PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 1

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Kabalmanduba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yeni Heredia

NIVEL Segundo de Mano 1275080 NIÑA O NIÑA Wendy Antonela Angulo Arregoces

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑA Jeimy Arregoces

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeimy Arregoces PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Suarez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pilares SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17-01-24	2:00 pm	Casa de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefónica al número 3229360040 por medio de que la niña se encuentra en medida de protección con ICBF la señora Jeimy Arregoces madre de la niña quien refiere que no le han llevado a la niña que hoy cumplen la citación a las 8 de la mañana y que el miércoles pasado 10 de julio la llevo para que valoraran, refiere que la niña estaba con su Gripa Triste, no comía y que ella la veía sin ánimo, que en la citación de hoy le dieron otra citación para el día 4 de septiembre a las 7 de la mañana. Tambien											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			NO Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pilares SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	le indicaron que debe realizarse una prueba de toxicología y asistir a psicología y el día de la citación llevar los soportes que ya iniciaron proceso para que dejaran le devuelvan a la niña. le señora indica que cambio de domicilio esta viviendo en el barrio montes cerca de la estación de Transmilenio, se le recomienda estar en contacto con el Jardín si se llega a presentar una novedad le señora indica que todos los miercoles le autorizaran ver a la niña por videollamada, se le indica que todos miercoles desde Jardín se le llamara en la tarde para saber información y											
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	X	10	Se realizó activación de pilares SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	estado de animo física y anímica de niña, le señora indica que conquista importante seguimiento de el proceso ariela por este donde su whatsapp con el mismo numero evidencias de la primera citación y de la asignación de Toxicología y psicología, se le indica que la información puede registrarse en novedad, ya hay firma de la persona ya que por una Telemática la información, en este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Suarez Docente			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pilares SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26-01-24	7:52 am	Casa de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefónica al número 3229360040 para saber sobre la citación de la niña; Contesta la Señora Jeimy Arregoces mamá de la niña quien informa que una a la niña por videollamada y la ve triste y le es difícil que la niña nuevamente una Sesión informa que Sara la cita para Psicología para el día 31 de julio a las 10:00 am y esta gestionando la prueba de Toxicología, se le informa que la novedad queda registrada en la mañana se le solicita informar a el Jardín cualquier novedad que se presente, en este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Suarez Docente			NO Aplica											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 6
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: 10 UNIDAD OPERATIVA: Salesianos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 1029111607 NNA O NINI: Juan Felipe Vega Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Carlos Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
8/07/24	8:00 am	Salesianos (Bosa)	El día de hoy se acerca a el Jardín el señor papá del niño y hace entrega de soporte de aplicación a la Salud ADRES en donde se evidencia activo en Salesianos se anexa a la historia social, en este punto se cierra la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sofia Sierra Docente Diana Sofia	Juan Carlos Vega Vargas 1033

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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 pólizas: 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 pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica											

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mem 20210161500 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminadores NUIP: 1029213050 NIÑA O NIÑO: Brayan Samuel Garavito patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Patiño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-07-24	8:00 am	Salon Caminadores	El dia de hoy se acerca a el jardin la Señora Lina Patiño mamá del niño y hace entrega de soportes de salud de niño: anexa Certificado medico, formula medica uso agenda, formula medica uso continuo, Consulta ADRES del estado de afiliacion de niño y Copia del Carne de vacunas actualizado, los cuales se anexan a la historia Social, en este punto se hace cierre a la novedad

HOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Lina Patiño 1023947882

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

HOMBRE, 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:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021010300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminadores SIUPI: 1024613378 NIÑA O NIÑO: Christhoper David Hernandez Ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nahomy Hernandez Ortega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nahomy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16-07-24	8:20 am	Salon Caminadores	El dia de hoy se acerca a el Jardin la Señora Nahomy Hernandez mamá del niño a traer Soporte medico de dermatologia para informar que al Niño no se le Suministre Huevo, pescado ni jabon antibacterial alcohol, no aplicar perfume o colonias... anexo historia Clinica donde se evidencia lo anteriormente indicado, la senora Solicita Un la minuta para Complementar en Casa y reforzar los dias que contiene esos alimentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Nahomy Hernandez 1031179696

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-07-24	9:05 am	Casa de la familia	El dia de hoy se realiza llamada telefonica a el número 3143983272 para saber por la inasistencia del niño, Contesta la Señora Nahomy Hernandez quien refiere que el niño estuvo despierto hasta la madrugada y en este momento este durmiendo que por tal motivo prefirio no Traerlo a el Jardin, indica que estara bajo su Cuidado, se le indica que lo informado quede registrado en la novedad, se recomienda la asistencia diaria, en este punto finaliza la novedad, no hay firma de la señora ya que fue por llamada Telefonica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-07-24	8:00 am	Salon Caminadores	El dia de hoy ingresa el niño en Compañia de la señora Nahomy Hernandez mamá del niño quien refiere que el niño esta en buen estado de Salud, el niño ingresa en aparente buenas Condiciones fisicas y animicas, se le realiza lectura de la novedad del dia 23-07-24 a la señora y esta decuerdo con lo escrito se le recomienda la asistencia diaria y constante, se le informa que el niño estara en observacion las horas que permanezca en el Jardin, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Nahomy Hernandez 1031179696

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-07-24	4:30 pm	Salon Caminadores	Se le informa a la Señora Nahomy Hernandez que el niño durante el dia estuvo muy bien fisica y animicamente, participo con agrado en todas las actividades propuestas por la docente, Consumio con agrado todos los alimentos que se le ofrecieron, estuvo alegre y participativo, el niño Sale en buen estado fisico y animico en este punto se hace Cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Nahomy Hernandez 1031179696

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163... - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminador NUIP: 1026614466 NIÑA O NIÑO: Cristofer Joel Salas Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/24	8:00 am	Salon Caminadores	El dia de hoy se acerca al jardin la señora Angela Martinez mama del niño e informa que el niño esta en este momento sin EPS y aneva soporte en donde indica que esta retirado, se le informa de dirigirse a el cade de montes y realizar apiliacion, la Señora indica que hoy mismo se dirige a el cade para gestionar la apiliacion de forma subsidiada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Angela. Martinez C.C 1007227853

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/24	4:50 pm	Salon Caminadores	Se aperca la Señora Angela Martinez mamá del niño y refiere ya ha realizado la apliacion a la salud y le indicaron que queda afiliado a Capital salud con su nucleo familiar incluido el niño y que en 40 dias ya puede solicitar citas medicas y que por el momento puede ser atendido por urgencias, se le indica que se recomienda soporte de la apliacion en cuanto figure afiliado, se queda a la espera de la activacion a salud en este punto se hace finalizacion 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
Diana Sirley Sierra Docente	Angela. Martinez CC. 1007227853

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSB-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 19/2021 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024612989 NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Buitrago Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alfredo Buitrago - Diana Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-07-24	8:00 am	Salon Caminadores	El dia de hoy se acerca al Jardin el Señor Alfredo Buitrago papá del niño y entregar soporte de la asistencia a medica anexa certificado Médico y Certificado de aplicacion a la salud, los cuales se anexan a la historia Social, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Alfredo Buitrago 1001174584

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner