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: JIC celestin freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031187453 NIÑA O NIÑO: Duvan Zamora Puello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anggi Lorena Puello Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Puello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 13:10 | Casa | Anggi Puello C.C. 1233497648 madre del menor se comunica por WhatsApp del numero 3160420218 al 3114051857 de la Profesional Adriana Camelo en donde informa: "Duvan hoy no asiste porque amaneció indispuesto, le haré cuidados en casa" se le socializa la novedad e informa que se continuará el seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIA. | 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 |
|---|---|---|---|
| 26-07 2024 | 8:05 | J.I.C.C Rincón | Cierre novedad 25-07-24, Siendo las 8:05 llega al jardín Duvan Z Puello R.C 1031187453 en compañía de Anggi Puello C.C 1233497648, la Profesional lo recibe en la puerta ya que llega tarde, la mamá informa que Duvan "paso buena noche, esta bien de salud." la Profesional logra observa al niño en buenas condiciones físicas, ingresa al salón y se incorpora a la actividad. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | 1233497648 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29-07 2024 | 12:55 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al 3160420218 de Lorena Puello cc. 1233497648 madre del menor para conocer el motivo de la inasistencia de hoy, la mamá refiere: "Duvan anoche presento malestar en el estómago y hoy amaneció adolorido, le hare remedios en casa pero si sigue malito lo llevo de urgencias", se le informa a la mamá que la novedad queda registrada y en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo 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 |
|---|---|---|---|
| 30-07 2024 | 8:10 | J.I.C.C Rincón | Siendo las 8:10 llega Duvan Zamora RC 1031187463 en compañía de Anggi Puello C.C. 1233497648 su mamá quien informa: "no se que comio el domingo que le provoco dolor de estomago, ayer en casa no presento malestar en la tarde, anoche durmio bien". |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | 1233497648. |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031187453 NIÑA O NIÑO: Dvan Zamora Ruello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anggi Lorena Ruello Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Ruello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30-07 2024 | 16:00 | U.I.CC Rincón | La Profesional Adriana camelo durante la jornada logra observar a Dvan participar en las actividades y juegos con tranquilidad, los alimentos los recibe, no consumia el pepino del almuerzo, no presento cambios en su estado de salud. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API. | 1233497648 |

| 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

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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141528658 NIÑA O NIÑO: Luciana Osorio Rubio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Transito Rubio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Transito Rubio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12-07 2024 | 13:40 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al 3203818195 de Transito Rubio C.C. 52844781 made de la menor pda preguntar el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Esta mañana viajamos aqui a Boyaca, regresamos el domingo, porque hoy descanse y voy a visitar a mi mamá". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 15-07 2024 | 7:20 | J.I.C.C. Rincón | Luciana Osorio RC 1141528658 llego al aula a las 7:20, la menor llego en la ruta escolar al Jardin infantil, la Profesional Adriana Camelo logra observar a la menor en buenas condiciones fisicas. La Profesional Astrid Tovar quien hace el acompañamiento en la ruta informa que la señora Transito Rubio C.C. 52844781 no refirio novedad alguna. La Profesional Adriana se comunica por whats-App con la Mamá a quien se le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcelo Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141528658 NIÑA O NIÑO: Luciana Osorio Rubio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Transito Rubio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Transito Rubio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.L.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028958074 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Navarro Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Adriana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 04-07 2024 | 7:20 | J.I.C.C. Rincón | El día de hoy la señora Doris Hernandez CC. 1082470007 madre de Ana Sofia informa a la Profesional Adriana Camelo que: "ayer en la tarde perdí el carne de Sofia y hoy no lo tengo para recogela en la tarde". La Profesional le hace entrega de otro carne con autorización de la Responsable del Servicio Marcela Rojas. Se le informa a la mamá que no se le hará entrego de la menor a otra persona sin ser autorizado por precaución. Aqui 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 05-07 2024 | 13:10 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al número 3134263410 de la señola Doris Hernandez madre de Ana Sofia, no contesta la llamada, se le escribe un mensaje por whatsApp para conocer el motivo de la inasistencia de la menor pero tampoco da respuesta. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08-07 2024 | 7:40 | J.I.C.C Rincón | Seguimiento novedad 05-07-24: siendo las 7:40 llega Ana Sofia RC 1028958074 en compañia de su mamá la señora Doris Hernandez CC 1028470007 a quien la Profesional Adriana Camelo le pregunta el motivo de la inasistencia del viernes, la señora Doris dice que: "El viernes se me hizo tarde y se me descargo el celular, por eso no les pondi a su llamada, Ana esta bien, Paso buena noche". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08-07 2024 | 16:00 | J.I.C.C Rincón | Cierre novedad 05 y 08-07-2024: Ana Sofia participo en las actividades desarrolladas durante la jornada activa, dinamica, consumio todos los alimentos como de costumbre. No se evidencio alguna novedad 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028958074 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Navarro Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Adriana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 12:48 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3134263410 de Doris Hernandez C.C. 1028470007 madre de la Menor Para conocer el motivo de la inasistencia, la mama no respondio o la llamada. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:29 | J.I.C.C. Rincón | Seguimiento novedad 15-07-2024 siendo las 7:29 ingresa Ana Sofia RC 1028958074 en compañia de Doris Hernandez CC 1082470007 quien informa: "Sofia termatos, ya le di Jarabe y esta mejor", la Profesional observa que la menor ingresa con la cara raspada (nariz y labio), la mama dice: "la saque para que jugara, salio corriendo detras de un niño y ella sola se tropezo, se cayo raspandose la cara". |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

| 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 | 13:00 | J.I.C.C. Rincón | Cierre novedad<br>15-07-2024 → Durante la Jornada Ana Sofia Navarro RC 1028958074 participo en las actividades desarrolladas con buena actitud y disposición, baila, gardobeo, dialoga con sus pares y Profesional. Consume los alimentos con agrado. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

| 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 | 13:30 | J.I.C.C Rincón | Seguimiento novedad 16-07-24. La Profesional Adriana Camelo logia observa que la herida (raspón) de Ana Sofia esta en proceso de cicatrización, tiene costra, la niña no manifiesta dolor o incomodidad, se continua en seguimiento, se socializo la novedad con la mama Adriana Hernandez CC 1082470007. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1028958074 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Navarro Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Adriana Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22-07 2024 | 13:22 | U.I.C.C Rincón | La Profesional se comunica del numero 3114051857 al al 3134263410 de Doris Hernandez C.C. 1028470007 madre de la menor para conocer el motivo de la inasistencia, se marca en repetidas ocasiones y el celular esta apagado. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 23-07 2024 | 13:13 | Casa. | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3134263410 de Doris Hernandez madre de la menor para preguntar el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Hoy no la pude llevar porque fuimos a cito de crecimiento y desarrollo", se le recuerda a la mamá traer el certificado al 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 24-07 2024 | 13:45 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3134263410 de Doris Hernandez C.C. 1028470007 madre de la menor para conocer el motivo de la inasistencia de hoy, la mamá refiere: "En la cita de ayer la doctora me dijo que la cuidara en casa porque la niña tiene sintomas de gripa y tiene tos, estoy esperando que se recupere para llevarla al jardin", se le socializa a la mamá que la |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplico. | novedad queda registrado y se continua haciendo el seguimiento del estado de Salud de Ana Sofia, manifiesta que esta de acuerdo. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica. |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028958074 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Navarro Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 25-07 2024 | 13:10 | Casa | Seguimiento novedad 24-07-2024, la Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al 3134263410 de Doris Hernandez madre de la menor para preguntale por la evolución en el estado de salud de Sofia, la mama informa: "la niña ya esta bien, mañana la llevo", el motivo de no traerla hoy fue porque estaba lloviznando. se le informa a la mama que la novedad quedo registrada, refiere estar de acuerdo. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 26-07 2024 | 7:40 | J.I.CC Rincón | Cierre novedad 25-07-24: Siendo las 7:40 ingresa Sofia Navarro RC 1028958074 al salón en compañia de Doris Hernandez CC 1082470007 quien informa: "Ana esta bien, aun presenta un poquito de tos, la traje porque ella queria venir", la Profesional logra observar a la menor en buenas condiciones fisicas, participo en las actividades y rutinas, no presenta cambios en su salud. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo PAPI | Doris adriana Hernandez 1082470007 |

| 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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1020849272 NIÑA O NIÑO: Julian Andres Cononigo Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ginny Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ginny Salgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | 13:43 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3213469765 de Ginny Salgada C.C. 1019126832 madre del menor para conocer el motivo de la inasistencia, la mama informa: "no lo lleve porque estoy en terapia de fisiatria y me demora y no alcanzo a recogelo a las 16:00, lo deje con mi mamá, mañana yo llevo a Julian al Jardin". Se le informa a la mamá que la novedad queda registrada y esta de acuerdo. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:55 | U.I.C.C. Rincón | Seguimiento novedad 15-07-24, siendo las 7:55 llega Julian Cononigo RC 1020849272 en compañia de Ginny Salgado CC. 1019126832 madre del menor quien refiere: "Julian esta bien, durmio y no presenta novedad", la Profesional logra observa al niño en buenos condiciones | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 1019126832. |

| 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 | 13:35 | U.I.C.C. Rincón | Cierre novedad 15-07-2024. La Profesional Adriana Camelo logra observar a Julian Cononigo RC 1020849272 durante la jornada muy activo, jugando con sus Pares, participó en las actividades y rutinas como de costumbre. Recibio los alimentos, el almuerzo se lo suministro la Profesional. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI | 1019126832. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 25-07 2024 | 13:30 | U.I.C.C. Rincón | La Profesional Adriana Camelo logra observar durante la jornada que Julian Cononigo RC 1020849272 golpeo a varios de sus compañeros con la mano (da puños y empuja), se dialoga con el niño invitandolo a respetar a sus compañeros, se informa a la madre de familia y se le solicita dialogar con Julian en casa para mejorar este comportamiento. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | 1019126832. |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1020849272 NIÑA O NIÑO: Julian Andres Conrigo Salgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ginny Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ginny Salgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adianci Cometa Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C. Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcelo Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1105794253 NIÑA O NIÑO: Jayden Samuel Martinez Agudelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Agudelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cometa Castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25-07 2024 | 9:27 | U.I.C.C Rincón | Siendo las 9:27 llega Samuel Martinez R.C 1105794253 en compañia de Gloria Rincón CC 28140149 su acudiente quien informa que: "Samuel estaba en cita odontologica", la Profesional logra observar al niño en buenos condiciones fisicas, la acudiente informa que más tarde trae la fotocopia del certificado, se le da a conocer la novedad a la acudiente quien la lee y firma. 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 |
|---|---|
| Adriana Cometa Profesional AIPI. | Gloria Luz Rincón 28140149. |

| 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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1105194263 NIÑA O NIÑO: Jayden Samuel Martinez Agudelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Agudelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Rincón. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcelo Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1048672815 NIÑA O NIÑO: Isabella Gomez Jessium

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Patricia Jessium

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Jessium PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | 7:25 | JICC Rincón | Siendo las 7:25, Isabella Gomez llega al jardin en la ruta escolar, la Profesional Adriana Camelo la recibe en el aula, en lo que logra observar la menor esta tranquila, su presentación personal es la adecuada, durante la Jornada participa con agrado en las actividades y rutinas, consume todos los alimentos. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 03-07 2024 | 7:25 | J.I.C.C Rincón | Isabella Gomez Rc 1044672815 llega a la ruta escolar a las 7:00 en compañia de la mamá Monica Jessium C.C. 1043662771 quien no manifiesta novedad a la Profesional acompañante. Llega al aula a las 7:25 la recibe la Profesional Adriana Camelo quien logra observa a la menor tranquila y en buenas condiciones fisicas, participa en las actividades, durante el almuerzo no consumio las lentejas. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo 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 |
|---|---|---|---|
| 04-07 2024 | 7:30 | JICC Rincón | Siendo las 7:30 ingresa Isabella Gomez al aula, la menor llega en la ruta escolar, la Profesional Adriana Camelo logra observar que Isabella esta tranquila, animada, durante la Jornada participa en las actividades y rutinas de forma activa, en el almuerzo no consumio la verdura de la sopa y en los onces de la tarde no comio la papaya. Se le informa a la mamá cuando la recogio en la ruta 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 05-07 2024 | 7:20 | JICC Rincón | Siendo las 7:20 am ingresa al aula Isabella Gomez quien llega en la ruta escolar al jardin infantil, la Profesional Adriana Camelo logra observar que Isabella esta tranquila, dialoga con sus compañeras, participa en el juego de bolos, al momento de peinarla se observa que la menor tiene Pediculosis, se le comenta a la mamá cuando la recogio en la ruta. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1044672815 NIÑA O NIÑO: Isabella Gomez Jessurum

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Patricia Jessurum

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Jessurum PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08-07 2024 | 7:25 | UICC Rincón | Siendo las 7:25 llega Isabella Gomez en la ruta escolar, ingresa al salón muy feliz, guarda sus pertenencias en el perchero y se incorpora a la actividad. Durante el día participa en las rutinas y actividades con buena disposición. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 09-07 2024 | 12:15 | Casa | Siendo las 12:15 la Profesional Astrid Tovar se comunica con la madre de familia Monica Jessurum C.C. 1043662771 al número 3105150678 para preguntar el motivo de la inasistencia de hoy, la mamá informa: "Isabella paso mala noche, esta indispuesta con síntomas de gripa, le estoy dando acetaminofen y la estoy cuidando en casa". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 10-07 2024 | 7:25 | J.I.C.C Rincón | Cierre novedad 09-07-24: Siendo las 7:25 llega Isabella Gomez en la ruta escolar al jardín infantil, ingresa al aula la Profesional Adriana Camelo logra observar que la menor esta bien de ánimos, tranquila, participa en las actividades y rutinas, consumio todos los alimentos que se le brindaron. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 11-07 2024 | 11:20 | UICC Rincón | El día de hoy la señora Monica Jessurum CC 1043662771 madre de Isabella Gomez RC 1044672815 informa a la Profesional Astrid Tovar que debe viajar a Barranquilla por una calamidad familiar del 12 al 22 de este mes, la Profesional le solicita a la mamá una carta en donde informe lo anteriormente mencionado, la carta la envía por WhatsApp del número 3124898640. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica. |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marieta Rojas

NIVEL: Preiddin NUIP: 1044672815 NIÑA O NIÑO: Isabella Gomez Jessurum

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Patricia Jessurum

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Jessuium PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 12-07 2024 | 9:21 | Barranquilla | Seguimiento novedad 11-07-24, siendo las 9:21 la Profesional Adriana Camelo se comunica por whatsApp del numero 3114051857 al 3105150678 de Monica Jessurum madre de la menor, la mamá refiere: "Ya estamos aca", comparte una foto de Isabella. La Profesional le informa a la mamá que diariamente se le estará preguntando por Isabella y se dejara registrada la novedad. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 15-07 2024 | 12:44 | Barranquilla | Seguimiento novedad 12-07-24: La Profesional Adriana Camelo se comunica por whatsApp del numero 3114051857 al 3105150678 de Monica Jessurum madre de la menor C.C. 1043662772 para preguntale como esta la nina, responde: "Gracias a Dios se encuentra bien profe", comparte una foto. Se le informa a la mamá que la novedad quedo registrada y esta de acuerdo. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 18-07 2024 | 9:50 | Barranquilla | La Profesional Adriana Camelo realiza el seguimiento a la novedad de 12 y 15 de Julio, se comunica por whatsApp del número 3114051857 al 3105150678 de Monica Jessurum madre de la menor quien informa: "Isabella esta bien profe ya viajamos hoy", se le pregunta si Isabella regreso al Jardin el dia lunes a lo que responde "si señó". En este punto finaliza la novedad y se socializa con la mamá. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 22-07 2024 | 7:00 | Paradero ruta | Cierre novedad 12, 15, 18 de Julio, siendo las 7:00 llega Isabela Gomez RC 1044672815 en compañia de Monica Jessuium c.c. 1043662772 quien informa: "Isabella regresa al Jardin sin novedad", se socializa la novedad con la mamá quien refiere esta de acuerdo. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | Monica Jessurum 1043662772. | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1044672815 NIÑA O NIÑO: Isabella Gomez Jessurum

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Patrica Jessurum

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Jessurum PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 23-07 2024 | 14:00 | U.I.C.C. Rincón | Isabella Gomez R.C. 1044672818 llega al Jardin infantil en la ruta escolar, durante la jornada participa en las actividades y rutinas, juega con sus compañeros, ile. consume los alimentos con agrado y por si sola. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API. | Monica Jessurum 1043662772. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 24-07 2024 | 13:53 | U.I.C.C Rincón | Isabela Gomez RC 1044672818 llego al Jardin en la ruta escolar, ingresa al salón y le muestra a la Profesional el vestido que trae puesto, en los momentos de alimentación se logra observa más independiente y agil, su participación en la actividad fue dinamica, en donde fortalece la fuerza a sus dos manos. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API. | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 25-07 2024 | 13:30 | U.I.C.C Rincón | El dia de hoy la Psicologa Raina Blanco realiza el seguimiento de observación a Isabella Gomez en donde refiere que: "Isabella mantiene un buen proceso de comunicación con sus pares y Profesional, la participación en las actividades es adecuada", entrega a la Profesional los actos los cuales quedan archivadas en la historia social de la menor. Raina Blanco informa a la Profesional Adriana Camelo que |

| 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 | las novedades no se realizan a diario sino cuando se presente algo extraordinario como inasistencia o novedad al llegar o salir del Jardin infantil, se socializa la novedad con la madre de familia |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API. | Monica Jessurum 1043662772. |

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pleiadin NUIP: 1044678815 NIÑA O NIÑO: Isabella Gomez dessium

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Patricia Jessium

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica dessium PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adiana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 |
|---|---|---|---|
| 31-07 2024 | 8:22 | Casa | La Profesional Adiana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3165150678 de Monica Jessium C.C 1043662772 madre de la menor quien no contesta la llamado, se le deja un mensaje por whatsApp preguntando el motivo de la inasistencia de Isabella el dia de hoy, la mama informa: " la niña no pudo ir porque desde ayer está con diarrea y dolor de cabeza se siente como debil 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 | 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 | le estoy dando suero y enterogermina", se le informa a la mama que la novedad queda registrada y en seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adiana Camelo Profesional API | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1049672815 NIÑA O NIÑO: Isabella Gomez dessurum

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Patricia dessurum

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica dessurum PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana camelo Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: CD 571026 NIÑA O NIÑO: Alex Gael Gionda Beltrán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana María Beltrán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Beltrán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 14:06 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al 3160681133 de Ana Beltrán C.C. 1127217478 madre del menor para conocer el motivo de la inasistencia, informa: "Yo pensé que no había jardín por el día cívica, mañana lo llevo a la ruta". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:15 | U.I.C.C. | Seguimiento novedad 15-07-24: Siendo las 7:15 ingresa Alex Gionda CD 571026 en compañía de Ana Beltrán C.C. 1127217478 madre del menor quien informa: "Él está bien, durmió bien." La Profesional logra observar al niño en buenas condiciones, el niño no utilizó el servicio de ruta en la mañana, en la tarde si refiere la mamá |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 1.127.217.478 |

| 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 | 13:50 | J.I.C.C Rincón | Cierre novedad 15-07-24. La Profesional Adriana Camelo logra observar durante la jornada a Alex Gael CD 571026 participar en las actividades y rutinas, tranquilo y alegre. Consumió todos los alimentos que se le ofrecen, no presentó novedad ni cambios en su estado de salud. En este punto finaliza la novedad. Se socializa por WhatsApp la novedad con la mamá |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 23-07 2024 | 13:55 | Casa | La madre de familia Ana Beltrán C.C 1127217478 se comunica por WhatsApp del número 3160681133 al 3114051857 de la Profesional Adriana Camelo en donde informa: "Alex no va al jardín porque pasó mala noche por dolor de oído", se le informa a la mamá que la novedad queda registrada y en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleth Rojas

NIVEL: Pretran NUIP: CD 571026 NIÑA O NIÑO: Alex Gael Gionda Bethon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Bethon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Bethon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 24-07 2024 | 16:20 | Paradero Ruta | Cierre novedad 23-07-24. Siendo las 7:30 llega Alex al cdron en la ruta escolar, la Profesional logra observar al niño en buenas condiciones físicas, animado, participo en las actividades y rutinas, consumio los alimentos por si solo. Se socializa la novedad con la mamá Ana Bethon por telefono y se le informa que en la tarde la debera firmar. refiere estar de acuerdo. Acu 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI | 1.127.217.478 |

| 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

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

| Código: FOR-PSS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1192745075 NIÑA O NIÑO: Emiliano de Jesus Cortina Jaraba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Jaraba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Celestina del carmen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 13:55 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al 3043665487 de Andy Geman Cortina C.C. 1002430360 padre del menor para conocer el motivo de la inasistencia, el Papá no responde la llamada. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 13:10 | J.I.C.C Rincón | Seguimiento novedad 15-07-2024. El día de hoy Emiliano Cortina RC 1192745075 ingresa al aula la Profesional Adriana Camelo logra observar al menor tranquilo, en buenas condiciones físicas, Emiliano llego al Jardín en la ruta escolar, la mamá Yennifer Jaraba C.C. 1192745075 no manifestó novedad a la Profesional acompañante de la ruta. Esta novedad se socializo con la mamá por whatsApp. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 13:20 | J.I.C.C. Rincón | Cierre novedad 15-07-24. Durante la Jornada la Profesional Adriana Camelo logra observar a Emiliano Cortina RC 1192745075 participar muy activo en las rutinas y actividades desarrolladas durante el día, consumio todos los alimentos, no presento cambios en su estado de salud. La novedad se socializa con la mamá por whastAPP. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI | 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 |
|---|---|---|---|
| 29-07 2024 | 14:00 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunicc por whatsApp del numero 3114051857 al 3043665487 de Andy Cortina C.C 1002430360 padre del menor para preguntar el motivo de la inasistencia de hoy, el Papá informa: " Profe el niño tiene temperatura alta desde anoche y durmio mal", se le informa al Papá que la novedad queda registrada y en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.T.CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1192745075 NIÑA O NIÑO: Emiliano de Jesus Cotina Jaraba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Jaraba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Selestina del carmen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30-07 2024 | 13:45 | Casa | Seguimiento novedad 29-07-24, La señora Selestina del carmen c.c 52004768 se comunica del numero 3003665487 al 3114051857 de la Profesional Adriana Camelo en donde informa: "El niño no asistio hoy porque tiene ampollas en la lengua y boca y esto le sube un poco la temperatura, lo estoy cuidando en casa" se le informa a la abuelita que la novedad queda registrado y en seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo 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 |
|---|---|---|---|
| 31 07 2024 | 7:40 | Casa | Seguimiento novedad 29 y 30 07 2024, La señora Selestina del carmen c.c 52004768 se comunica por whatsApp del nimero 3003665487 al 3114051857 de la Profesional Adriana Camelo en donde informa: "la llevamos a urgencias y le mandaron medicamentos porque aún tiene dificultad para comer y tragar alimentos, estará en casa", se le informa a la abuelito que se registra la novedad y queda en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031855745 NIÑA O NIÑO: Johan Manuel Cely Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Marcela Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | 14:15 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3124641811 de Claudia Jimenez c.c 53051649 madre del menor para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá no responde la llamada, 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:50 | U.I.C.C. Rincón | Seguimiento novedad 15-07-24. siendo los 7:50 ingresa Jhon Cely RC 1031855745 en compañía de Wilson Cely CC. 7.173.590 padre del menor quien informa: "oye se nos hizo tarde por eso no lo trajimos, esta bien, dormia bien." | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Wilson Cely CC 7'173.590. |

| 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 | 11:00 | U.I.C.C. Rincón | Cierre novedad 15-07-24. Durante la Jornada la Profesional Adriana Camelo logra observar a Johan Cely RC 1031855745 participar en las actividades y rutinas desarrolladas en el dia, dialoga con sus compañeros, consume todos los alimentos. No presento novedad en su estado de salud. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Marcela Jimenez 53051649. |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.L.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031855745 NIÑA O NIÑO: Johan Manuel Cely Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Marcela Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|
| | |

| 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 |
|---|---|
| | |

| 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

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: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Prejardin NUIP: 1019159426 NIÑA O NIÑO: Danna Fiorella Salcedo Palomino
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerlis Palomino
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerlis Palomino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 10:31 | Casa | Siendo las 10:31 la Profesional Adriana Camelo recibe un mensaje por whatsApp del numero 3112571733 de Mayerlis Palomino C.C. 1085046022 madre de la menor en donde informa: "la niña no se llevo porque amaneció con tos y malestar". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:29 | J.I.C.C Rincón | Seguimiento novedad 15-07-24. Siendo las 7:29 ingiesa al aula Dama Salcedo RC 1019159426 en compañia de Jaide Sajonero C.C. 85442754 quien informa: "Dama ya esta bien, le di remedios caseros, la bañe con huevos, durmio bien". La Profesional logra observar a la menor en buenas condiciones. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Jaide Sajonero CC 85442754. |

| 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 | 13:15 | J.I.C.C Rincón | Cierre novedad 15-07-2024. La Profesional Adriana Camelo durante la jornada logra observa a Dama Sajonero RC 1019159426 participar de las actividades y rutinas desarrolladas en el dia, consumio todos los alimentos, no presento cambios en su estado de salud. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Jaide Sajonero - 85442754. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pejardin NUIP: 1019159426 NIÑA O NIÑO: Dama Fiorella Sajcino Palomino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerlis Palomino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerlis Palomino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rgas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856313 NIÑA O NIÑO: Lauren Luciana Velasco Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maia Cosso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

| 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 | 7:58 | U.I.CC Rincón | Cierre novedad 24, 25, 26, 27 y 28 de Junio, siendo las 7:58 llega al salón Lauren Velasco RC 1031856313 acompañada de Andrea Diaz CC 101989178 madre de la menor quien informa: "Lauren se reintegra nuevamente al Jardín, viene picada en la cara y brazos porque la picaron en el campo pero ya le estan secando" la Profesional logra observar ingresar a Lauren tranquila, en buenas condiciones físicas. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | YUDIAZ 101989178. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 13:00 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al número 3236994995 de Andrea Diaz CC 101989178 madre de la menor para conocer el motivo de la inasistencia de hoy, no responde la llamada ni el mensaje enviado por whastApp. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:10 | U.I.CC Rincón | Cierre novedad 05-07-24: Siendo las 7:10 ingresa Lauren Velasco RC 1031856313 al salón en compañía de Andrea Diaz CC 101989178 madre de la menor quien informa: " Estoy sin celular porque me lo robaron, no traje a Lauren el viernes porque paso mala noche, el fin de semana estuvo bien, pero anoche otra vez presento malestar como si le fuera a dar gripa, hoy la traje porque no tengo quien me la cuide". |

| 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. | Se le informa a la mamá que si Lauren presenta alguna novedad o cambio en su estado de salud se le comunicara de inmediato. La mamá actualiza el numero de telefono, queda registrado en la historia social de la menor. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | YUDIAZ 101989178 |

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Pielgdin NUIP: 1031856313 NIÑA O NIÑO: Lauren Luciana Velasco Diaz

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Cossa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 12:46 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3108852079 de Andrea Diaz CC. 101989178 madre de la menor para conocer el motivo de la inasistencia de hoy, la mama no responde la llamada. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:47 | J.I.C.C. Rincon | Seguimiento novedad 15-07-24: Siendo las 7:45 llega Lauren Velasco RC 1031856313 en compañia de Andrea Diaz C.C. 1019089178 madre de la menor quien informa: "ayer no la traje porque pense que no habia servicio, Lauren esta bien, solo tiene un poco de tos, pero muy esporadica". |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | A.M.Diaz 1019089178 |

| 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 | 13:30 | J.I.C.C Rincon | Cierre novedad 15-07-2024. La Profesional Adriana camelo durante la jornada logra observar a Lauren Velasco RC 1031856313 muy activa y participativa en las actividades y rutinas desarrolladas en el dia. No presento cambios en su estado de salud. consume todos los alimentos. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | A.M.Diaz 1019089178 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29-07 2024 | 14:00 | Casa | Andrea Diaz C.C. 101989178 madre de la menor se comunica por whastApp con la Profesional Adriana camelo del numero 3108852079 al 3114051857 en donde informa: "Profe buenos dias a Lauren no la trajo el papá sino hasta hoy en la noche". se le informa a la mamá que la novedad queda registrada. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031856313 NIÑA O NIÑO: Lauren Luciana Velasco Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Cosso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30-07 2024 | 7:50 | U.I.C.C Rincon | Seguimiento novedad 29-07-24, siendo los 7:50 llego al salon Lauren Velasco RC 1031856313 en compañia de Andrea Diaz c.c. 1019089178 su mamá quien informa: "Lauren llego anoche, durmio bien, no presento novedad" |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | MADRE 1019089178 |

| 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 | 12:00 | U.I.C.C Rincón | Cierre novedad 29-07-24. La Profesional Adriana Camelo logra observar a Lauren muy participativa en las rutinas y actividades que se desarrollaron durante el dia, consumio todos los alimentos por si solo, no manifesto novedad. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API. | Natalia Guerrero. 1015407196 |

| 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

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: U.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031856313 NIÑA O NIÑO: Gaulen Luciana Velasco Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Cosso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1104941136 NIÑA O NIÑO: Darley Maria Lara Buelvas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katina Buelvas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kathe Hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 11.15 | Casa | La Profesional Adriana Camelo recibe un mensaje por whatsapp del numero 3206043905 de katina Buelvas C.C. 1005676117 madre de la menor en donde informa que: "la niña esta enferma". paso mala noche y prefiro tenela en casa". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:50 | J.I.C.C Rincón | Siendo las 7:50 llega al aula Darley Lara RC 1104941136 en compañía de Katina Buelvas C.C. 1005676117 madre de la menor informa: "La niña paso la noche bien, esta bien de salud", se le informa a la mamá que si Darley presenta alguna novedad se le comunicara de inmediato. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Katrina Buelvas CC 1005676117 |

| 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 | 13:40 | J.I.C.C. Rincón | Cierre novedad 15-07-24. La Profesional Adriana Camelo logra observa a Darley Lara RC 1104941136 durante la jornada muy activa y participativa durante las actividades y rutinas desarrolladas. no presento cambios o nevedades en su salud, en el almuerzo no consumio la ensalada. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Katrina Buelvas CC 1005676117. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22-07 2024 | 7:20 | J.I.C.C Rincón | El dia de hoy llego Darley Lara RC 1104941136 en compañia de Kathe Hoyos C.C 1005677785 su acudiente, la Profesional logra observar que la niña tiene un raspón en el pomulo izquierdo, la señora Kathe refiere: "la niña estaba comiendo ponche estaba jugando con unos niños Darley se tropezo y se cayo y se raspo" se le informa a la señora Kathe que se realizara el seguimiento 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Kathe hoyos 1005677785 |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1104994136 NIÑA O NIÑO: Darley María Lora Buelvas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katina Buelvas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kathe Hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adiana Cameb Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 23-07 2024 | 7:20 | U.I.CC Rincón | Siendo las 7:20 llega al aula Darley Lora RC. 1104994136 en compañía de Kathe Hoyos C.C. 1005677785 su acudiente, la profesional logra observa que el raspón en su cara ya esta sanando, se observa seco, la novedad continua en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adiana Cameb Profesional AIPI. | Kathe hoyos 1005677785 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 24-07 2024 | 7:40 | U.I.CC Rincón | Cierre novedad 23-07-24. Ingresa Darley Lora RC 1104994136 en compañía de Kathe Hoyos C.C. 1005677785 su acudiente, la Profesional logra observar que la mama ya no tiene costra en su cara, se ve aparentemente sano, la acudiente refiere que le estan aplicando crema en las noches. En este punto finalizo la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adiana Cameb Profesional AIPI. | Kathe hoyos 1005677785 |

| 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

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA U.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Prejardín NUIP: 1243859293 NIÑA O NIÑO: Emily Dayana Estrella Apalmo

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Agueda Elvira Apalmo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvira Apalmo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | | | | | | | | | | | |
| 09-07 2024 | 13:00 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al número 3204237738 de la señora Elvira Apalmo madre de la menor, para preguntar el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Hoy Emili asistio a cita medica a las 11:00, yo no conozco Bogotá y me toca irme con tiempo porque siempre me pierdo, la cita fue porque la niña tiene una hernia umbilical y esta en proceso de cirugia". Se le solicita a la mamá el reporte médico. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 10-07 2024 | 13:40 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al numero 3204237738 de la señora Elvira Apalmo madre de la menor para preguntar el motivo de la inasistencia de hoy, la mamá informa: "Acabamos de llegar de cita con el cirujano Pediatrico porque la hernia que tiene Emily esta grande y es de cirugia". Se le recuerda a la madre de familia traer los soportes o recomendaciones médicas al Jardin infantil. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 11-07 2024 | 7:45 | U.I.C.C. Rincón | Seguimiento y alerta novedades 09-10/07-2024: Siendo las 7:45 ingresa Emili en compañia de la señora Elvira Apalmo madre de la menor quien informa: "Ahora debo esperar la llamada para la asignación de la cirugia de la niña, ella esta bien, no tiene recomendaciones o cuidados adicionales". La Profesional observa a Emily ingresar tranquila y en buenas condiciones, se le recuerda a la mamá traer los soportes medicos. En este punto finalizo la novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | Agueda 1014313087 | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 12-07 2024 | 7:40 | U.I.C.C Rincón | La señora Elvira Apalmo C.C. 1014313087 madre de Emily hace entrega a la Profesional Adriana Camelo el Plan de manejo externo de servicios de las citas a las que asistio Emili, se le informa a la mamá que este soporte se anexa a la historia social de la menor. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | Agueda 1014313087 | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1243859293 NIÑA O NIÑO: Emily Dayana Estrello Apalmo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Agueda Elvira Apalmo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvira Apalmo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | 12:01 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3204237738 de Elvira Apalmo CC 1014313087 madre de la menor quien envia una foto por WhatsApp de su rodilla e informa: "Emily no asistio porque esta con la rodilla inflamada y me duele para bajar las escaleras ya me acaba de inyectar, ya mañana asiste", se le recuerda a la mamá la importancia de asistir todos los dias al 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | Seguimiento Novedad: DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 16-07 2024 | 8:00 | J.I.C.C. Rincón | Emily Estrello RC 1243859293 ingresa al aula a los 8:00 en compañia de Elvira Apalmo CC 1014313087 madre de la menor quien informa: "Emily esta bien, gracias a Dios no presenta cambios en su salud", se le recuerda a la mamá la importancia de traela todos los dias al Jardin. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 1014313087 | | | | | | | | | | | |

| 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 | 13:15 | J.I.C.C. | Cierre novedad 15-07-2024, la Profesional Adriana Camelo durante la jornada logra observa a Emily Estrello RC. 1243859293 muy participativa en las actividades que se desarrollaron, no presento novedad o cambios en su estado de salud. Consumio todos los alimentos que se le brindan 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 1014313087 | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | | | | | | | | | | | |
| 22-07 2024 | 14:30 | J.I.C.C. Rincón | La señora Elvira Apalma C.C. 1014313087 madre de la menor viene a recogerla a Emily e informa que tiene cita de vacunación se le solicito a la mamá traer fotocópia del carné actualizado. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 1014313087 | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC celestin freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1243859293 NIÑA O NIÑO: Emily Dayana Estrella Apalmo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvira Apalmo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvira Apalmo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29-07 2024 | 13:30 | Casa | La señora Elvira Apalmo c.c 1014313087 Madre de la menor se comunico por whatsApp del numero 3204237738 al 3114051857 de la Profesional Adriana Camelo en donde informa: " Profe Emily hoy no asiste, quien sabe que le cayo mal porque fue tres veces al baño y dice que le dele la tarde, mañana si asiste con el favor de Dios", se le informa a la mamá que la novedad queda registrada y en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo 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 |
|---|---|---|---|
| 30-07 2024 | 7:30 | U.I.C.C. | Siendo las 7:30 ingresa Emily Estrella RC 1243859293 en compañía de Elvira Apalmo CC 1014313087 quien informa: que la niña ya esta bien, le suministro metronidazol y jugo de guayaba y una manzana. Paso buena noche. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | 1014313087 |

| 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 | 16:00 | U.I.C.C. Rincon | Cierre novedad 29-07-24. La Profesional Adriana Camelo logic observo a Emily durante la jornada muy activa y participativa en cada una de las actividades y rutinas, consumio todos los alimentos, no manifesto cambios en su estado de salud. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API. | 1014313087 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Pejardin NUIP: 1243859293 NIÑA O NIÑO: Emily Dayana Estrella Apalmo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Agueda Elvira Apalmo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvira Apalmo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adiana Camelo Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1028958655 NIÑA O NIÑO: Gina valentina Acuña Sandoval

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 13:00 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3204347077 de la señora mamá de la menor para preguntar el motivo de la inasistencia de hoy, la mama informa: "no la lleve porque Gina dice que le duele el estomago, tiene gases". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:40 | U.I.C.C. | Cierre novedad 05-07-24: siendo las 7:40 ingresa Gina Acuña RC 1028958655 en compañía de la señora Yasmin Contreras PPT 6007817 acudiente de la menor quien informa que: "Gina estuvo bien durante el fin de semana, comio, jugo y descanso bien en las noches, no volvio a decir que le duele el estomago". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Yasmin C. 6007817 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 13:00 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3204347007 de Nahomy Sabogal PPT 6038456 madre de la menor para preguntar el motivo de la inasistencia la mamá no responde la llamada. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:38 | U.I.C.C. Rincón | Siendo las 7:38 ingresa Gina Acuña RC 1028958655 en compañía de Nahomy Sabogal PPT 6.038.456 madre de la menor quien refiere: "Gina esta bien de salud, durmio bien, ayer no la trajo la acudiente porque penso que no habia clase por el dia civico". La Profesional logro observar a la niña en buenas condiciones. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI | Nahomy S. 6.038.456 |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojos

NIVEL: Prejardin NUIP: 1028958655 NIÑA O NIÑO: Gino Valentina Acuña Sandoval

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | 13:26 | U.I.CC Rincón | Cierre novedad 15-07-24: La Profesional Adriana Camelo logra observa durante la Jornada a Gino Acuña RC 1028958655 muy activo y participativa en las actividades desarrolladas, no se presentaron cambios en su estado de salud. consumio todos los alimentos. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | - Yasmin 6007817 | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | | | | | | | | | | | |
| 23-07 2024 | 13:15 | Casa. | Siendo las 13:15 la Profesional Adriana Camelo se comunica por whatsAPP del numelo 3114051857 al 3204347077 de Nahomy Sabogal p.pt 603845 Para preguntar el motivo de la inasistencia, la madre de familia responde "Buenos dias maestra" pero no brinda más 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 24-07 2024 | 7:05 | U.I.CC Rincón | Cierre novedad 23-07-24, Siendo las 7:05 llega al salón Gino Acuña RC 1028958655 en compañía de la acudiente Yasmin Contreras PPT 6007817 quien informa "Gino esto bien, ayer me la lleve a hacer unas vueltas personales, por eso no la traje, porque el tiempo no me daba para recogela", la Profesional logra observar a la menor en buenas condiciones fisicas. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | - Yasmin 6007817 | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | 13:00 | U.I.CC Rincón | La Profesional Adriana Camelo se comunica del número 3114051857 al 3204347077 de Nahomy Sabogal PPT 603845 para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá no responde las dos llamadas que se le hicieron. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | No aplica | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Pregrdin NUIP: 1028958655 NIÑA O NIÑO: Gina Valentina Acuña Sabogal
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nahomy Sabogal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO Y | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 26-07 2024 | 7:10 | J.I.CC Rincón | Cierre novedad 25-07-24: Siendo las 7:10 ingresa Gina Acuña RC 1028958655 en compañía de Yasmin Contreras PPT 6007817 su acudiente quien informa: "ayer no la traje porque se me hizo tarde, la niña esta bien, sanita", se le recuerda la importancia de asistir todos los días al Jardín infantil, la Profesional logra observar a la niña en buenas condiciones físicas. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | Yasmin 6007817 | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO Y | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 30-07 2024 | 13:40 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051851 al 3204347077 de Nahomy Sabogal PPT 603845 Madre de la Menor para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Hoy descanse, estoy sacando citas médicas, quería compartir con mi hijo", 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo 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 | | | | | | | | | | | |
| 31-07 2024 | 8:10 | J.I.CC Rincón | Seguimiento novedad 30-07-24, Siendo las 8:10 llega Gina Acuña RC 1028958655 en compañía de Yasmin Contreras PPT 6007817 su acudiente quien refiere: "Que pena profe se me hizo tarde, ayer la mamá de Gina me la llevo al medio día, la niña esta bien". | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional API | | | Yasmin 6007817 | | | | | | | | | | | |

| 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 | 16:00 | J.I.CC Rincón | Cierre novedad 30-07-24, La Profesional Adriana Camelo durante la Jornada logra observar a Gina activa en cada rutina y actividad realizada, consumio todos los alimentos, Juga con sus compañeros. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional API | | | Yasmin 6007817. | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.I.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028958655 NIÑA O NIÑO: Gina Valentina Acuna Sandoval

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adiana Camelo Castro

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023086606 NIÑA O NIÑO: Honny Daniela Vargas Orozco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 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 | 8:02 | Casa | Siendo las 8:02 la señora Angie Orozco CC.1022342271 madre de la menor escribe del whatsApp 3233226421 al 3114051857 de la Profesional Adriana camelo en donde informa: "Honny Daniela no asistio hoy porque anoche se acosto tarde y no quee levantarce". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16-07 2024 | 13:01 | Casa | La Profesional Adriana Camelo recibe un mensaje por whatsApp del numero 3233226421 de Angie Orozco C.C. 1022342271 madre de la menor quien informa: "Daniela no asistio porque esta mañana se levanto y se queja que le dolia el estómago, el papá por eso no la llevo". 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 17-07 2024 | 13:30 | Casa | Seguimiento novedad 15, 16 07-2024, La Profesional Adriana Camelo se comunica por whatsApp del numero 3114051857 al 3233226421 de Angie Orozco CC 1022342271 quien informa: "Daniela sigue indispuesta, presentando temperatura alta, la estamos cuidando en casa", se le informa a la mamá que la novedad queda registrada y continuaremos haciendo el seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 18-07 2024 | 13:10 | Casa | Seguimiento novedad 15, 16 y 17 07-2024, La mamá Angie Orozco C.C. 1022342271 se comunica por whatsApp con la Profesional Adriana Camelo del numero 323322642 al 3114051857 quien informa: "Estamos en el médico porque no le quiere bajar la temperatura, estamos por urgencias", se le solicita a la mamá estar informando a la Profesional sobre el estado de salud de la niño. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.L.C.C. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023086606 NIÑA O NIÑO: Hanny Daniela Vargas Olarte

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Olarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22-07 2024 | 13:50 | Casa | Seguimiento novedad 15, 16, 17 y 18 Julio 2024, Siendo las 13:50 la Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 323322642 de Angie Olarte madre de la menor para preguntarle por la evolución en el estado de salud de la niña, la mamá refiere: " continua malita, la tengo con cuidados en casa", se le informa a la mamá que la novedad queda registrada y se continua haciendo el seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 23-07 2024 | 8:00 | U.L.C.C Rincón | Cierre novedad: 15, 16, 17, 18 y 22 Julio, Siendo las 8:00 llego Daniela vargas R.C 1023086606 en compañía de Angie Olarte C.C 1022342271 la mamá quien refiere: " Daniela ya esta bien, paso buena noche, esta comiendo bien". la Profesional logia observo a la niña en buenas condiciones físicas. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | Angie Paola Olarte CC. 1022342271 |

| 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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1221989618 NIÑA O NIÑO: Adelayda Sofia Meza Silva

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| 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 | 7:50 | UICC Rincón | Cierre novedad 24,25,26,27 y 28/07-2024: siendo las 7:50 ingreso al salón Adelayda Meza RC 1221989618 en compañía de su mamá Leidy Silva C.C. 1083460352 quien informa: "Adelayda esta bien, ya no tiene gripa, paso buena noche y esta comiendo bien", la Profesional logra observar a la menor ingresar tranquila, con buena presentación personal. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | 13:40 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunico del numero 3114051857 al 3002964479 por medio de WhatsApp con Leidy Silva CC 1083460353 madre de la menor para preguntale el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Profe estoy enferma y no pude salir a llevar a la niña al jardin, mi esposo salio muy temprano y no tengo a quien más decirle". se le recuerda a la mamá la importancia de asistir todos los días al 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | 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 | | | | | | | | | | | |
| 11-07 2024 | 7:45 | U.I.C.C. Rincón | Cierre novedad 10-07-2024: Siendo las 7:45 llega al salón Adelayda Meza RC 1221989618 en compañía del señor Pedro Meza C.C. 1121545004 padre de la menor quien refiere "mi hija esta bien de salud, durmio bien, comio bien" la Profesional logra observar que la niña esta en buenas condiciones fisicas, durante la jornada participo en las rutinas y actividades muy activa. 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 | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | Papa | | | | | | | | | | | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 12-07 2024 | 15:25 | UICC Rincón | Leidy Silva C.C. 1083460352 madre de Adelayda Meza RC 1221989618 viene al jardin infantil a las 15:25 a recoger a la menor ya que tiene cita con el medico general en Salud Total de Suba a las 1630. En este punto finalizo la novedad. | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | | | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR | | | | | | | | | | | |
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1221989618 NIÑA O NIÑO: Adelayda Sofía Meza Silva

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 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 | 13:05 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva C.C 1121545004 madre de la menor para preguntar el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Profe tengo dolor de cuerpo, sigo enferma por eso no la llevé". Se le recuerda a la mamá la importancia de asistir todos los días al Jardín. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 | 7:40 | JICC Rincón | Cierre novedad 15-07-2024. Siendo las 7:40 ingreso Adelayda Meza RC 1221989618 en compañía de Leidy Silva C.C 1121545004 quien refiere "la niña esta bien, lo que presenta dificultad de salud soy yo", se logra observar a la menor en buenas condiciones físicas, 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 17-07 2024 | 13:10 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva C.C 1121545004 madre de la menor para preguntarle el motivo de la inasistencia, la mama no responde la llamada ni el mensaje enviado al whatsAPP. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 18-07 2024 | 13:00 | Casa | La Profesional Adriana Camelo se comunica por whatsApp del número 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva CC 1121545004 madre de la menor quien responde al mensaje enviado ayer en donde dice: "seño un poco mejo", sin embargo no brinda más información sobre la inasistencia de Adelayda. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UIC Celestin Freinet Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1221989618 NIÑA O NIÑO: Adelyda Sofia Meza Silva

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adiana Camelo Castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22-07 2024 | 13:00 | Casa | La señora Leidy Silva CC 1121545004 madre de la menor se comunica por whatsApp del número 3002964479 al 3114051857 en donde refiere: "Seño creo que no lo voy a llevar más por lo que yo ando enferma", luego dice "la voy a retirar porque me voy para la costa y no se cuando venga, voy para donde mi mamá que esta sola en la costa, no le sabría decir cuando vuelvo", la Profesional |

| 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 | le solicito a la mamá llevar al Jardín la carta del retiro voluntario para poder solicitar el egreso, la Mamá dice: "Bueno seño, yo se la hago y la envío con el Papá, cuando él desconse", se le solicito a la mamá hacerlo lo mas pronto posible. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 23-07 2024 | 13:00 | J.I.CC Rincón | Siendo las 13:00 la Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva C.C 1121545004 para preguntar el motivo de la inasistencia y realizar el seguimiento a la novedad del 22-07-2024, el celular sueno apagado, no se logro comunicación con la mamá. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | 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 |
|---|---|---|---|
| 24-07 2024 | 13:50 | J.I.CC Rincón | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964479 de Leidy Silva C.C. 1121545004 para hablar con la mama y conocer el motivo de la inasistencia, no contesta, se marca en repetidas ocasiones. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

Powered by CamScanner

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

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Celestin Freinet Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1211989618 NIÑA O NIÑO: Adelayda Sofia Meza Silva

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25-07 2024 | 12:48 | J.I.CC Rincón | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva C.C. 1121545004 madre de la menor para conocer el motivo de la inasistencia, el número al que se llama esta apagado y es el único registrado por la mamá. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI. | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26-07 2024 | 13:40 | J.I.CC Rincón | La Profesional Adriana Camelo nuevamente trata de comunicarse con Leidy Silva C.C. 1121545004 madre de Adelayda pero la comunicación no es efectiva, el celular al que se llama esta apagado, el dia lunes se realizará la visita domiciliaria. En este punto finalizo la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIA | 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 |
|---|---|---|---|
| 29-07 2024 | 13:23 | J.I.CC Rincón | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva C.C. 1121545004 madre de la menor para conocer el motivo de las inasistencias, el celular esta perdido pero la mamá no contesta se le deja mensaje por whatsApp recordándole que para realizar el retiro voluntario es necesario traer la carta al jardín infantil. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional AIPI | 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 |
|---|---|---|---|
| 30-07 2024 | 13:30 | J.I.CC Rincón | La Profesional Adriana Camelo se comunica del numero 3114051857 al 3002964474 de Leidy Silva C.C. 1121545004 madre de la menor, se marcan varias veces, el celular suena apagado. 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 |
|---|---|
| Adriana Camelo Profesional API | No aplica |

Powered by CamScanner