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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos A NUIP: 1243860403 NIÑA O NIÑO: Samantha Baquero Corrales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liz Corrales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liz Corrales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/07 2024	10:00	Hospital	Siendo las 10:00 la mamá de la niña Samantha Corrales, la señora Liz Corrales se comunica al celular del jardín, desde su número 3165288440 e informa que su hija asistió a una cita medica, teniendo en cuenta que presenta tos, también manifiesta que la incapacitaron 3 días, puesto que presenta un cuadro respiratorio, hace envío de la incapacidad por el whatsapp del jardín. Se le informa que lo anteriormente dicho queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/07 2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se realizo llamada telefonica a la mamá de la niño Samantha Baquero, la Señora Liz Corrales al número 318 5288440, este número corresponde a la señora Liz y es ella quien responde e informa que la niña "se encuentra bien de salud" también informa que se encuentra siguiendo las recomendaciones del medico, se le manifiesta que lo anteriormente dicho queda bajo novedad Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos A NUIP: 1143860796 NIÑA O NIÑO: Valeria Uruburo Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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
03/07 2024	08:02	Jardín	Siendo las 08:02 la señora Luisa Ramos mamá de la niña Valeria Uruburo, trae a la niña al jardín y aprovecha para hacer entrega del certificado odontologico, el cual indica que la niña se encuentra sana, tambien hace entrega del certificado medico, este relaciona su estado a nivel auditivo. Se hace cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Luisa Fernanda Ramos CC 1033148259

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07 2024	08:12	Casa	Siendo las 08:12 Se realiza llamada telefonica al número 3105514765, el cual corresponde a la mamá la señora Luisa Fernanda Ramos y es ella quien responde la llamada, al indagar el motivo de la inasistencia de su hija la señora Luisa informa que Valeria Uruburo presenta tos, por tal razón, decide dejarla en casa, se le informa a la mamá que lo anteriormente dicho queda bajo reserva.

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	retomando la novedad anterior, bajo no vedad, se le sugiere llevarla al medico hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07 2024	08:16	Casa	Siendo las 08:16 se realiza llamada telefonica al número 3105514765, el cual corresponde a la mamá de la niña Valeria Uruburo, la Señora Luisa Ramos, ella es quien responde la llamada e informa que aún tiene un poco de tos, también manifiesta que no la llevara al medico que la cuidara en casa, se le informa que lo anteriormente dicho queda bajo reserva. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	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 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1243860796 NIÑA O NIÑO: Valeria Uruburo Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07 2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 la niña Valeria uruburo llega en compañía de su mamá la señora Luisa Ramos, quien informa que su hija ya se encuentra mejor con relación a la tos, se le indaga si hay alguna novedad con relación a Valeria, manifestando la señora Luisa que no, se le indica que se tendrá bajo observación y en la tarde se le informará. La niña aparentemente ingresa en buenas condiciones físicas y de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Luisa Ramos CC 1033748359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07 2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 llega la señora Luisa Ramos mamá de la niña Valeria Uruburo, a recoger a su hija, se le informa que en el transcurso del día la niña estuvo bien, no presentó tos, consumió los alimentos en su totalidad, participó activamente del desarrollo de las diferentes actividades a realizar por tal razón se hace cierre de novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	Luisa Ramos CC 1033748359

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1023988834 | NIÑA O NIÑO: Andrey Alexander Cupitra Barrios

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/07 2024	10:30	Jardín	Siendo las 10:30 el niño Andrey Cupitra llega al jardín en compañía de la acudiente la señora Aidy Palomino, teniendo en cuenta que se encontraba en una cita medica, la acudiente tambien hace entrega del certificado medico, Se le indaga si hay alguna novedad con relación al niño la manifiesta que no. El niño Ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Aidy Palomino 41515793

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07 2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la acudiente la señora Aidy palomino que en el transcurso del dia el niño Andrey Cupitra estuvo bien, participo activamente del desarrollo de las distintas actividades programadas para este dia, por tal razon se hace cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	Aidy Palomino 41515793

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos A NUIP 1025567270 NIÑA O NIÑO Melanny Luciana Lugo González

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuli González

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Guarín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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											
15/07 2024	10:38	Casa	Siendo las 10:38 Se realizo llamada telefónica a la mama de la niña Melanny Lugo, la Señora Yuli Gonzalez para saber el motivo de la inasistencia de su hija, manifestando la señora Yuli que se quedaron dormidas por esta razon no asistio la niña al jardin. Se le informa a la mamá que lo anteriormente dicho quedara bajo no verdad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			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											
16/07 2024	07:38	Jardin	Siendo las 07:38 llega nuevamente la niña Melanny Lugo en compañia de su acudiente la Señora Ana Guarin, al indagar si hay alguna novedad con relación a la niña la Señora Ana manifiesta que NO, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones Fisicas y de Salud. Hasta este punto va la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			Ana Guarin 21134493											

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											
16/07 2024	16:12	Jardin	Siendo las 16:12 la acudiente de la niña Melanny Lugo, la Señora Ana Guarin llega a recoger a la niña, se le informa que durante el dia la niña estuvo bien participo activamente de las actividades propuestas, sale en buenas condiciones Fisicas y de Salud, por tal motivo se hace cierre de novedades											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			Ana Guarin 21134493											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07 2024	07:55	Jardin	Siendo las 07:55 la Señora Ana Guarin, acudiente de la niña Melanny Lugo al traer a la niña al jardin hace entrega del certificado medico y curvas de crecimiento y desarrollo dando cumplimiento con estas, el certificado medico indica, que la niña se encuentra en riesgo de baja talla. Se hace cierre de novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			Ana Guarin cc. 21134493											

Powered by CamScanner