiago Oteca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Wdi. Baicwe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wdi. Baicwe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/07/2024	7:54	Casa	Siendo las 7:54 la profesional se comunica con la señora Wdi Baicwe con cc 1080266032 mamá de Thiago quien informa que el día de hoy no podra traer al niño al servicio ya que ella se encuentra fuera de la ciudad y la persona que esta a cargo del niño, siendo su tia materna puede traerlo en la mañana pero no puede recogerlo, por tal motivo el niño retornara al servicio el día lunes. se socializa con la mama la novedad registrada. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/2024	7:26	Aula parvulos 5	Cierre novedad 05/07/2024. Siendo las 7:26 llega a la unidad operativa el señor Diego Oteca con cc 1004251618 papa de Thiago quien informa que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud, que la mama y papa del niño llegaron a casa el dia sabado y son quienes lo han cuidado durante el fin de semana. se recibe el niño con buen animo y buenas condiciones fisicas aparentes. El papá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	1004251618

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
12/07/2024	7:51	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 12/06/2024 - Seguimiento tratamiento odontologico. Siendo las 7:51 la profesional se comunica con la señora Wdi Baicwe con cc 1080266032 mamá de Thiago a quien se le solicita la cita agendada para darle continuidad al tratamiento odontologico que actualmente esta vencido. El ultimo control lo tuvo el 11/06/24. La mamá refiere que no ha podido sacar cita ya que realizo cambio de EPS a Sanitas y debe esperar entre 15 días y 1 mes para poder solicitarlas. Se compromete a enviar el nuevo certificado tan pronto lo consiga. se le informa que la información brindada en la llamada sera registrada en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	No aplica

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1080268320 NIÑA O NIÑO: Profesional AFI - Thiago Otero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wadi Baicue

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wadi Baicue PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayra Molano.

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	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	
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.

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP 1031545101 NIÑA O NIÑO Gabriela Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana

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 X	SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07/2024	10:29	Puerta principal	Seguimiento novedad del 20/06/24 al 28/06/2024 Siendo las 10:29 llega a la unidad operativo la señora Natalia Barrera con cc 1026574 mama de Gabriela quien informa que la niña esta en buenas condiciones de salud. Llegaron de viaje en horas de la madrugada, el dia de hoy no asistieron a terapias en el taller brincos y brinquitos, se encontraban en casa durante la mañana. Se le informa a la mamá que se realizará seguimiento durante el dia, la mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional AM

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
02/07/2024	16:26	Aula parvulos 5	Cierre novedad del 20/06/24 al 28/06/24 Siendo las 16:26 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela. A quien se le informa que se realiza el cierre de la novedad ya que la niña paso un buen dia, participo de las actividades propuestas, interactuo con sus pares, no manifesto molestias de salud. Se le socializa las novedades a la mama registradas desde el 20/06/24 al 28/06/24, quien se encuentra de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional AM

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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	
03/07/2024	11:29	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/2024 - Asistencia terapias ext. Siendo las 11:27 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela quien se encontraba asistiendo a las terapias en el taller brincos y brinquitos se recibe la niña con buen animo y buenos condiciones fisicas aparentes. Se le informa a la mama que la niña se dispone a recibir su almuerzo. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional AM

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP 1031545101 NIÑA O NIÑO Gabriela Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana.

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
04/07/2024	10:56	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/2024 - Asistencia terapias ext. Siendo las 10:56 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela quien se encontraba asistiendo a sus terapias en el taller de terapias integradas brincos y brinquitos. se recibe la niña con buen animo y buenas condiciones fisicas aparentes. se le informa a la mama que la niña se dispone a tomar su almuerzo. la mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
05/07/2024	7:51	Centro medico sanitas.	Siendo las 7:51 la profesional se comunica con la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 al numero 3114050359 del numero 3203806864 quien informa que el día de hoy la niña debe asistir a cita de ortopedia y pediatria para verificar la evolucion de la dificultad del pie derecho de la niña; a traves de las terapias en el taller brincos y brinquitos en el centro médico de sanitas en chapinero, por lo que no podra traerlo al servicio. se compromete a presentar los soportes el día lunes. se le socializa a la mamá la novedad registrada. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2024	7:36	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 05/07/2024 Siendo las 7:36 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela quien refiere que la niña se encuentra muy bien animicamente y en su estado de salud. Presenta el recordatorio de las citas que tenia el dia 05/07/24, pero no presenta soporte de asistencia, se le recomienda presentar el documento correspondiente. La mamá lee la novedad del 05/07/24 y la actual, firmando a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Manico Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1031545101 NIÑA O NIÑO: Gabriela Rojas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Barrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
08/07/2024	16:26	Aula parvulos 5	Cierre novedad 05/07/24 - 08/07/24 Siendo las 16:26 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela, quien presenta los soportes de pago de cuota moderadora de las citas a las que asistió el día 05/07/24. Se le informa a la mamá que se le dara cierre a la novedad, se le informa la importancia de justificar las masistencias. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
09/07/2024	11:18	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/2024 - terapias externas. Siendo las 11:18 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera. Con cc 1026574289 mamá de Gabriela quien se encontraba asistiendo a sus terapias en el taller brincos y bringuitas se recibe la niña con buen animo y en buenas condiciones fisicas aparentes. Se le informa a la mamá que la niña se dispone a recibir su almuerzo la mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
10/07/2024	11:32	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/2024 - Asistencia terapias externas. Siendo las 11:32 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela, quien refiere que la niña se encontraba asistiendo a sus terapias en el taller brincos y bringuitos, se recibe la niña con buen animo y buenas condiciones fisicas aparentes. Se le informa a la mamá que la niña se dispone a almorzar. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1031545101 NIÑA O NIÑO: Gabriela Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
11/07/2024	11:05	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/24 - Asistencia terapias externas Siendo las 11:05 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela, quien se encontraba asistiendo a sus terapias en el taller brincos y brinquitos se recibe la niña con buen ánimo y en buenas condiciones físicas aparentes, se le informa a la mamá que la niña se dispone a almorzar. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
16/07/2024	11:40	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/24 Asistencia terapias externas. Siendo las 11:40 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela quien informa que la niña se encontraba asistiendo a sus terapias integradas en el taller brincos y brinquitos se recibe la niña con buen ánimo y buenas condiciones físicas aparentes. Se le informa a la mamá que la niña se dispone a tomar su almuerzo, lee la novedad y firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
17/07/2024	11:26	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/24 - Asistencia terapias externas. Siendo las 11:26 llega a la unidad operativo la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela quien refiere que se encuentraba asistiendo a las terapias integradas en el taller brincos y brinquitos. Se recibe la niña con buen ánimo y buenas condiciones físicas aparentes. Se le informa a la mamá que la niña se dispone a tomar su almuerzo. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jdc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1031545101 NIÑA O NIÑO: Gabriela Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
18/07/2024	10:56	Puerta principal.	Seguimiento novedad 01/02/2024 · Asistencia terapias externas. Siendo las 10:36 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela quien afirma que se encontraba asistiendo a las terapias integradas de la niña en el taller brincos y brinquitos. Se recibe la niña con buen animo y buenas condiciones físicas aparentes. Se le informa a la mamá que la niña se dispone a tomar su almuerzo. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
24/07/2024	11:31	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/24 - Asistencia terapias externas. Siendo las 11:31 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026 574 284 mama de Gabriela quien refiere que se encontraba llevando a las niña a sus terapias integradas en el taller brincos y brinquitos Se recibe la niña con buen animo y buenas condiciones físicas aparentes. Se le informa a la mamá que la niña se dispone a tomar su almuerzo. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
25/07/2024	11:03	Puerta principal.	Seguimiento novedad 01/02/2024 - Asistencia terapias externas Siendo las. 11:03 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mamá de Gabriela. Quien refiere que se encontraba llevando la niña a sus terapias integradas en el taller brincos y brinquitos. La profesional indaga sobre el vencimiento del certificado de terapias a lo que la mama refiere que la entidad no le emite un nuevo certificado por terminación de contrato con sanitas y se extenderán solo hasta el 30/08/24 por clausula de contrato. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP 1031545101 NIÑA O NIÑO Gabriela Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07/2024	11:21	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/2024 - Asistencia terapias externas. Siendo las 11:21 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela quien refiere que se encontraba llevando a la niña a sus terapias integradas en el taller brincos y brinquitos. se recibe la niña en buenas condiciones físicas aparentes y buen animo. se le informa a la mamá que la niña se dispone a tomar su almuerzo. la mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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
31/07/2024	11:38	Puerta principal	Seguimiento novedad 01/02/2024 - Asistencia terapias externas. Siendo las 11:38 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela quien refiere que se encontraba llevando la niña a sus terapias integradas en el centro medico brincos y brinquitos. se recibe la niña en buenas condiciones físicas aparentes y buen estado de animo. se le informa a la mama que la niña se dispone a tomar su almuerzo. la mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Barrera 1026574289

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: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028959041 NIÑA O NIÑO: Austin Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorelys Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorelys Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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: X SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Seguimiento novedad del 07/06/2024 al 02/07/2024
03/07/2024	7:35	Aula parvulos 5	Siendo las 7:35 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc1047217031 mama de Austin, quien refiere que el niño ha estado muy bien de salud, con buen animo, ha consumido sus alimentos como de costumbre, por lo que decidio traerlo al servicio, ademas por el compromiso adquirido con la responsable del servicio. La mamá se compromete a agendar las citas de los documentos pendientes. Se le recuerda la importancia de asistir con regularidad para fortalecer el proceso de acogida del niño. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra	Dorelys Rojas 1047217031

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
			Cierre novedad 28/06/2024 (Atención en coordinación por inasistencias y novedades del 07/06/2024 al 03/07/2024
04/07/2024	7:24	Aula parvulos 5	Siendo las 7:24 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mamá de Austin, a quien se le informa que el niño el día de ayer paso un buen dia, consumio sus alimentos, participo de las actividades junto a sus pares. Se recibe el niño con buen animo y buenas condiciones fisicas aparentes por tanto se hace el cierre de la novedad. Se socializan las novedades registradas por la profesional del 07/06/2024 al 03/07/2024. La mama lee la novedad actual, se encuentra de acuerdo y procede a firmar, lee novedades del 07/06/24 al 03/07/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra.	Dorelys Rojas 1047217031

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	
			Llegada tarde
11/07/2024	9:16	Puerta principal	Siendo las 9:16 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mamá de Austin quien refiere que el motivo de la llegada tarde fue porque no les timbro la alarma y se despertaron muy tarde, mientras lo alisto y lo traja, le dio un pan nada mas. La profesional le informa que pese a que ya paso el tiempo de servido le reforzara el desayuno, se le recomienda recordar el horario de ingreso. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra	Dorelys Rojas 1047217031

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Prediu Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028939041 NIÑA O NIÑO: Austin Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorelys Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorelys Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
15/07/2024	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional se comunica con la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mamá de Austin al numero 3128183200 del numero 320380-6867 quien refiere que el dia de hoy no escucharon la alarma por lo que el niño no estuvo listo a tiempo cuando se levantaron además era demasiado tarde para venir al servicio. El niño estara bajo el cuidado de su mamá en casa, se le recomienda crear el habito en el niño fortaleciendo su proceso de acogida. La profesional le informa a la mamá que la información brindada durante la llamada quedara registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2024	7:31	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/07/2024. Siendo las 7:31 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mamá de Austin quien refiere que el niño ha estado muy bien de animo y salud consume sus alimentos con normalidad. paso buena noche. se recibe el niño con buen animo y buenas condiciones fisicas aparentes. Se le informa a la mamá que se realizara seguimiento durante el dia. Se socializan las novedades del 15/07/24 y actual a la mama quien firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API	Dorelys 1047217031

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	
16/07/2024	16:21	Aula parvulos 5	Cierre novedad 15/07/2024. Siendo las 16:21 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mamá de Austin a quien se le informa que el niño paso un buen y divertido dia, participo de las actividades propuestas, jugo con sus pares compartiendo algunos juguetes consumio sus alimentos completos en el almuerzo necesito ayuda de la profesional. No manifesto ninguna molestia de salud. Se socializa con la mamá las novedades del 15/07/24 y 16/07/24 firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API	Dorelys 1047217031

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028959041 NIÑA O NIÑO: Austin Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorelys Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorelys Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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: X	SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	10:21	Puerta principal	Siendo las 10:21 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mama de Austin quien refiere que llega a esta hora ya que anoche se les rompio la llave de la puerta principal y si ella salia antes no tendria como volver a ingresar a su vivienda, por este motivo tuvo que esperar al cerrajero para poder traer el niño, refiere que el niño esta bien de salud. Se recibe el niño con buen animo y en buenas condiciones fisicas aparentes. Se le informa a la mama que se realizara seguimiento durante el dia. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	Dorelys Rojas 1047217031

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
17/07/2024	16:12	Aula parvulos 5	Cierre novedad llegada tarde 17/07/2024. Siendo las 16:12 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mama de Austin a quien se le informa que el niño paso un dia tranquilo, consumio la totalidad de los alimentos ofrecidos, con ayuda de la profesional, compartio las actividades propuestas con sus pares. Aunque ingreso un poco triste logro calmarse rapidamente y disfrutar del servicio ofrecido. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	Dorelys Rojas 1047217031

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	
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Tica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028957041 NIÑA O NIÑO: Austin Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorelys Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorelys Rojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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	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	
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

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Piedra Verde Jic RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL Parvulos NUIP 1233923836 NIÑA O NIÑO Lyan Benitez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yorleidys Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL Yorleidys Izquierdo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana

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
05/07/2024	7:53	Casa	Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Yorleidys Izquierdo con cc 1140849260 mamá de Lyan al numero 3216756371 del numero 3203806867 quien informa que por su horario laboral no puede traer al niño al servicio, no alcanzaria a recogerlo y no cuenta con red de apoyo. Pero el dia lunes se compromete a traer el niño en el horario habitual. El niño estara bajo el cuidado de mamá quien realizara trabajo virtual. Se le informa a la mamá que la información brindada vía telefónica sera registrada en novedad, que sera socializado cuando se presente. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	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
08/07/2024	7:48	Casa	Seguimiento novedad 05/07/2024. Siendo las 7:48 la profesional se comunica con la señora Yorleidys Izquierdo con cc 1140849260 mama de Lyan al numero 3216756371 del numero 3203806867, que el dia de hoy se dispondria a traer el niño pero antes de salir tuvo dos episodios de diarrea por lo que lo mantendra en Casa bajo sus cuidados esperando mejore para traerlo mañana al servicio. Se le informa a la mama que la información brindada en la llamada sera consignada en novedad. y se socializara cuando se presente. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
09/07/2024	7:34	Aulo parvulos 5	Seguimiento novedad 05/07/2024 - 08/07/2024. Siendo las 7:34 llego a la unidad operativa el señora Yorleidys Izquierdo con cc 1140849260 mamá de Lyan quien refiere que el niño ya no presenta diarrea, suponiendo que algo le cayo mal se encuentra de buen animo por lo que decidio traerlo al servicio. Se recibe el niño con buen animo y buenas condiciones aparentes. Se le informa a la mamá que se rebilizara el seguimiento durante el dia. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Yorleidys Izquierdo R. 1.140.849.260

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923836 NIÑA O NIÑO: Lyan Benitez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorleidys Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorleidys Izquierda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/07/2024	16:23	Aula parvulos 5	Cierre novedad 05/07/2024 - 08/07/2024. Siendo las 16:23 llega a la unidad operativa el señor Andres Benitez con cc 1032374462 papá de Lyan a quien se le informa que el niño estuvo de buen animo, no manifesto molestias de salud ni episodios de diarrea, consumio todos los alimentos ofrecidos en el servicio, compartio de las actividades con sus pares. El papa lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana. Profesional ABI	1.032.374.462

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
31/07/2024	7:56	Casa	Siendo las 7:56 la profesional se comunica con la señora Yorleidy Izquierdo con cc 1140849260 mamá de Lyan quien refiere textualmente: "profe tengo un dolor de muela terrible, insoportable y no tenia quien me llevara el niño al jardín, yo creo que ya mañana si lo puedo llevar." se le recuerda la importancia de asistir al jardin con regularidad. se le informa a la mama que la información brindada en la llamada sera consignada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento 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
Alejandra Aldana Profesional ABI.	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	
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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924571 NIÑA O NIÑO Jeronimo Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sany Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra.

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
02/07/2024	7:16	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad del 17/06/2024 al 27/06/2024 Siendo las 7:16 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mamá de Jeronimo quien refiere que el niño ya esta bien de salud, no ha manifestado molestias, sintomas febriles, no presenta ronchas a simple vista, se recibe el niño con buen animo y en buenas condiciones fisicas aparentes. se le informa a la mama que se realizara seguimiento durante el dia. la mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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
03/07/2024	7:09	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad del 17/06/2024 al 02/07/2024. Siendo las 7:09 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mama de Jerónimo, a quien se le informa que el día de ayer paso un buen día no manifesto molestias de salud, consumio todos sus alimentos. la mamá refiere que durante la noche estuvo muy bien y no manifesto molestias de salud. Se recibe el niño con buen animo. la mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejita (81) Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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	
04/07/2024	7:13	Aula parvulos 5	Cierre novedad del 17/06/24 al 03/07/24 Siendo las 7:13 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424646 mama de Jeronimo. A quien se le informa que ha estado de buen animo, consumiendo sus alimentos ofrecidos, comparte las actividades con sus pares. la mama informa que en casa ha estado de buen animo, come muy bien y no ha presentado ninguna molestia de salud. Se socializa con la mamá las novedades registradas del 17/06/24 al 04/07/24, quien se encuentra de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 123392457 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sany Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
			Seguimiento novedad 12/06/2024- Seguimiento por tratamiento odontologico.
15/07/2024	11:54	Puerta principal	Siendo las 11:54 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mamá de Jerónimo quien presenta el recordatorio de cita para continuar con el tratamiento odontologico programada para el día 26/07/24 a las 8:00 en el centro medico de salud total de la castellana. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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
15/07/2024	11:54	Puerta principal	Siendo las 11:54 llega a la Unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mama de Jerónimo quien refiere que el niño se encontraba asistiendo al servicio de Urgencias para encontrar solución con respecto a una circunsicion que tiene pendiente, trayendole molestias constantes. La madre de familia consiguió la orden para ser atendido por el cirujano el dia 08/08/24 a las 10:00. La mama informa que traera los soportes en la tarde. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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
			Cierre novedad 15/07/24
15/07/2024	16:11	Aula parvulos 5	Siendo las 16:11 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mamá de Jerónimo a quien se le informa que el niño paso un buen dia, consumio sus alimentos, compartió con sus pares y participo de las actividades propuestas con alegria. No manifesto ninguna molestia o sintoma de salud. Se socializo con la mama las novedades descritas anteriormente y la actual, la mama firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 0
Fecha: Memo 1231615800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924571 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sany Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	13:31	Aula parvulos 5	Siendo las 13:31 la profesional se comunica con la señora Sany Morales con cc 1002424046 mama de Jeronimo al numero 3203529631 del numero 3203806867 para informarle que el niño al despertarse estaba rojo y con escalofrio por lo que la profesional lo dejo en esqueleto y al tomar la temperatura presenta 38.5°. La profesional informa a la responsable del servicio quien solicita que la madre sea llamada de inmediato la mama informa que viene llegando a suba y se acercara a recoger al niño lo antes posible se le indica que la información presentada durante la llamada sera consignado en novedad y quedamos atentos a su llegada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	14:13	Puerta principal	Seguimiento salida temprano. Siendo las 14:13 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mama de Jeronimo a quien se le entrega el niño ya que presenta fiebre, escalofrio y esta un poco sensible. Se le informa a la mama que durante el dia habia estado bien, compartiendo con sus compañeros, consumiendo sus alimentos, participando de las actividades. Se le informa que se realizara seguimiento por el suceso. Se le recomienda llevar el niño al medico de su eps. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API	Sany Morales 1002424046

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	7:51	Casa.	Seguimiento novedad 17/07/2024. Siendo las 7:51 la profesional se comunica con la señora Sany Morales con cc 1002424046 mama de Jeronimo al numero 3203529631 del numero 3203806867 quien refiere que el dia de hoy no lo traera al jardin, y lo mantendra en casa bajo sus cuidados para asegurarse que el niño se encuentre bien de salud, informa que el dia de hoy no ha presentado fiebre y lo traera el lunes en el horario habitual. La profesional le informa que debe acercarse a la unidad operativa a tirmar y recoger el paquete de la jornada pedagogica, la mama informa que vendra a las 16:30. Se le indica que la información sera registrada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica.

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924571 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sany Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
			Cierre novedad 17/07/24 - 18/07/24.
22/07/2024	16:13	Aula parvulos 5	Siendo las 16:31 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mamá de Jeronimo quien a las 7:24 dejo el niño refiriendo que estuvo muy bien el fin de semana no presento molestias de salud co-mio bien. Siendo las 16:31 se le informa que el niño paso un buen día consumio sus alimen-tos de forma autonoma, y compartio con sus pares. Se socializan las novedades del 18/07/24 y 22/07/24 con la mama quien firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	Sany Morales 1002424046

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
			Seguimiento novedad 12/06/2024 - Tratamiento odontologica.
26/07/2027	7:45	Casa - centro medico salud total.	Siendo las 7:45 la profesional se comunica con la señora Sany Morales con cc 1002424046, ma-má de Jeronimo al número 3203529631 del numero 3203806867 quien informa que se encuen-tra en la cita odontologica en el centro medico salud total calle 104, y que no podra traer el niño al servicio el dia de hoy ya que saldra de allí y se dirige a su trabajo, le queda com-plicado venir y luego regresarse. Se le informa a la mamá que la información brindada en la llamada quedara registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Seguimiento novedad 12/06/24 - Tratamiento odontologica 26/07/24
29/07/2024	7:39	Aula parvulos 5	Siendo las 7:39 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 ma-má de Jeronimo quien informa que el niño tiene una nueva cita para continuar con su tratamiento odontologico el día 06/09/2024 si-do probablemente la ultima cita y procederan a expedir el certificado de ser asi. Se recibe el niño con buen animo y en buenas condiciones físicas aparentes. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta nove-dad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	Sany Morales 1002424046

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924571 NIÑA O NIÑO: Jerónimo Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sany Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
29/07/2024	16:11	Aula Parvulos 5	Cierre novedad 26/07/2024 Siendo las 16:11 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046, mamá de Jeronimo quien presenta el recordatorio de la cita de tratamiento odontologico para el dia 06/09/2024 a las 8:30 en el centro medico la castellana para realizar limpieza bucal general y poder expedir el certificado. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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: No aplica

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	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924571 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sany Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Alzate

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	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	
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

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 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923375 NIÑA O NIÑO: Thalia Anaya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhoana Alvarino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhoana Alvarino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	13:54	Aula parvulos 5	Siendo las 13:54 la profesional informa que ha intentado comunicarse con la señora Jhoana Alvarino con cc 1002488829 mamá de Thalia en las siguientes horas: 7:51, 8:32, 10:24, 12:43, 13:16 y 13:54 sin recibir respuesta para saber el motivo de la inasistencia pero no ha sido posible. se marca al numero 3216478414 del numero 3203805867, no hay mas numeros de comunicación, por lo que solo este es el medio. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

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
12/07/2024	7:29	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 11/07/2024 Siendo las 7:29 llega a la unidad operativa la señora Jhoana Alvarino con cc 1002488829 mama de Thalia, quien refiere que estuvo cuidando de sus dos hijas y no tuvo el tiempo de revisar el celular hasta la noche y ya no era tiempo de contestar, ademas que la niña no asistio porque se sentia indispuesta y estuvo bajo sus cuidados. Se le recomienda a la mamá mantener una buena y asertiva comunicación con la profesional en pro del cuidado de la niña. Se socializa la novedad del 11/07/2024 y la actual, la mama firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhoana P. 1002488824

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
12/07/2024.	16:23	Aula parvulos 5.	Cierre novedad 11/07/24 Siendo las 16:23 llega a la unidad operativa la señora Jhoana Alvarino con cc 1002488829 mama de Thalia a quien se le informa que la niña paso un buen dia, consumio sus alimentos en su totalidad, participo de las actividades ofrecidas, compartiendo con sus pares, no manifesto ninguna molestia de salud. Se le socializa a la mamá la novedad del 11/07/2024 y 12/07/24, quien firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1002488824

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923375 NIÑA O NIÑO: Thalia Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhoana Alvarino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhoana Alvarino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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	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	
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1243762604 NIÑA O NIÑO: Jhoan Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yecica Rangel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yecica Rangel. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
09/07/2024	16:39	Puerta Principal	Unico permiso para recoger el niño con cc digital, por perdido de carnet. Siendo las 16:39 llega a la unidad operativa la señora Yecica Galvis con cc 1233900458, mamá de Jhoan, quien refiere que el dia de hoy estaba en su trabajo y le fue hurtada la cedula y el carnet del menor, pa lo que con autorización de la responsable del servicio se le entrega el niño ya que presenta cedula en su celular, mientras realiza el tramite en la registraduria y se le hace entrega del carnet nuevamente, informando la importancia de este documento por la seguridad del niño. La mama se compromete a ser mas cuidadosa con este documento, lee y firma a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yecica Rangel 1233900458

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
15/07/2024	7:51	Casa	Siendo las 7:51 la profesional se comunica con la señora Yecica Rangel con cc 1233900458 mama de Jhoan al numero 3026398456 del numero 3203806867 quien informa que el día de hoy dejo el niño con su abuela y acudiente la señora Mabel Luz Marina Zapata con cc 51901640 sobre las 5:00, quien asumio que el dia de hoy no habia servicio pese a que se les informo el dia viernes que el servicio estaria activo el dia de hoy. La mamá se compromete a traer mañana al niño en el horario habitual. Se le informa que la información brindada durante la llamada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
16/07/2024	7:36	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/07/24. Siendo las 7:36 llega a la unidad operativa la señora Luz Marina Zapata con cc 51901640 abuela de Jhoan quien refiere que el dia de ayer el niño estuvo con ella bajo su cuidado, pasó un buen día, consumió sus alimentos como de costumbre. Se recibe el niño con buen animo y condiciones físicas aparentes. Se le informa a la abuela que se realizara seguimiento durante el día. Se le socializa a la abuela las novedades 15/07/24 y la actual, se le informa que se realizara seguimiento durante el día. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz marina zapata 51 901 640

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1243762604 NIÑA O NIÑO: Jhoan Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yecica Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yecica Galvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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: X	SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	16:38	Aula parvulos 5	Cierre novedad 15/07/2024 Siendo las 16:38 llega a la unidad operativa la señora Yecica Rangel con cc 1233900458 mama de Jhoan a quien se le informa que el niño paso un gran dia, se divirtio con sus pares, participo de las actividades propuestas consumio la totalidad de sus alimentos con apoyo de la profesional, no manifesto molestias ni sintomas de salud, se socializan las novedades del 15/07/24 y 16/07/24 con la mama quien firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Yecica Rangel 1233900458

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	
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

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1055334071 NIÑA O NIÑO: Danna Salvador

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lida Mayordomo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Mayordomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 [X] 8 9 [X]

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: X SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Autorización de acudiente
04/05/2024	7:46	Aula	Siendo las 7:46 llega a la Unidad operativa la señora Lida Mayordomo con cc 1002367246 mamá de Danna quien refiere que debe cambiar de acudiente para recoger la niña siendo el tercero de mayo a la fecha, indica que los cambios se dan porque las personas no pueden continuar con el servicio, esta autorización se da por 40 días aproximadamente mientras su esposo regresa de permiso ya que es soldado y se hará cargo de la niña, mientras mamá labora. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayordomo Esperanza cc: 1002367246

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: No aplica

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	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1055334071 NIÑA O NIÑO: Danna Salvador

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lida Mayordomo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Mayordomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Atalaya

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	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	
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028953843 NIÑA O NIÑO: Emma Otalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanith Tamara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanith Tamara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
30/07/2024	7:53	Casa	Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Yanith Tamara Con cc 1004284612 mama de Emma al numero 3215450520 del numero 3203806861 quien refiere que no traera a la niña por el dia de hoy, ya que es su dia de descanso y pasara tiempo de calidad con la menor, ya que solo descansa cada 15 dias. se compromete a traer la niña mañana en el horario habitual. Se le informa a la mamá que la información brindada en la llamada sera descrita en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/07/2024	7:40	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 30/07/2024 Siendo las 7:40 llega a la unidad operativa la señora Yanith Tamara Con cc 1004284612 mama de Emma quien refiere que la niña goza de buena salud, no ha manifestado molestias, ha consumido bien sus alimentos paso buena noche, estuvo todo el tiempo con la mamá. Se le recuerda a la mamá la importancia de la asistencia continuamente, la mama lee la novedad del 30/07/24 y la actual y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yanith Tamara 1004284612.

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
31/07/2024	16:31	Aula parvulos 5	Cierre novedad 30/07/2024. Siendo las 16:31 llega a la unidad operativa la señora Yanith Tamara cc 1004284612 mama de Emma a quien se le informa que la niña paso un buen dia, consumio la totalidad de sus alimentos, compartio con sus pares las actividades propuestas para el dia, no manifesto molestias de salud. se realiza por este motivo el cierre de la novedad. La mama lee y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yanith Tamara 1004284612.

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028939043 NIÑA O NIÑO: Emma Olano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanith Tamara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanith Tamara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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	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												
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.

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: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Tic Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bermilla.
NIVEL: Parvulos — NUIP: 1233924220 — NIÑA O NIÑO: Eidan Chaparro
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maricuna Calvo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maricuna Calvo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maura A. Aldana

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											
04/07/2024	7:26	Aula parvulos 5	Seguimiento novedad 15/05/2024 - Proceso de alimentación Siendo las 7:26 llega a la unidad operativa el señor Edison Chaparro con cc 1002772147 papa de Eidan a quien se le informa que durante el servicio el niño consume jugos, coladas, productos de panadería en las onces reforzadas y onces de la tarde. Desde el martes se le ofrece arroz, un tubérculo y la porción de proteína para mejorar su proceso alimenticio y aumentar el consumo de sus alimentos se ha logrado que el niño consuma solamente arroz, por lo que nuevamente se solicita el apoyo en casa. El padre refiere que el niño consume tetero con colada, arroz y agua de panela, no consume huevo porque a la mamá no le gusta. Se sugiere mejorar los habitos alimenticios en casa. El papa lee y firma a conformidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edison chaparro 1002772147

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											
12/07/2024	16:28	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 15/05/2024 - Proceso de alimentación Siendo las 16:28 llega a la unidad operativa el señor Edison Chaparro con cc 1002772147 papa de Eidan a quien se le informa que el unico avance evidenciado en la semana es el consumo de pera sin cascara. y los alimentos que ya venia consumiendo. Dentro de la estrategia pedagogica utilizada, siendo explorar y sentir los texturas de los alimentos se evidencia la incomodidad del niño e inmediatamente rompe en llanto. Se indaga con los padres del niño quienes informan que no consumen huevo porque a la mama no le gusta y asi con otros alimentos. Por lo que se informa a la nutricionista Aura sobre el caso.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edison chaparro 1002772147

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												
17/07/2024	10:33	Puerta principal	Siendo las 10:33 llega a la unidad operativa el señor Edison Chaparro con cc 1002772147 papa de Eidan quien informa que el niño llega tarde ya que estaba acompañando a su papa a tomarse unos examenes medicos y no tuvo a quien acudir para que le trajera el niño en el horario habitual, se compromete a organizarse de tal manera que el niño ingrese en el horario habitual. Se le informa al papa que el niño ingresara a la actividad pedagogica y luego se dispone a almorzar, ademas se realizara seguimiento durante el dia. El papa lee la novedad y firma a conformidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edison chaparro 1002772147

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSIS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL Parvulos NUIP 1233924220 NIÑA O NIÑO Eidan Chaparro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mariana Calvo

ACUDIENTE PRINCIPAL Mariana Calvo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Aldana

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
17/04/2024	16:32	Aula parvulos. S.	Cierre novedad por llegada tarde 17/04/24 Siendo las 16:32 llega a la unidad operativa el señor Edison Chaparro con cc 1002 772 147 papa de Eidan a quien se le informa que el niño paso un dia agradable, participe en parte de la actividad del dia, compartio con sus companeros, disfruto de la pisana de pelotas consumio unicamente los onces de la tarde. El papá lee la novedad y firma a conformidad! Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra.	Edison chaparro 1002 772 147

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	
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