	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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

NIVEL: Párvulos B. NUIP: 1015487870 NIÑA O NIÑO: Anna Valeria Carmona Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Milena Carbajal castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Herencia Porras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07/2024	9:43.	Casa	Siendo las 9:43 se realiza llamada al número celular 3169952573 mamá de Anna Valeria, señora Martha Carbajal para preguntar sobre la inasistencia el día de hoy refiere que la niña tiene dolor de estomago y la tiene bajo observación en casa. 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera infancia	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
16/07/2024	7:30	Jardin	Siendo las 7:30 ingresa la Señora Milena Carvajal en compañía de su hija Anna Carmona, refiere que en la noche estuvo bien de salud, que posiblemente estaba resfriada, por eso era el dolor de estomago, la niña ingresa por sus propios medios se observa con un buen estado de animo, sin embargo estará en observación y de ser necesario se llamará. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	- Milena Carvajal 1033750941

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
16/07/2024	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se acerca al jardin Milena Carvajal mamá de Ana Valeria. Se le informa que la niña estuvo bien de salud, no presento ningun malestar, por el contrario consumio todos los alimentos y participo de las diferentes actividades pedagogicas del día, mostrando buena disposicion y excelente actitud, 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a la Primera Infancia	- Milena Carvajal 1033750941

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
26/07/2024	16:10	Jardin	Siendo las 16:10 la señora Milena Carvajal mama de la niña, informa que Anna estuvo en odontologia el día 09/07/2024, se archiva soporte del certificado odontologico en la historia Social de la niña, dando Cumplimiento a los certificados de Salud. 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	1033750941

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 B NUIP: 1015487870 NIÑA O NIÑO: Ana valeria carmona carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Milena Carbajal castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hortencia Parra S PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sulanlly Cepeda - leidy Patiño

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

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

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

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 B — NUIP: 1022047870 — NIÑA O NIÑO: Christopher Patiño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greis Carolina Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Angel Patiño — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	08:15	Casa	Siendo las 08:15 se realiza llamada telefonica al número 3169952573 correspondiente a la señora Greis Ramirez mamá del niño, para conocer el motivo de la inasistencia el dia de hoy al jardin, quien indica que Cristopher amanecio indispuesto, presenta fiebre y saltura, que lo tendra bajo sus cuidados y en observación, se le indica de seguir asi llevarlo al medico, que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se realiza llamada telefonica al número 3169952573 correspondiente a la señora Greis Ramirez mama del niño, para saber como sigue el niño y si es el motivo de la inasistencia al jardin, quien indica que su hijo se encuentra de mejor, que lo tiene bajo sus cuidados, por tal motivo no baste al jardin, se le indica, que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención primera Inf.	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
15/07/2024	16:16	Casa	Siendo las 16:16 se realiza llamada telefonica y durante la jornada a la Señora Carolina Ramirez al numero 3004490871 para saber de la inasistencia de Cristopher el dia de hoy a la cual refiere que acabaron de llegar a la casa por que estaban de viaje en tunja por el fallecimiento de la abuela del niño. 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a la 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	7:45	Jardin	Siendo las 7:45 se acerca la señora Greis Carolina Ramirez en compañia de su hijo Cristopher, refiere que la ausencia de ayer fue por que estaba viajando y llegaron cansados, el niño ingresa aparentemente bien de salud, cuenta un pequeño triste entra llorando, se tendra bajo observación y de ser necesario se dará aviso. 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a Primera Infancia	1024488005

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1023047870 NIÑA O NIÑO: Christopher Patiño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greis Carolina Ramirez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Angel Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
16/07/2024.	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se acerca la Señora Carolina Ramirez mamá del niño cristopher se le informa que el niño estuvo bien de salud, consumio algunos no todos los alimentos, participó de las diferentes actividades pedagógicas con una buena actitud y disposición siguiendo pequeñas instrucciones que le daba la docente, dale por sus propios medios, por lo tanto 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	1024487005

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

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

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

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

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

NIVEL: Parvulos O NUIP: 1127715061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis williania Diaz Vielma.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gilver mahecha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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	14:35	Casa	Siendo las 14:35 Contesta la señora Genesis Diaz, mamá de Damian, refiere por teléfono que acaba de llegar a Bogotá por que se encontraban de paseo, manifiesta que el niño está bien de salud y en buenas condiciones físicas el numero donde se recibió la llamada fue 3042644663. 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
Leidy Patiño. Profesionales de atencion a Primera Infancia.	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											
16/07 2024	8:00	Jardin	Siendo las 8:00 ingresa al jardin la señora Genesis Diaz en compañia de su hijo Damian Diaz, refiere que ayer llegaron de viajar por lo no asistio, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas, salud y emocionalmente, sin embargo estará bajo observacion durante toda la jornada y de ser necesario se informara. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera infancia	Genesis Diaz 28224764

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											
16/07. 2024	16:05	Jardin.	Siendo las 16:05 se acerca al jardin la señora Genesis Diaz. mama de Damian se le informa que el niño estuvo bien de salud muy activo durante la jornada de servicio. consumio todos los alimentos y participó de las diferentes actividades pedagogicas propuestas por las docentes, sale sin ninguna novedad fisica, emocional. Se hace cierre de observaciones de seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera infancia.	Genesis Diaz 28224764

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	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se realiza llamada telefonica al número 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz mamá de Damian para conocer el motivo de la inasistencia al jardin al dia de hoy quien indica que su hijo amaneció indispuesto presentando gripe y con sus ojos irritados, prefiere tenerlo en casa bajo sus cuidados y observacion, mañana tiene cita de crecimiento y desarrollo se le indica que la información brindada queda bajo novedad y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 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: Primera B. NUIP: 1127713061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis williams Diaz Vielma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwar Machacha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
24/07/2024	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se realiza llamada telefonica al número 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz mama de Damian, Para saber como sigue el niño, quien indica que sigue con sus ojos irritados, que tiene la cita el día de hoy a las 11:10 am, de crecimiento y desarrollo, se le recuerda Solicita el certificado, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	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
25/07/2024	08:45	Casa	Siendo las 08:45 se realiza llamada telefonica al número 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz mamá del niño, para conocer el motivo de la inasistencia, quien indica que su hijo esta de mejor, le está aplicando unas gotas en sus ojos que le enviaron el día de ayer, en el medico, prefiere tenerlo en casa bajo sus cuidados, se le recomienda traer o hacer llegar el certificado medico, se le indica que la información brindada queda bajo novedad y hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	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	08:37	Casa	Siendo las 08:37 se realiza llamada telefonica al número 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz mamá de Damian, (S) Para saber como sigue su hijo, quien indica que sigue con los ojos irritados, se le sugiere de seguir así llevarlo por urgencias, se le indica a la mamá que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	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
29/07/2024	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 se acerca la señora Genesis Diaz, mamá de Damian, refiere que su hijo esta bien de Salud que no presento molestia en sus ojos y que asistio el día 24 de Julio a la cita de Crecimiento y Desarrollo, le enviaron ordenes para optometria y audiometria, se le pregunta por el certificado de asistencia y manifiestan que no le dieron nada solo ordenes para sacar citas, el niño ingresa aparentemente bien de Salud y emocionalmente estará bajo observación y cualquier cosa se avisara 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera infancia	Genesis Diaz 28229764

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1171713061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Sierra Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis williams Diaz Vielma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - leidy Patiño

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
29/07/2024	16:16	Jardin	Siendo las 16:16 se acerca al jardin la señora Genesis Diaz mamá de Damian, se le informa q e el niño estuvo bien de salud. Participo activamente en el desarrollo de las actividades psicofisicas, consumio todos los alimentos ofrecidos durante el dia. Se hace lectura de las novedades registradas 23, 24, 25 y 26, esta de acuerdo con lo escrito anteriormente por lo tanto, se sugiere sacar las citas de Odontologia y las q e tiene remision lo más pronto posible. 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
leidy Patiño Profesional de atencion a Primera infancia	- Genesis Diaz 28224764

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

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

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

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 B NUIP: 1033832210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cerera - Leidy Patiño.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07 2024	8:11	Comisaria de familia	Siendo las 8:11 la señora Monica Bautista deja mensaje de whatsapp del número 3219432613 a la docente del nivel. que se encuentra en la comisaria de Familia, colocandole una caución al papá del niño Daniel Alexander ya que tuvieron inconvenientes en la noche anterior, refiere que el niño se encuentra bien y que se presentará mañana a traer soportes al jardín y contar lo sucedido. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	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.	15:30	Casa	Se realiza llamada a celular al numero 3219432613 corresponde a la señora Monica Bautista, pero despues de varios intentos durante la llamada el celular fuera apagado. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia.	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
08/07 2024.	7:30	Jardin	Siendo las 7:30 ingresa la señora Monica Bautista madre de Daniel Tibaque, informa que el niño estuvo bien durante este Fin de Semana, entrega documento de medida de proteccion para Monica Bautista para que su expareja no se le acerque, por lo tanto solicita no se le entregue el niño al señor Santiago tibaque, hasta que cumpla el próximo 7 de Julio del presente año citacion e inicie proceso de custodia, por lo tanto 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	· Monica Bautista 1000992040

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
11/07/ 2024	8:36	Casa	Siendo las 08:36 Se realiza llamada telefonica al número 3219432613 correspondiente al la señora Monica Bautista mamá del niño para conocer el motivo de la inasistencia el dia de hoy al jardín, quien indica que su hija amaneció con fiebre que la tendria en casa bajo su cuidado y en observación, que le suministro acetaminofen, se recomienda de seguir asi Daniel llevarlo al medico y la información brindada queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Celada Profesional de atencion a primera infancia.	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 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 B — NUIP: 1033931270 — NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lecky Patiño - Solanly Cervera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07 2024	7:30	Jardin	Siendo las 7:30 ingresa al jardin la señora Monica Andrea Bautista informa que el niño durante la noche estuvo bien de Salud no presento Fiebre, por lo tanto ya no le está suministrando medicamentos. Se le informa que el niño estará bajo observación y de ser necesario se le llamará. 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
Lecky Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	Monica Andrea Bautista 1000992040

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07 2024	16:05	Jardin	Siendo las 16:05 se acerca la señora Monica Bautista a recoger el niño Daniel, se le informa que durante la jornada estuvo bien de Salud, consumio los alimentos con agrado y participo activamente de las actividades pedagógicas. Por lo tanto 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
Lecky Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	Monica Andrea Bautista 1.000.992.040

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/ 2024	12:48	Casa	Siendo las 12:48 Se realiza llamada telefonica al número 3219432613 Correspondé a la señora Monica Bautista, se le pregunta por la inasistencia del niño hoy refiere que vio noticias y para educación en colegios y jardines no habia clase por día cívico. 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
Lecky Patiño Profecional de Atencion a la Primera Infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/ 2024	7:29	Jardin.	Siendo las 7:29 ingresa la señora Monica Bautista en compañia de su hijo Daniel Tibaque, la señora refiere que esta bien de Salud, que ayer no lo trajo por que para ella era dia cívico, Daniel ingresa aparentemente bien Fisica, emocionalmente bien, sin embargo se tendra en observación. 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
Lecky Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	Monica andrea Bautista 1000.992.040

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Ronda B NUIP: 1033831210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 ingresa al jardín la señora Monica Bautista mamá de Daniel Tibaque se le informa que el niño durante la jornada estuvo bien de salud, Física y emocionalMente bien, participo de las diferentes actividades, consumio los alimentos normalmente por lo tanto 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
Profesional de atencion a Primera infancia	- Monica Bautista 1.000.492.090

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07 2024	10:30	Jardín	Siendo las 10:50 se realiza llamada al numero celular 3219432613 corresponde a la Señora Monica Bautista mamá de Daniel, se le pregunta por la inasistencia refiere que se encuentra realizando vueltas personales y salio temprano de la casa con el niño, se le informa que debe dar aviso oportuno al jardin para realizar la respectiva novedad de ausencia se solicita acercarse al jardin a reclamar paquete pedagógico. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Inf.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se realiza llamada telefonica al número 3219432613 correspondiente a la señora Monica Bautista mamá de Daniel, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el dia de hoy, quien indica que su hijo amaneció indispuesto, presentando diarrea, lo tendra en observación y bajo su cuidado, se le recomienda de seguir así llevarlo al médico, 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
Solanlly Cervera 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:	Se realizó activación de ruta: SI
					X						SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07/2024	13:15	Centro de Salud Diana Turbay	Siendo las 13:15 Se realiza llamada telefonica al numero 3219432613 correspondiente a la señora Monica Bautista mamá del niño para saber como sigue Daniel y el motivo de la inasistencia al jardín, quien indica que su hijo está por urgencias en el centro de Salud del diana turbay, esta a la espera que lo atiendan porque siguió con Diarrea, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y se realizará seguimiento, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/09/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Pablo 6 NUIP: 1033931210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lely Patiño - Solanlly Cervera

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
24/07/2024	7:00	Casa	Siendo las 07:00 la señora Monica Bautista envía un mensaje vía WhatsApp del número 3219432613 informando que su hijo Daniel, estuvo ayer por urgencias lo atendieron en el centro de salud Diana Turbay y le dieron un Triage con diagnostico de diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, además informa que no le dieron incapacidad porque este centro de salud no tiene convenio con su eps. Pero debe tener cuidados con el niño, y solicitar una cita con su

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	Continuando con la novedad anterior, EPS, que debe tenerlo en casa bajo sus cuidados porque no debe consumir lacteos, ni grasas, debe suministrarle suero. Se le recomienda a la mamá solicitar la cita por su EPS, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	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
25/07/2024	16:20	Jardín	Se realiza llamada al número de celular 3219432613 correspondiente a la señora Monica Bautista, mamá de Daniel, Para saber como sigue el niño, pero después de varios intentos durante la jornada el celular suena apagado, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	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	16:15	Jardín	Se realiza llamada telefonica al número de celular 3219432613 correspondiente a la señora Monica Bautista, mamá de Daniel, para saber como sigue el niño, pero después de tantos intentos en el transcurso de la jornada, el celular suena apagado, se le deja mensaje vía WhatsApp, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033831210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jolmilly Cervera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/02/2024	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 se acerca la señora Monica Bautista, mamá de Daniel Alexander informa que el niño estuvo bien de Salud durante el fin de semana ya no presenta diarrea y ya termino los medicamentos Formulados por la EPS, cuando acudio por urgencias, se lee y acepta los novedades del dia 18, 22, 23, 24, 25 y 26. Se recibe bajo observación, ingresa aparentemente bien de salud y Fisicamente, hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	Monica Andrea Bautista 1000.992.090

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
29/09/24	16.00	Jardín	Siendo las 16:00 se acerca al jardín la señora Monica Bautista mamá de Daniel, se le informa que el niño estuvo bien de Salud, no presento diarrea, comió todos los alimentos ofrecidos de la minuta, participo de las actividades pedagógicas, el niño sale por sus propios medios, por lo tanto se hace cierre de novedades anteriores y esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	Monica andrea Bautista. 1000 992 090

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

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

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

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1216983466 NIÑA O NIÑO: Danielys Sofia Ibañez Rayel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Rayel Alvarado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelson Ibañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07 2024	14:40	Jardin	Siendo las 14:40 se acerca la señora Sandra Rayel mamá de Danielys a retirar la niña ya que debe hacer una diligencia personal, Danielys sale en buen estado físico, emocional y por sus propios medios. 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
	Sandra Rangel Alvarado 1085648367

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/07 2024	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefonica al número 3108737101 correponde a la señora Sangra Rayel mamá de la niña Danielys informa que la inasistencia de hoy es que está de Visita donde un Familiar y se quedo desde la noche anterior, refiere que Danielys esta bien en todos los sentidos de la palabra, se le refiere que todo lo anteriormente mencionado queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de Atención a Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/ 2024	09:35	Casa	Siendo las 09:35 se realiza llamada telefonica al número 3108737101 correspondiente a la señora Sandra Rangel mamá de la niña, para conocer el motivo de la inasistencia el día de hoy al Jardín, la mamá refiere que la niña se encuentra bien, que está con ella, pero sigue donde el familiar y le queda retirado el Jardín, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/ 2024	10:00	Casa	Siendo las 10:00 se realiza llamada telefonica al número 3108737101 correspondiente a la señora Sandra Rangel mamá de la niña, para saber como se encuentra su hija y el motivo de la inasistencia, quien indica que su niña esta bien, que siguen donde un familiar y le queda retirado el jardín, por tal motivo no ha asistido, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1216983466 NIÑA O NIÑO: Danielys Soria Ibañez Rogel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Rogel Alvarado.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelson Ibañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly cervera - Leidy Patiño.

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
10/07/2024	12:45	Casa	Siendo las 12:45 se realiza llamada telefonica al número 3108737101 correspondiente a la señora Sandra Rogel mamá de la niña para saber el motivo de la inasistencia, quien indica que la niña esta bien, que sigue donde el familiar, que haria llegar una carta para la suspención de la niña mientras decide cuando regresa, se le informa que la información brindada queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cevera Profesional de atención a primera Infancia	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
11/07/2024	13:53	casa	Siendo las 13:53 la señora Danielys Ibañez envia via whatsApp del número 3108737101 la carta para que su hija sea suspendida del jardin, porque se encuentra en otra localidad. Esta se entregará a la coordinadora para que realice las acciones pertinentes frente al caso, 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
Solanlly Cevera Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	14:15	Casa	Siendo las 14:15 la Señora Danielys envia via whatsapp mensaje carta sin Firma Se le Sugiere de inmediato que la Firme y vuelva y la envie, a lo cual responde que volvera hacer la carta porque la daño. 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia.	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
15/07/2024	6:30	Casa	Siendo las 6:30 se le mensaje de whatsapp enviado el domingo 14/07/2024 por la Señora Danielys informando que ya no va hacer el retiro de la niña y no se va a trasladar de vivienda, que la niña no asiste el dia de hoy por que no tiene quien la recoja en la tarde. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención en la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 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 B NUIP: 1216983466 NIÑA O NIÑO: Danielys Sofia Ibañez Rayel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Rayel Alvarado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelson Ibañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera. Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	7:43	Jardín	Siendo las 7:43 se acerca la Señora Sandra Rayel en compañía de su hija Danielys. Informa que los ausencias de la niña al jardín, fue porque se encontraba donde un familiar, en otra localidad y pensaba mudarse allí, pero se pasó a pensar en los tramites que debe hacer para jardín y mejor decidió quedarse cerca del jardín para no interrumpir el proceso que lleva la niña en la institución. la niña ingresa aparentemente bien de salud, física y emocionalmente, cualquier anomalía de ser necesario se avisara. Hasta este punto Va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de atención a Primera Infancia.	Sandra Rangel Alvarado 1075048367

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
16/07/2024	16:07	Jardín	Siendo las 16:07 se acerca la señora Sandra Rayel a recoger la niña, se le informa que hoy estuvo bien participó de las diferentes actividades pedagógicas consumió todos los alimentos, para finalizar la jornada no avisó que tenía ganas de ir al baño y se hizo popo, se bañó la cola y se cambio de ropa, la niña sale sin novedad física y por sus propios medios. se hace cierre de novedades por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia	Sandra Rangel Alvarado 1075048367

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
17/07/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 la señora Sandra Rangel hace entrega de la fotocopia del recibo público, indicando que cambio de lugar de residencia, Para al realizar la actualización en la base de datos y anexar a la historia social de la niña. 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Sandra Rangel Alvarado 1075048367

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

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 Parvulos B NUIP: 1075326761 NIÑA O NIÑO: Dariana Reyes Losada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayhana Losada Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL Dayhana Losada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Servera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	14:19	Jardín	Siendo las 14:19 se acerca la señora Dayhana Losada mamá y el señor Stiven Reyes papá de Dariana, hace el retiro de la niña el día de hoy porque deben hacer una diligencia personal y aún no cuentan con un acudiente para que la niña termine su jornada, se hace entrega de paquete avena, galletas de leche y manzana, Dariana sale por sus propios medios en buenas condiciones de salud, Físicas y emocionalmente bien. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Infancia	Stiven Reyes 1076988455

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
17/07/2024	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 ingresa al jardín el señor Stiven Reyes papá de Dariana Reyes, refiere que la niña estuvo bien durante la diligencia personal de ayer, en la noche consumio los alimentos y durmio normal, se le indica al señor que se recibe la niña y estará bajo observacion durante la jornada. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Infancia	Stiven Reyes 1076988455

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
17/07/2024	16:28	Jardín	Siendo las 16:28 se acerca al jardin el señor Stiven Reyes papá de Dariana, se le informa que la niña estuvo bien de salud que sale sin ninguna novedad, participo de las diferentes actividades pedagogicas y consumio parte de los alimentos, por lo tanto 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a la Primera Infancia	Stiven Reyes 1076988455

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	13:00	Jardín	Siendo las 13:00 se acerca la señora Dayhana Losada mamá y el señor Stiven Reyes papá de Dariana Reyes hacen el retiro de la niña Dariana, porque se les presento una emergencia Familiar y no tienen aún una persona que les colabore como acudiente, se hace entrega de paquete jornada Pedagógica y firma el formato adicional a ello se entrega paquete de refrigerio que consta de avena, galletas de leche y manzana. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a Primera infancia	Stiven Reyes 1076988455

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 B NUIP: 1075326761 NIÑA O NIÑO: Dariana Reyes Losada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayhana Losada Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayhana Losada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Wonlly Cervera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07 2024	7:40	Jardin	Siendo las 7:40 se acerca al jardin la Señora Dayhana Losada mamá de Dariana. informa que la niña durante el fin de semana estuvo bien de salud, emocionalmente y Fisicamente no presento alguna observación que llamara su atención. la niña se recibe bajo observación durante la jornada y en la tarde se le relacionara a la mamá como estuvo en el jardin. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	Dayhana Losada 1075219839

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	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se acerca la Señora Dayhana Losada mamá de Dariana Reyes se le informa que la niña estuvo bien de salud, participo de las diferentes actividades, consumio todos los alimentos y se relaciono socialmente con sus docentes y compañeros, por lo tanto 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	Dayhana Losada 1075219839

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

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

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 (2021015300 - 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: Párvulo B NUIP: C0.77043 NIÑA O NIÑO: Eva María Quiroz Fernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yexys Albanit Fernandez Gnzteral.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yexys Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly cervera - Leidy Patiño

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									X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 la señora Yexys Fernandez Mamá de Eva, hace entrega de Soportes medicos, certificando que la niña asistió a consulta por medicina general por crecimiento y desarrollo, en buen estado de salud, para anexarlo a la historia Social de la niña, Por tal motivo 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera Inf.	PPT 6318125

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	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se realiza llamada telefonica al número 3219640517 correspondiente a la señora Yexys Fernandez mamá de Eva, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín, indicando que el dia de hoy a las 11:00 tiene cita odontologica, por tal motivo no asiste, se le recomienda traer Soporte medico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad, y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	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	07:40	Jardín	Siendo las 07:40 ingresa la niña en compañia de su mamá la señora Yexys Fernandez quien indica, que el dia de ayer su hija estuvo en cita odontologica, pero no le dieron ningún soporte, que le aplicaron como un esmalte. La niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendra bajo observación, 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera Inf.	PPT 6318125

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	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Yexys Fernandez, mamá de Eva, que durante la jornada ella no presento ninguna novedad relevante a su estado de Salud, Participó de las actividades Propuestas, consumio los alimentos brindados con agrado, la niña Sale en buenas condiciones físicas y de Salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 23/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	PPT 6318125

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Pantico B NUIP: 1149137977 NIÑA O NIÑO: Gael Alexander Portilla Lancero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aulmar del Valle Lancero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aulmar Lancero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07/2024	08:40	Casa	Siendo las 8:40 se realiza llamada al número Celular 3011821951 Correspondiente a la señora Aulmar Lancero mamá de Gael, se le pregunta por la inasistencia del día de hoy al jardín, refiere que el niño presenta fiebre que lo tiene en observación en casa que por el momento no considera llevarlo 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Inf.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	07:50	Jardín	Siendo las 07:50 ingresa el niño en compañía de su acudiente Rosa Gonzalez quien indica que Gael Murillo se encuentra de brazos, que el fin de semana no presento fiebre, consumio los alimentos con agrado, se tendra bajo observación y se informara de inmediato de ser necesario, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	Rosa Gonzalez CI 13.438.729

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	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa al señor Geovanny Murillo, Papá de Gael, que en el transcurso de la jornada su hijo participó de las actividades Pedagógicas, consumio los alimentos con agrado, no presentó ninguna novedad relevante frente a su estado de salud, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por lo anterior se hace cierre de novedad del 18/07/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	Geovanny Murillo 6548969

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	08:35	Casa	Siendo las 08:35 se realiza llamada telefonica al número 3011821951 correspondiente a la señora Aulmar del valle para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que su hijo Gael amaneció con dolor de estomago, que prefiere tenerlo en casa bajo sus cuidados y en observación, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y de seguir así llevarlo 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	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 B NUIP: 1141379411 NIÑA O NIÑO: (Auimar) Gael Alexander Ribilla Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Auimar del Valle Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/07/2024	07:13	Jardín	Siendo las 07:13 ingresa el niño en compañía de su acudiente la señora Rosa Gonzalez, quien indica que Gael ya esta de nopi, el día de ayer le suministraron acetaminofen en la mañana y la tarde para el dolor, no presento sallura, ni malestar en general, se tendra baja observación y se informará de inmediato de ser necesario, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Rosa Gonzalez 13.438.729

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Rosa Gonzalez, acudiente de Gael, que durante la jornada el niño no presentó ninguna novedad relevante frente a su estado de salud. Participó de las actividades Pedagógicas, consumió los alimentos brindada Según minuta con agrado y en su totalidad, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 24/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Rosa Gonzalez

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

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

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 I2021015300 - 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 B | NUIP: 1053711483 | NIÑA O NIÑO: María Isabella Contador Corredor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Fernanda Corredor Beltral

ACUDIENTE PRINCIPAL: Santiago Contador | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	09:36	Casa	Siendo las 09:36 se realiza llamada telefonica al número 3242196526 mamá de la niña, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que su hija se encuentra bien, que esta con ella, porque necesita realizar unas diligencias personales y que tiene quien la recoja en su horario habitual, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefonica al número 3242196526 correspondiente a la señora Maria Corredal mamá de la niña para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien refiere que su hija esta bien, que se van de viaje a partir de hoy, por tres días se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera...	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
15/07/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Maria Corredal, indicando que su hija está muy bien, que estuvieron en el mar por tal motivo no asistió el jueves y viernes, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, Por tal motivo 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera...	1002582386

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	15:00	Jardín	Siendo las 15:00 se acerca el señor Santiago Contador papá de la niña Isabella contador a recogerla por que tiene que irse a trabajar y dejar la niña donde un familiar ya que la mamá esta con el bebé en el medico y llega sobre las 4:00 y le queda lejos para subir al jardín. Se le garantizó las 3 horas, se le dieron mas temprano. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Inf.	Santiago Contador 1053790077

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1057711483 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Contador Corredor.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Corredor Beltran.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Santiago Contador PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
22/07/2024	7:35	Jardín	Siendo las 7:35 Se acerca el señor Santiago Contador papá de Isabella Contador, refiere que el fin de semana estuvo bien de salud no presento alguna situacion relevante que llamara su atención. la niña ingresa aparentemente bien de salud, Fisica y emocionalmente estable. Se le informa que la niña estará bajo observación y de presentar algún alerta de llamará de inmediato. 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a Primera Infancia	Santiago Contador 105771007

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
22/07	16:16.	Jardín	Siendo las 16:16 se acerca el señor Santiago Contador Papá de Isabella. Se le informa que la niña estuvo bien de salud. Participó de las diferentes actividades pedagógicas con alegría. consumio todos los alimentos ofrecidos. por lo tanto 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia	Santiago Contador 105771007

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	14:15	Casa	Siendo las 14:15 Se realiza llamada telefonica al número 3002630215 correspondiente al señor Santiago Contador Papá de la niña, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que amaneció con dolor de estomago, que la mamá la tiene en casa bajo sus cuidados y en observación, Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera 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	10:15	Casa	Siendo las 10:15 Se realiza llamada telefonica al número 3002630215 correspondiente al señor Santiago Contador Papá de Isabella, para saber como sigue la niña, quien indica que sigue con un poquito de dolor de estomago, que la van a purgar por tal motivo no asistirá al jardín durante la semana, se le recomienda llevarla al medico y no automedicarla, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1057711483 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Contador Caicedo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Carreder PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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	16:15	Jardín	Se realiza llamada al número de celular 3127257425 y al 3002630215 correspondiente al señor Santiago Carreder y la señora Maria Carreder padres de la niña, Paula Isabel cuando se encuentra la niña, pero después de varios intentos durante la jornada, el celular suena apagado, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	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	08:45	Casa	Se realiza llamada telefonica al número 3127257425 correspondiente a la señora Maria Carreder, mamá de la niña, para conocer el motivo de la inasistencia el dia de hoy, indicando que la purga el dia de ayer y esta en poco suelta, por tal motivo la tiene en casa bajo su cuidado y en observación, se le relaciona que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	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
29/07/2024	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 se acerca al jardín la señora Maria Fernanda Carredor en compañia de Isabella Contador, refiere que la niña estuvo bien de salud durante el fin de semana que la purgo ("desparasito" y estuvo bajo observacion en casa no la llevo al medico, la niña ingresa aparentemente bien de salud y por sus propios medios, se recibe bajo observacion y de ser necesaria se dara aviso, 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	1.025623[illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/07/2024.	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 se acerca el Señor Santiago Contador Padre de Isabella Contador. Se le informa que la niña estuvo bien de salud no presento diarrea por el contrario consumio todos los alimentos y estuvo activa en el desarrollo de las actividades pedagógicas, se leen las novedades anteriores 23, 24, 25 y 26 de julio acepta y Firma, por lo tanto se da cierre a las observaciones por estado 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	Santiago Contador 1057710077

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1063977011 NIÑA O NIÑO: Izabella Dhojana Roncallo Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa María Salcedo Robles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Roncallo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
04/07 2024	11:30	Jardín	Siendo las 11:30 se acerca el señor Edwin Roncallo padre de Isabella Roncallo al jardín para retirar el día de hoy a la niña temprano ya que deben viajar urgente a Santamartha por el fallecimiento de un Familiar. Solicita con carta un permiso de 04-07-2024 - hasta el 20 Julio del presente año. Se informara a la coordinadora y se pone en conocimiento que se debe Suspender de Jardín Se recomienda dar aviso de llegada a Bogotá para integrar la de nuevo. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a Primera Infancia	Edwin Roncallo 1023115906

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
17/07/ 2024	7:50	Jardín.	Siendo las 7:50 ingresa la señora Rosa María Salcedo mamá de Isabella Roncallo informa que llega de viajar anoche, que la niña durmio bien y no presento ninguna alerta que pudiera llamar su atención. Se observa a Isabella Roncallo no evidencia aparentemente alguna Novedad relevante de su estado de Salud, ni Físico. Sin embargo estara bajo observación durante la jornada. 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera In	Rosa Salcedo 1063964267

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
17/07/ 2024	16:25	Jardín.	Siendo las 16:25 se acerca la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella Roncancio a recoger la niña, se le informa que durante la jornada estuvo bien, participó de las diferentes actividades Pedagógicas, no presento observaciones en Salud ni Físicas, por lo tanto 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infa	Rosa Salcedo 1063964267

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07 2024	8:40	Jardín	Siendo las 8:40 se realiza llamada a celular al número 3242196x correspondiente a la señora Rosa Salcedo mama de Isabella para preguntar por la inasistencia, pero no hay exito en la llamada. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 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 B NUIP: 1063977011 NIÑA O NIÑO: Isabella Shajana Roncallo Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa María Salcedo Prales.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ewin Roncallo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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 ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	10:00	Jardín	Siendo las 10:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Rosa Salcedo quien indica que su hija se encuentra bien, que el día jueves no asistió porque presentó sollura, por el cambio de agua, el fin de semana no presento ningún malestar, consumio los alimentos blindados en casa, además llega hoy a las 10:00 porque estaba en Bosa, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas y de salud, se tendra bajo observación, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf	Rosa Salcedo 1063964269

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 ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella, que durante la jornada su hija no presentó ninguna novedad relevante a su estado de salud, no realizó ninguna deposición en el transcurso de la jornada, Participó de las actividades propuestas y consumio los alimentos blindados por el jardín, la niña sale bien fisicamente y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad. del 18/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera infancia	Rosa Salcedo 1063964269

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 ___
				X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefonica al número 3242196526 Correspondiente a la señora Rosa Salcedo mamá de la niña, para conocer el motivo de inasistencia de su hija al jardín el día de hoy, quien indica, que Isabella amaneció con fiebre, prefiere tenerla en casa bajo sus cuidados y en observación, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad, y de seguir con fiebre llevarla al médico, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf	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 ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024	07:30	Jardín	Siendo las 07:30 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Rosa Salcedo quien indica que su hija esta bien, ayer solo presento fiebre a la madrugada, le suministro dolex, y en el transcurso del dia estuvo bien, consumio los alimentos blindados en casa, se tendra bajo observación y de ser necesario se informara de inmediato, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf	Rosa Salcedo 1063964269

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 110-P55.3FR
Versión: 0
Fecha: Marzo 07/2023 - 2023/03/21
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Brujitos — RUIP: 1063977011 — NIÑA O NIÑO: Isabella Jhoana Poncallo Saldeo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa María Saldeo Reales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Poncallo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobally Celvera

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	11:36	Jardín	Siendo las 11:36 se realiza llamada telefonica al número 3242196526 correspondiente a la Señora Rosa Saldeo mamá de la niña Para informarle que su hija presenta dolor de estomago, en las medias nueves no probo los alimentos y se tocaba el estomago, en la rutina de higiene antes del almuerzo realizó una deposición liquida Verdosa, la mamá refiere que se acercará al jardín, esta información queda registrada bajo novedad y hasta este punto Ud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobally Celvera 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
25/07/2024	12:04	Jardín	Siendo las 12:04 se acerca al jardín la señora Rosa Saldeo, mamá de Isabella, quien indica que prefiere llevarse la niña y tenerla bajo sus cuidados, y en observación, se le refiere a la mamá que la niña consumio los alimentos del almuerzo en su totalidad y con agrado, se le indica de seguir así llevarla al medico, la niña sale por sus propios medios se le hace entrega de paquete que consta de avena, Manzana y galletas Wafel, hasta este punto cordialidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobally Celvera Profesional de atención a primera inf.	Rosa Saldeo 1063977269

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	08:45	Casa	Siendo las 08:45 Se realiza llamada telefonica al número 3242196526 correspondiente a la señora, Rosa Saldeo mamá de Isabella, para saber como se encuentra su hija, quien refiere que la niña sigue con dolor de estomago y hoy amanece con soltura, se le indica a la mamá de seguir así llevarla al médico, y la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto Ud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobally Celvera 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
29/07/2024	16:40	Casa	Siendo 16:40 se realiza llamada la Señora Rosa Maria Saldeo mamá Isabella Poncallo, manifiesta que la nasistencia del día de hoy es por que se encuentra con gripe fuerte y no tiene quien le acerque la niña al jardín, refiere que Isabella se encuentra bien de salud que ya no presenta dolor de estomago ni diarrea que la cuida en casa con remedios naturales y no considera llevarla al médico que si mañana amanece mejor continuara con el servicio, 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.306 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1063977011 NIÑA O NIÑO: Isabella Jhojana Roncallo Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Maria Salcedo Reales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Salcedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cenera - Leidy Patiño

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											
30/07/2024	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 ingresa la señora Rosa Maria Salcedo, mamá de Isabella Roncallo manifiesta que anoche la niña estuvo bien de salud, consumio bien los alimentos no manifesto dolor de estomago, la niña ingresa por sus propios medios, se observa aparentemente bien de salud estara bajo observacion durante el servicio, cualquier cosa se informara, 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
Leidy Patiño Profesional de atencion en la Primera Infancia	ROSA 1063964264

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											
30/07/2024	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 Se acerca la señora Rosa Maria Salcedo mamá de Isabella, Se le informa que la niña estuvo bien de salud no presento molestia en su estomago, Consumió los alimentos ofrecidos de la minuta. Sale por sus propios medios, por lo tanto se hace cierre de novedades desde el dia 26 de Julio, hasta la Fecha											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion en la Primera Infancia	ROSA 1063964264

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											

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											

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-P55-309 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 B NUIP: 1016753500 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Santana Zipaquira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Nataly Zipaquira Gaitán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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	07:59	Casa	Siendo las 07:59 la señora Laura Zipaquira realiza llamada telefonica del numero 3208854586 a la Docente Leidy Patiño, quien indica que su hijo Joel Presenta Soltura, y tiene cita el día de hoy con Pediatria a las 11:30 am, por tal motivo no asistirá al jardin, se le recomienda traer soportes médicos, 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera Inf.	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
23/07/2024	7:12	Jardin	Siendo las 7:12 Se acerca el Señor Jhon Santana acudiente de Joel informa que el niño estuvo bien de salud en la noche, no presento soltura, no presenta soportes se recomienda traerlos en horas de la tarde, el niño ingresa aparentemente bien y por sus propios medios se tendra en observación y de cualquier cosa se informara 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	Jhon Jr Santana 1331010810

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07/2024	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se le informa al señor Jhon Santana acudiente de Joel, que durante de la jornada el niño no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, no presento soltura, participó de las actividades Propuestas y consumió los alimentos brindados con agrado. El Señor Jhon hace entrega de certificado medico para anexar a la historia social del niño, por tal motivo se hace cierre de novedad del 22/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	Jhon Jr Santana 1331010810

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/2024	08:36	Casa	Siendo las 08:36 se realiza llamada telefonica al número 3208854586 correspondiente a la señora Laura Zipaquira, mama de Joel, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que su hijo amaneció con Diarrea por tal motivo prefiere tenerlo en casa bajo observación y sus cuidados, se le indica de seguir así llevarlo al medico, y la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este Punto va!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016753500 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Santana Zipaquira

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobanlly Cervera

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	09:20	Casa	Siendo las 09:20 se realiza llamada telefonica al número 3208854586 correspondiente a la señora Laura Zipaquira mamá de Joel, para saber como sigue su hijo y el motivo de la inasistencia, quien refiere que el niño ya esta de mejor, que hoy presentó una deposición blanda, ya no tiene sedura, estuvo en Casa bajo su cuidado y en observación, se le indica que la información brindada queda registrada bajo reserva y hasta este punto va.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07/2024	07:10	Jardín	Siendo las 07:10 ingresa el niño en compañia de su acudiente Jhon Santana quien refiere que Joel ya esta bien, ayer presento una deposición, no ha presentado dolor de estomago, ni malestar en general. Se tendria bajo observación y se informara de inmediato de ser necesario, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas 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
Sobanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	Jhon Santana 1331018109

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/07/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa al señor Jhon Santana, acudiente de Joel, que durante la jornada el niño estuvo bien, no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, no presentó ninguna deposición liquida, participó de las actividades propuestas y consumio los alimentos brindados con agrado, El niño Sale por sus propios medios en buenas condiciones fisicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad 24/07/24

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia.	Jhon Santana 1331018109

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

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 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 B NUIP: 1011420566 NIÑA O NIÑO: Lucas Gael Guana Marchan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Asdrubel Maria Marchan correa,

ACUDIENTE PRINCIPAL: Asdrubel Marchan. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly correa - Leidy Patiño,

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	11:30	Casa	Siendo las 11:30 se realiza llamada al número celular 3170271003 corresponde a la Señora Asdrubel Marchan para preguntar por la inasistencia de Lucas Guana el día de hoy, refiere que no asistió el niño por que escucho por noticias lo no prestación de servicios Publicos de educación, declarado día cívico 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a la Primera Infancia.	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	9:45	Casa	Siendo las 9:45 se realiza llamada al número celular 3170271-003 corresponde a la Señora Asdrubel Marchan, se le pregunta por la inasistencia del niño el día de hoy, informa que el niño tiene un sarpullido atrás de la pierna al cual le está haciendo seguimiento "parece ser seño que le hizo daño algún alimento que comió" son las palabras de la mamá de Lucas, refiere estar informando a la docente cualquier situación que le afecte al niño, se sugiere llevarlo al médico, todo lo anteriormente queda por escrito se le informa a la Sra Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de atención a Primera Infancia	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
17/07/2024.	7:48	Jardín	Siendo las 7:48 se acerca la Señora Asdrubel Marchan mamá de Lucas, manifiesta que en la noche ya no tenía el sarpullido detrás de la pierna, que durmió bien y consumió los alimentos que le ofrecio, el niño ingresa por sus propios medios, se le indaca a la señora que el niño estará bajo observación y de presentar alguna anomalia se informara de inmediato 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia	Asdrubel Marchan 7210407

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
17/07/2024	16:40	Jardín	Siendo las 16:40 se acerca la señora Asdrubel mamá de Lucas al jardín, se le informa que el niño ostuvo bien de salud no presento molestia ni sarpullido en sus piernas, participo de las diferentes actividades pedagógicas y consumio algunos no todos los alimentos ofrecidos, por lo tanto 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia.	-Asdrubel Marchan 7210407

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1.114.202.66 NIÑA O NIÑO: Lucas Gael Gauna Marchan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Asdrubel María Marchan Colina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Asdrubel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/07 2024	11:00	Casa.	Siendo las 11:00 se realiza llamada al numero de teléfono 3170271003 corresponde a la señora Asdrubel Marchan mamá de lucas informa que el niño no asistió el dia de hoy por que en la noche no durmio, ha estado triste por la ausencia del padre ya que se fue para estados Unidos, entonces van a quedarse en casa y en la tarde saldra a llevarlo al parque para que mejore su estado de animo, refiere que el niño esta bien 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera I.F.	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
22/07 2024.	07:40	Jardin	Siendo las 07:40 ingresa el niño en compañia de su mamá la señora Asdrubel Marchan quien indica que su hijo se encuentra bien, durante el fin de semana no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, no asistió el jueves porque tuvo mala noche, estaba sentimental por su papá, se tendra bajo observación y se informara cualquier novedad relevante, ingresa el niño 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
Solanlly Cervera Profesional de atencion a primera infancia	- Asdrubel Marchan 7210407

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	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la Señora Asdrubel Marchan mamá de Lucas que su hijo Participó de las actividades propuestas por sus docentes con agrado, en cuanto a la alimentación consumio los alimentos que son de su agrado como la colada, el pan, la papa, la sopa, las galletas y el jugo, el niño estuvo emocionalmente bien, no presento llanto, ni pregunto por su papá, el niño sale bien fisicamente y de salud, 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atencion a primera Infancia	- Asdrubel Marchan 7210407

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

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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1062644289 NIÑA O NIÑO: Luis Fernando Lopez Galvan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geilis Dayana Galvan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Galvan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Stanlly Cervera - Leidy Patiño

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
02/07 2024	8:30	Costa	Siendo las 8:30 se recibe mensaje de whatsapp del número 3502680645 informando que la Señora Geilis Dayana Galvan no se encuentra en Bogotá, si no en la costa que le toco viajar ya que el padre de Geilis esta delicado de Salud, refiere que el niño Luis Fernando se encuentra bien de forcamente y emocionalmente y que hasta el sabado 06 de julio del presente año, llega a la ciudad de Bogotá, quedó de enviar por whatsapp carta informando la situación. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/07 2024	10:30	Costa	Siendo las 10:30 la Señora Geilis Dayana Galvan, mamá de Luis Fernando, envia por whatsapp carta justificando las ausencias del niño por motivo de viaje a la costa, se recibe informacion del numero 3502680645, refiere que el niño Luis Fernando retomara actividades el próximo 08 de Julio de 2024 y estará informando a la docente sobre su estado de salud y bienestar, se procede a informar a la responsable del servicio, se hace impresion de la carta y se anexa a la historia Social. Hasta Punto Va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	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
04/07 2024	13:13	Casa	Siendo las 13:13 se realiza llamada al numero celular 3502680645 correponde a la Señora Geilis Dayana mamá de Luis Fernando, para preguntar como esta el niño pero no hay exito en la comunicación el celular esta apagado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera INF	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/ 2024	10:00	Casa	Siendo las 10:00 se realiza llamada telefonica al número 3502680645 correspondiente a la señora Geilis Galvan mamá del niño, Para saber si ya llegarón de viaje y como se encuentra el niño, la mamá indica que llegarón esta mañana que Fernando se encuentra muy bien, ya mañana martes volverá al jardín, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Mayo (2021) 16/06/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Caminar B | NUIP: 1065985782 | NIÑA O NIÑO: Luis Fernando Lopez Gallon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gallo Dayana Galvan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gallo Galvan | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobeidy Cabrera

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	12:53	Casa	Siendo las 12:53 se realiza llamada telefonica al número 3502680639 correspondiente al señor Luis Lopez Papá del niño para saber como se encuentra y el motivo de la inasistencia, el padre indica que el niño anoche estuvo indispuesto, tal vez por el cambio de clima, por tal motivo esta con la mamá bajo sus cuidados, según como siga mañana lo llevará, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobeidy Cabrera Profesional de atención a primera Inf.	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	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se realiza llamada telefonica al número 3502680639 correspondiente al señor Luis Lopez Papá del niño, para saber como se encuentra su hijo y el motivo de la inasistencia al jardín, quien indica que su hijo a la madrugada presento fiebre, que esta en casa bajo los cuidados de la mamá, lo tienen en observación, se le recomienda de seguir así llevarlo al medico, se le informa que la información brindada queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobeidy Cabrera Profesional de atención a primera Infancia	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	07:58	Jardín	Siendo las 07:58 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Gallo Galvan, quien indica que su hijo se encuentra de mejor, ayer en la tarde ya no presento fiebre, ella trae que fue por el cambio de clima, pero que ya está bien, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación y se informará de ser necesario, 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
Sobeidy Cabrera Profesional de atención a primera Infancia	Julis 1065985782

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
11/07/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Gallo Galvan mamá del niño, que durante la jornada no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, consumio los alimentos con agrado y participó de las actividades propuestas, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo 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
Sobeidy Cabrera Profesional de atención a primera Infancia	Julis Dayana 1065985782

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 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 NUIP: 1067644389 NIÑA O NIÑO: Luis Fernando Lopez Galvan.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geilis Dayana Galvan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Galvan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sularlly Cerezo - Leidy Patiño.

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	8:31	casa	Siendo las 8:31 la señora Geilis Dayana Galvan, mamá de Luis Fernando Lopez reporta del numero celular 3502686645 por whatsapp que el niño se encuentra bien de salud y que no asiste por que no tiene ropa limpia ya que el agua por ruptura de tuvo cerca a la vivienda la suspendieron. 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	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
16/07/2024	7:55	Jardín	Siendo las 7:55 se acerca la señora Geilis Dayana Galvan en compañia de su hijo Luis Fernando, manifiesta que la inasistencia del dia de ayer fue por que no tenia agua y no contaba el niño con ropa limpia, el niño ingresa por sus propios medios, se observa aparentemente bien de salud, Fisica y emocionalmente, sin embargo estará bajo observación. 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	Geilis 1065985782

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
16/07/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 Se acerca a recoger la niña Luis Fernando la señora Geilis Galvan, Se le informa que el niño estuvo juicuso, participo de las diferentes actividades pedagógicas con alegria, consumio todos los alimentos ofrecidos en la minuta, no presento ninguna novedad relevante, Luis Fernando sale por sus propios medios. Se hace cierre de observaciones por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	Geilis 1065985782.

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

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 I2021615300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: TRANSICIÓN B NUIP: 1074019972 NIÑA O NIÑO: Luz Maury Ospina Baya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Baya Ciespo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Baya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobnlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	08:15	Casa	Siendo las 08:15 la señora Luz Baya envía un audio vía WhatsApp del número 3147232209 quien refiere que su hija no asistió al jardín porque amaneció indispuesta, Presentando vomito, que la tendrían bajo observación y sus cuidados, se le recomienda de seguir así llevarla al medico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	07:45	Jardín	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el señor Amaury Ospina papá de la niña quien refiere que su hija sigue indispuesta, presentó diarrea, que la tendrán en casa bajo observación, se le recomienda de seguir así 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
Sobnlly Cervera Profesional de atención a primera inf.	Amaury Ospina 1074012304

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.	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza llamada al número celular 3147232209 correspondo a la señora Luz Baya, se le pregunta por el estado de salud de la niña informa que aún tiene diarrea la está tratando en casa con remedios caseros que no considera llevarla al médico, se le refiere que todo lo anteriormente relacionado 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	Jardín	Siendo las 7:50 ingresa al jardín el señor Amaury Caballero padre de Luz Maury, relaciona que la niña ayer en el transcurso del día estuvo bien de salud, no presento molestia de estomago, durmio y comio bien, la niña se observa aparentemente bien de salud, Física y emocionalmente bien, sin embargo se recibe bajo observación y de ser necesario se dara aviso, 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia	1074012304

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Martes 02/10/15300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1024096975 NIÑA O NIÑO: Luz Mavry OSPina Borja

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Borja Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Borja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Manlly Cerera - Leidy Patiño

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											
16/07/2024	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 se le informa al señor Anderly Ospina Papá de la niña que durante la jornada la niña no presenta ninguna novedad relevante a su estado de salud, participó de las actividades propuestas y consumio con agrado los alimentos brindados según la minuta, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud por tal motivo 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
Profesional de atención a primera infancia.	Anderly Ospina 1074012304

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

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

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

NIVEL Temprano NUIP: CO 57986 NIÑA O NIÑO: Olmarys Freimar Bustillo Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fleicy Dionela Garcia Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fleicy Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18/07/2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se realiza llamada telefonica al número 3158242212 para preguntar por la inasistencia del día de hoy a lo cual refiere la señora Dionela Garcia mamá de Olmarys que la niña le esta supurando el oido derecho, la tiene bajo observación en casa, se recomienda sacarle una cita médica para que la valoren 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Inf.	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											
22/07/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Fleicy Garcia quien indica que la niña presenta tos, que su oido no le está supurando desde el día Sabado, le esta suministrando Clobetasol para la tos y loratadina para la gripe, no la lleva al medico, se tendra bajo observación y se informara de inmediato de ser necesario, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Fleicy Garcia 31.484.077

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	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se le informa a la señora Fleicy Garcia mamá de Olmarys, que su hija no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, consumio los alimentos brindados y participó de las actividades propuestas, la niña sale en buenas condiciones fisicas y de salud. Por tal motivo 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera infancia	Fleicy G. 31.484.077

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	08:15	Casa	Siendo las 08:15 se realiza llamada telefonica al número 3158242212 correspondiente a la señora Fleicy Garcia mamá de Olmarys para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que su hija presenta Gripe, prefiere tenerla en casa bajo sus cuidados y en observación, le esta suministrando Clobetasol, se le recomienda de seguir así llevarla al medico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad, y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera 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 20210115300 - 20/5/2021 Página 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos NUIP: CO 537986 NIÑA O NIÑO: Olmarys Yreimar Bustillo García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yiecy Dionela García Feliz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yiecy García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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											
24/07/2024	8:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Yiecy García quien indica que su hija ya esta de mejor, de la gripe, no le ha vuelto a subir el oido, ni ha presentado fiebre, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	Yiecy G. 31.484.027

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X9	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.	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se le informa a la señora Yiecy García, mamá de la niña, que en el transcurso de la jornada Olmarys no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, participó de las actividades propuestas, consumió todos los alimentos brindados por el jardín con agrado. La niña sale por sus propios medios en buenas condiciones físicas y de salud, Por tal motivo se hace cierre de novedad del 23/07/2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	Yiecy G. 31.484.027

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											

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											

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 O NUIP: 1023048369 NIÑA O NIÑO: Ricardo Jose Ortega Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis del valle Diaz Pulio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuranis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cerera - Leidy Patiño

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	9:10	Casa	Siendo las 9:10 Se realiza llamada al numero celular 3103312847 corresponde a la Señora Yuranis del valle mamá de Ricardo, Se le pregunta por la ausencia del día de hoy a lo cual refiere que hoy es Festivo por eso no lo trajeron y que van a compartir hoy con el niño. 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	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
16/07/2024.	10.15	Casa	Siendo las 10:15 Se realiza llamada al numero celular 3103312847 Corresponde a la Señora Yuranis Diaz mamá de Ricardo, manifiestan que están en una diligencia personal urgente y no sabían a que horas llegaban a la casa y no podían garantizar la puntualidad para recoger al niño en la tarde, manifiesta que el niño se encuentra bien 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	16:05	Casa.	Siendo las 16:05 y durante la jornada Se realiza varios intentos de llamada al numero celular 3103312847 Corresponde a la Señora Yuranis del valle Diaz, para preguntar por la inasistencia del niño, refiere que tiene varias diligencias personales que no pueden aplazar y no saben la hora de llegada a su casa, Yuranis refiere que el niño esta bien de salud, que mañana se organizan bien y lo traeran al jardin. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Inf.	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	10:18	Casa	Siendo las 10:18 Se realiza llamada telefonica al número 3103312847 correspondiente a la señora Yuranis del valle mamá del niño para saber el motivo de inasistencia de su hijo al jardin el dia de hoy quien indica que están realizando diligencias Personales, que el niño se encuentra bien, se le indica que se acerque al jardin para reclamar el paquete de la jornada pedagogica, que la intervención blindada queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia.	N- Aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048369 NIÑA O NIÑO: Ricardo José Ortega Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis del Valle Díaz Puello

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Selanlly Cervera

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	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefonica al número 3103312847 correspondiente a la señora Yuranis Diaz, mamá de Ricardo, Para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que su hijo se encuentra bien, y se van de viaje, para Venezuela, pero no indica cuando, que se van del todo para su país, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Selanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	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	14:10	Jardín	Siendo las 14:10 se acerca al jardín la señora Yuranis Diaz mamá de Ricardo quien refiere que su hijo no volverá al jardín porque se van para Venezuela, se le hace entrega del formato Solicitud de egreso, la mamá lo diligencia por cambio de País, se le indica que este documento se entregará a la coordinadora para seguir proceso, y al correo que dejo en el formato le indicarán a partir de la fecha el egreso, Por tal motivo 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
Selanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	

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

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

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

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

NIVEL: TRANSICIÓN NUIP: 1031545092 NIÑA O NIÑO: Samary Antonella Villarreal Arce

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaidy Lorena Arce Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesid Villarreal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/07/2024	07:30	Casa	Siendo las 07:30 el señor Jose Villarreal Papá de Samary, envía un mensaje vía whatsApp del número 3138946170 a la docente Leidy Patiño informando que su hija amaneció con soltura que la tendrían en casa bajo observación, se le recomienda de seguir así llevarla al médico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera. Profesional de atención a primera Inf.	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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/2024	07:50	Jardín	Siendo las 07:50 Ingresa la niña en compañía de su mamá, la señora Lorena Arce quien indica que su hija esta bien, que ayer en la tarde y noche no volvió a presentar soltura, ni ningún malestar en general. la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación y se informara de inmediato de ser necesario, 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Lorena Arce 1000577852

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
24/07/2024	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Lorena Arce mamá de Samy, que en el transcurso de la jornada la niña no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, no realizó ninguna deposición, Participó de las actividades Pedagogicas Propuestas, consumio todos los alimentos brindados con agrado, Samy Sale en buenas condiciones físicas y de Salud, por tal motivo se hace cierre de novedad de 23/07/24

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	1000577852 Lorena Arce

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

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 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 SNUIP: 1075487628 NIÑA O NIÑO: Salome Salas Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Lorena Marin Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franyelis Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sebastian Cerón

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	16:38	casa	Siendo las 16:38 se realiza llamada telefonica al número 3216301534 Corresponde a la señora Sandra Marin, se le pregunta por la inasistencia de Salome, refiere que estan en casa compartiendo con ella ya que tuvo descanso y no trabajo el dia de hoy. manifiesta que la niña esta bien 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	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
16/07 2024	8.01	Jardín	Siendo las 8.01 se acerca al jardin la señora Franyelis Rojas acudiente de Salome, informa que la niña pasó buena noche, se recibio la niña a las cinco de la mañana bien, durmio un par de horas y trajo al jardin ya que la mamá trabaja desde muy temprano. la niña ingresa aparentemente bien de salud. sin embargo se solicita que estará bajo observacion y de presentarse alguna novedad se avisara. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera infancia	- Franyelis Rojas 5429162 3208060635

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
16/07/ 2024	16:10	Jardin	Siendo las 16:10 ingresa al jardin la señora Sandra Gonzalez mamá de Salome se le informa que durante la jornada la niña estuvo bien de salud y fisicamente. participa de las actividades pedagogicas, consumió todos los alimentos ofrecidos de la minuta por lo tanto 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera infancia	- Sandra Gonzalez 1032455477

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	13:05	Jardin	Siendo las 13:05 se acerca la señora Sandra Gonzalez mamá de Salome Salas a retirar la niña, puesto que salio temprano de su trabajo y debe hacer una diligencia personal urgente y no hay quien la recoja en la tarde la niña le refiere a la mamá que le duele la cabeza y le da vomito, se hace limpieza a la niña y se entrega paquete de refrigerio avena, galletas de leche y avena. Se le recomienda a la señora Sandra informar sobre el estado de salud de la niña. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera infancia	- Sandra Gonzalez 1032 455 477

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 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: Prejardín B NUIP: 1013487638 NIÑA O NIÑO: Salome Salas Marín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Lorena Marín Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanyela Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
23/07/2024	07:00	Casa	Siendo las 07:00 la señora Sandra Marín, mamá de Salome envía un mensaje vía WhatsApp del número 3216301534 a la docente Leidy Patiño, indicando que su hija no asiste al jardín el día de hoy puede amanecio indispuesta, presentando vomito, estaría en casa bajo sus cuidados y en observación, se le indica de seguir así llevarla al medico, y la informen eléh brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Solanlly P Cervera Profesional de atención a primera infancia.			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	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefonica al número 3216301534 correspondiente a la señora Sandra Marín mamá de Salome para saber como sigue la niña, y el motivo de la inasistencia al jardín quien indica que ya esta de mejor, no ha presentado vomito, tiene es gripe, se le recomienda a la mamá de seguir así la niña llevarla al medico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia.			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/07/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Sandra Marín quien indica que Salome ya esta bien, no ha presentado fiebre, ni vomito, no la llevo al medico, pero le suministro antibiotico y dolex, cada 8 horas, se tendra bajo observación y cualquier novedad relevante se informara de inmediato, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas, 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											
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf			Sandra lorena marin. 1032455477											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/07/2024	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 se le informa a la Señora Sandra Marín mamá de la niña, que en el transcurso del día, Salome no presentó ninguna novedad relevante frente a su estado de salud, participó de las actividades propuestas y consumió los alimentos brindados con agrado. la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud, Por tal motivo se hace cierre de novedad del 24/07/2024											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia			-Sandra lorena marin. 1032455477											

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 20221015309 - 2022/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1243860902 NIÑA O NIÑO: Zoe Luciana Sandoval Centeno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Centeno Zamora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Centeno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cortes - Leidy Patiño

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/07 2024	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 se acerca la señora Sofia Centeno hace entrega de regilla de Crecimiento y desarrollo, constancia de asistencia de nutrición, se le informa que los documentos quedan bajo archivo historia social de la niña Zoe Sandoval, por lo tanto 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a Primera Infancia	Sofia Centeno Zamora. 1001064095

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/07/ 2024	16:26	Jardín	Siendo las 16:26 Se acerca la Señora Sofia Centeno, mamá de Zoe Sandoval, hace entrega de certificado de medicina General, dando cumplimiento a las valoraciones exigidas, pendiente Valoración ojos y oído (Hasta este punto va la novedad). 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a Primera Infancia	Sofia Centeno Zamora 1001064095

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											

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											

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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Jardín NUIP: 1031188394 NIÑA O NIÑO: Liam Joshue Camilo Cedeño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola del Valle Cedeño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Cedeño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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											
02/07 2024	14:15	Casa	Siendo las 14:15 Se realiza visita domiciliaria a la dirección kr 20 # 55 B sur 41, corresponde a la vivienda de la señora fabiola cedeño, mamá de liam cedeño, pero no había nadie en casa, sin embargo se realizó llamada al número celular 3153971340 contesta la señora Fabiola informa que esta en el centro médico llevando a su hijo mayor por urgencias, en cuanto a Liam lo está cuidando el tío, sigue con gripe por eso no lo trajo al jardín, refiere que lo llevo por urgencias no cuenta con soportes porque solo pasó por triage y lo devolvieron por que											
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.	Continuando con la novedad no era urgencia vital, se le explica que intente sacar cita por consulta externa pediatría o medicina general para que le hagan la valoración al niño y cuente con soporte medico, para justificar fallas, manifiesta que se dedicara a llamar hoy y mañana, estaré informando a la docente el agendamiento de la misma, Por último se le comenta que lo anteriormente relacionado 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											
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/07 2024	14:20	Casa	Se realiza llamada telefonica al número 3153971340 despues de varios intentos durante el día y no hay exito, el celular suena apagado 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											
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia			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											
04/07 2024	14:25	Casa	Se realiza llamada telefonica al número 3153971340 Correspondo a la Señora Fabiola cedeño, pero el celular suena apagado, se deja mensaje por whatsapp. 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											
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia			no aplica											

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1031188397 NIÑA O NIÑO: Liam Joshua Ramirez Cadena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Cadena Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola cadena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cerera - Leidy Patiño

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	14:30	Casa	Siendo las 14:30 y durante la jornada de servicio se realiza constantes llamadas a celular al numero 3142785666 Corresponde a la señora Fabiola cadena, pero no hay exito en la llamada, apagado el celular, no ha contestado mensaje por whatsapp 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07 2024	12:40	Casa	Siendo las 12:40 Se realiza llamada telefonica al número 3142784566 corresponde a la señora Fabiola cadena, mamá de Liam para saber como sigue el niño de la gripe y si este es el motivo de la inasistencia, quien indica que su hijo esta un poco mejor de la tos, que piensa mudarse por que donde vive hay mucha humedad y eso es lo que le está haciendo daño al niño es lo que refiere la señora Fabiola, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	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	13:05	Casa	Siendo las 13:05 Se realiza llamada telefonica al número 3142784566 corresponde a la señora Fabiola Cadena, mamá de Liam, para saber como sigue el niño de la gripe, quien refiere que su hijo está de mejor de la tos, que este fin de semana se muda para molinos y le va a quedar demasiado lejos del jardín Se le sugiere realizar busqueda de jardin para un posible traslado Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	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	14:34	Casa	Siendo las 14:34 Se realiza llamada telefonica al numero 3142784566. correspondiente a la señora Fabiola cadena, mamá de liam para saber como se encuentra su hijo y el motivo de la inasistencia, quien refiere, que esta un poco mejor de la tos que sigue en casa bajo sus cuidados, que aún no ha averiguado nada aún para el traslado del niño, porque se muda hasta el sábado Se le indicara que la información brindada queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	No aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1031189397 — NIÑA O NIÑO: Liam Joshue Ramirez cedeño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola cedeño Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola cedeño — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sulamilly cerera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	16:15	casa	Se realiza llamada al numero celular 3142784566 correspondo a la señora Fabiola cedeño, mama del niño Liam, para saber como se encuentra, pero después de varios intentos durante la jornada el celular sera apagado, 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/07/2024	16:10	casa.	Se realiza llamada a celular al número 3142784566 correspondiente a la señora Fabiola cedeño mamá del niño Liam para saber como se encuentra, pero después de varios intentos durante la jornada el celular sera apagado 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/2024	11:00	Casa	Siendo las 11:00 se realiza visita domiciliario en compañía de la responsable del servicio del jardin a la dirección kr 2 Of 55 Sur 41 Correspondo a la Vivienda de la Señora Fabiola cedeño, mamá de Liam Joshue Ramirez, pero esta no fue efectiva porque no habia nadie en casa, Sin embargo se realiza llamada al numero celular al número 3142784566 contesta la señora Fabiola, se le pregunta por el estado de salud de Liam comenta que la tos le ha disminuido que lo tiene en casa de su hermana, con tratamientos caseros ya que hoy tuvo que salir hacer unas diligencias al centro.

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	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
No aplica	No aplica	No aplica	Continuando con la novedad, le comento a la docente que va hacer el retiro voluntario y enviara la carta en el transcurso de esta semana. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a Primera Infancia	No aplica.

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1011261734 NIÑA O NIÑO: Liam Joshue Ramirez Cedeño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola del Valle Cedeño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Cedeño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/07/2024	16:30	Jardin	Siendo las 16:30 y durante todo el dia se realiza llamada al número celular 3133971340 corresponde a la señora Fabiola cedeño mamá de Liam Ramirez para preguntar sobre la carta que quedo de enviar de retiro, pero no hubo exito celular sera apagado 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion 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: ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	10:00	Jardin	Siendo las 10:00 se acerca la Señora Fabiola del Valle cedeño mamá de Liam al jardin manifiesta que va hacer el retiro voluntario del niño puesto que aún no se recupera de la gripe y se va a trasladar de viviendo por que tiene hu-medad en el apartamento y esta en la busqueda del lugar donde se va a radicar, por lo tanto Firma el Formato Solicitud de egreso. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia.	Fabiola Cedeño PPT 5904118

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

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

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