BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N°

FECHA: 29 de Febrero 2024

HORA: 8:30 am - 9:30

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Avesol.

TEMA:
Acompañamiento Interdisciplinar a familia de la Niña Emily Alejandra Alvarez por Desnutricion Aguda.

ASISTENTES:
- Profesional psicosocial → Diana Kelly Cuervo
- Profesional de Salud y Nutricion → Graciela Barrera.
- Familia.

ORDEN DEL DÍA:

1. Abordaje y Orientacion a la familia.
2. Activacion de Ruta por Desnutricion
3. Verificacion por Salud - citas Agendadas.
4. Recomendaciones y Compromisos.

DESARROLLO:

Se realiza Acompañamiento a la familia de la Niña para Orientar en Alimentacion Saludable y Corresponsabilidad ante los necesidades Identificados de la Nina por Desnutricion Aguda Moderada, No valoraciones medicas, No cita de Odontologia.

Se observa que brindan tetero de 8 onzas 3 veces al dia, No alimentos Solidos, No Control de esfinteres, el dia de Ayer Se Observa niña Con Peso= 10,2 Kg, talla=88,7cm Para un Diagnostico de Desnutricion Aguda Moderada y Riesgo de Talla baja. Se explica a la Familia y Se activa Ruta por Malnutricion, Por parte de psicosocial se procede a Verificar Citas y cuentan con cita programada el 20 de Marzo con pediatria y un Rx Cadera y Pie Para 8 de Abril, se Sugiere Solicitar cita de Odontologia ya que Se observa deterioro Significativo de los dientes. Se educa en Alimentacion Saludable, Corresponsabilidad, Compromiso con Control de esfinteres, Aseo bucal, Importancia de Asistir a Controles. Familia Se Compromete a Cambiar habitos alimenticios, dejar tetero, Solicitar cita de Odontologia y asistir a cita de Pediatria.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
-Cumplir con la cita agendada de Pediatria	Padres	15 dias
-Solicitar cita de Odontologia		
-Contribuir a Control de esfinter	Padres.	29 de Febrero

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Escarjavier Alvarez	- Papá.	- 79808786 BTA.	-
Mercedes Muñoz	Abuela.	41702388	Mercedes Muñoz
Maritza Hoyos Muñoz	Mama	52.826.062	Maritza Hoyos
Diana Kelly Cuervo A	Psicóloga	Infancia	Diana Kelly Cuervo A
Graciela Barrera	Enfermera	Infancia	GracielaB.

Anexos: Ninguno

Elaboró: Graciela Barrera.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Código: FOR-PSS-398 Versión: 1 Fecha: Memo I2022044356-26/12/2022 Página: 1 de 5

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): **29/02/2024**

Nombre de persona que diligencia: GRACIELA BARRERA BETANCOURT

Cargo: ENFERMERA

Teléfono:3046067200

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: EMILY ALEJANDRA ALVAREZ MONGUI

Tipo y número de documento: RC 1016751382

Dirección: DIAGONAL 35 C SUR 1-19 ESTE

Teléfono: 3202881907 – 3104785309 - 3183409404

Localidad: SAN CRISTOBAL Barrio: ATENAS

Servicio social del que es participante actual: SALUD TOTAL

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 09/02/2021

Etnia: NINGUNO

EAPB: SALUD TOTAL IPS primaria: VIRREY SOLIS OLAYA

Régimen de afiliación: Contributivo_ X __Subsidiado___ Especial ___ No asegurado_____

Peso actual en Kg: 10,2_____P/T (D.E): **-2,20** Clasificación antropométrica: DESNUTRICION AGUDA MODERADA

Talla actual en cm: _88,7____T/E (D.E): **-1,76** Clasificación antropométrica: RIESGO DE TALLA BAJA

Edema: Si ☐ No X☐

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 2.215 Longitud al nacer (cm): 48

Edad gestacional al momento del nacimiento: 40

Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si ☐ No ☐ X

Antecedentes de hospitalizaciones: Si X☐ No ☐ HACE 1 AÑO POR NEUMONIA

Antecedentes de Enfermedad respiratoria: SI X☐ No ☐

Otros: _____

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si ☐ No☐ X

Enfermedad respiratoria actual: Si ☐ No☐ X

Vomito actual: Si ☐ No☐ X

Fiebre actual: Si ☐ No☐ X

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si ☐ No ☐ X Edad: 3 MESES

Lactancia materna complementaria: Si ☐ No ☐ X

Formula láctea: Si ☐ X No☐ Edad inicio: 3 MESES

Edad de inicio alimentación complementaria: 6 MESES

Alimentación normal:(recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).

DESAYUNO: TETERO DE 8 ONZAS, HUEVO ALGUNOS DIAS

MEDIAS NUEVES: JUGO DE CAJA, GALLETAS

ALMUERZO: SUDADOS DE POLLO

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

ACTA N°

FECHA: 14 de Marzo. 2024

HORA: 9:00am

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Avesol

TEMA:
Seguimiento de Emily Alejandra. Alvarez Niña activa en Ruta por Desnutrición

ASISTENTES:
Profesional de Salud y Nutricion.

ORDEN DEL DÍA:

1. Toma de Datos Antropometricos
2. Verificacion del estado Nutricional.

DESARROLLO:

Se realiza Toma de Datos Antropometricos a Niña a la Cual se le activá ruta por Desnutrición hace 1 mes.

Peso: 10,1 Kg

Talla = 89cm

F.N = 9-2-2021

Al realizar Verificacion de estado Nutricional

P/T = -2,28

T/E = -1.76

Desnutrición Aguda Moderada, Riesgo de talla Baja Se indaga a Maestra acerca del estado de Salud y la ingesta de Alimentos, Maestra refiere que No mastica los alimentos Solidos, Se realiza acompañamiento Individualizado en los tiempos de Comida, Se realiza llamada Telefonica a Mamá quien informa que el 20 de Marco tiene cita de Pediatria y Odontologia, ya inició Tratamiento de Odontologia. Se sugiere decirle al Pediatra que se encuentra activa en ruta por Desnutricion para que Sea remitida a Nutrición e inicie mejoria en Su estado Nutricional, tambien Se Sugiere que Solicite terapias ya que la Niña no Mastica los Alimentos. Se identifica que la niña Continua con Tetero en casa, se enfatiza a la Mamá la Importancia de Una adecuada Alimentación y el No uso del Biberon, Continuar con Controles de Odontologia. Niña que ya estuvo activa por Desnutricion en el año 2022 por Creciendo Juntos Según Rutade Malnutrición, Se recomienda a la mamá traer al Jardín la historia clinica y comprometerse con el estado Nutricional de la Niña ya que No Se observa Aumento de Peso, bajó 100gr, Se citará a la mamá el Otro mes.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Graciela Barrera	Enfermera	Infancia	Graciela B.
Alejandra Zubio F	Responsable S.	J. Anexol	Alejandra

Anexos: Ninguno

Elaboró: Graciela Barrera

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ACTA N°

FECHA: 2 de Abril 2024

HORA: 10:00am - 12:45

LUGAR: Jardin Infantil Cofinanciado Avesol

TEMA:
Seguimiento a Niña Activa en Ruta por Malnutrición.

ASISTENTES:
Profesional de Salud y Nutrición

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificacion De Soportes a Control con Pediatria
2. Toma de Peso y Talla.

DESARROLLO:
El dia de hoy de acuerdo a los Compromisos con la señora Maritza, de traer Soportes de cita de Pediatria Se deja por escrito que le reasignaron la Valoración para el dia 24 de Abril de acuerdo a la llamada que Se realizó el dia de ayer donde la Señora Informa lo Sucedido:
"asisti Pero No me pudieron atender y me reasign

La Valoracion con el Pediatra". Se explica la importancia de informar oportunamente. Mamá refiere que le informó a la docente pero la docente No me comunica la Reprogramacion de la Cita. Se informa a Coordinadora y Se recomienda que ante Cualquier Situacion con Emily me Sea Informado ya que Se debe dar respuesta Oportuna de las acciones como asistencia a Controles Medicos, Inasistencias, enfermedades, accidentes.

Se cita a la Señora Maritza el 24 de Abril despues de la cita con Pediatria para realizar Seguimiento a Compromisos.

Se realiza toma de Peso y talla:

Peso = 10,3 Kg

Talla = 89,2 cm

P/T = -2,21

T/E = -1,81

Desnutricion Aguda Moderada y Riesgo de talla Baja para la edad, Maestra informa que" Consume Mejor los alimentos dados". Queda pendiente Soporte de Asistencia a Pediatria y Visita al medio familiar el 10 de Abril. con psicosocial.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Graciela Barrera	Enfermera	Infancia	Graciela.
Elena Cáceres Perez	Docente	Jardín Alvesol	
Alejandra Rubio	Responsable S	J. Alvesol	

Anexos: Ninguno.

Elaboró: Graciela Barrera

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

ACTA N°

FECHA: 10 de Abril 2024

HORA: 9:30 am

LUGAR: J.Infantil Cofinanciado Avesol.

TEMA: Seguimiento a Asistencia a Valoracion Integral niña Activa en Ruta por Desnutricion.

ASISTENTES: Profesional de Salud y Nutricion.

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de Soportes en Carpeta Social.
2. Seguimiento.

DESARROLLO:

1. Se realiza Verificacion a Carpeta Social ya que el dia de ayer la Señora Maritza me informa que la niña asistió el dia 8 de Abril a Valoracion integral por Via WatsApp y refiere que les informaron que la niña se encontraba en desnutricion y por Tal Motivo le envian Suplementos.

Se Verifican Documentos encontrando efectivamente Formulas de Acido folico x 5 dias c/24h, Albendazol 1 Frasco, Soporte Noticional plumpynut Semisolido 60 Sobres con la Indicacion de Dar 3 sobres del 1 al 7 dia y despues del 8 dia al 60 dar 4 Sobres Por lo Cual Se procede a Citar a la Mamá para informar como Se manejará la administración solo del Soporte Nutricional ya que los demas deben Ser administrado en Casa. Se identifica que la mamá no ha reclamado Nada de lo Ordenado, por lo cual queda pendiente la asesoria Individual. Se Observa tambien que le Enviar laboratorios y Remision a Pediatria y Nutrición. Se enfatiza a la mamá en la importancia de cumplir con todo lo ordenado. Se solicita a Coordinadora la Colaboracion de entregar una citacion para el dia 18 de Abril.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Solicitar citas Pediatria y Nutricion reclamar Medicamentos y suplemento, Tomar Laboratorios.	Mamá de laniña.	9 de Abril 2024 10

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
GracielaBarrera	Enfermera	Infancia	Graciela

Anexos: Ninguno

Elaboró: GracielaBarrera.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES **FORMATO: ACOMPAÑAMIENTO EN MEDIO FAMILIAR PARA JARDINES INFANTILES**	Código:F-PS-180 Versión:0 Fecha: 31/08/2015 Página: 1 de 7

DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION			
Fecha y hora de la visita	10-04-29 11:30 am		
Nombre del jardín infantil	Avesol		
Nombre del niño/a	Emily Alejandra Alvarez		
NUIP: 1016751382	Edad: 09-02-2021	Nivel:	
Nombre del padre y madre	Maritza Monguí Muñoz		
Nombre del cuidador principal	Mercedes Muñoz Abuela materna	Teléfono/celular: 3183909404	
Dirección y barrio de residencia La Lozita.	Cll 35 sur # 1-9 Este	Teléfono/celular: 3104785304	
Nombre psicólogo-a	Adriana Gómez		
Nombre del profesional acompañante	Gaciela Barrera	Rol: Profesional Enfermera.	

OBJETIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO EN MEDIO FAMILIAR

- Verificación condiciones habitacionales
- Articulación profesional enfermera. Seguimiento casa por diagnostico desnutrición

OBSERVACIONES HABITACIONALES

casa 1 nivel consta de dos habitaciones en una duerme padres, en la otra la niña. la cual está ambientada con juguetes. Otros espacios como el comedor, baño y espacio para patio de tetas, independiente. Casa arrendada.

CONDICIONES GENERALES DE LA VIVIENDA

Buena	X	Regular		Inadecuada	

Justifique su respuesta:
Adecuada iluminación, condiciones

Higiene sanitarias adecuadas.

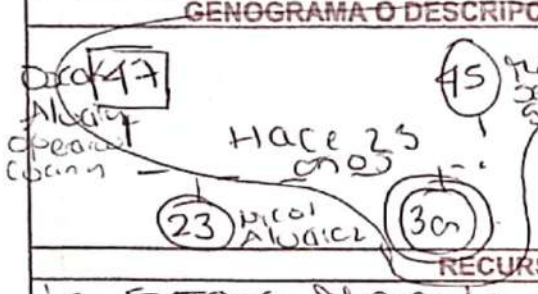
IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO

Expendio de drogas ☐ Zona de amenaza por desastres naturales ☐

Presencia de animales en vivienda ☒ Zona de prostitución ☐

Otro _____

GENOGRAMA O DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINAMICA FAMILIAR



Sra Mercedes manifiesta no evidencia agresión física ni verbal, como familia adecuada pautas de crianza.

RECURSOS Y REDES IDENTIFICADAS

La Sra Mercedes Muñoz, abuela materna es la red de apoyo inmediata, asignada como cuidadora de la niña, en el JI en cuanto al ingreso y salida. una vez los padres llegan del trabajo, atienden el cuidado de la niña. se observa preparación de alimentos. (balanceado)

SITUACION DE RIESGO DETECTADA

En cuanto al diagnostico desnutrición aguda moderada, la Sra Mercedes manifiesta que es selectiva en los alimentos evidenciando un control positivo en la pauta alimenticia como también hace en ne que no le suministren fetero.

ASPECTOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO Y PROTECCION DEL NIÑO/A

Manifiesta la Sra Mercedes que la niña el dia de hoy 10.09 tiene cita médica, posiblemente con ortopedista, informa no está segura. Se indaga con la trabajadora informando que medicos se le informa a la Sra Mercedes que dicho acompañamiento es con el objetivo del seguimiento del caso según diagnostico

Nombre completo y documento de identificación de la persona que recibe la visita:	Firma:
MERCEDES MUÑOZ · CC 41702388	MERCEDES MUÑOZ
Nombre responsable de visita: Adriana Gom / Graciela Barrera	**Firma:** Adriana Gom / Graciela Barrera

ACTA N°

FECHA: 18 de Abril 2024

HORA: 9:30 - 10:30

LUGAR: Jardin Infantil Avesol.

TEMA:
Seguimiento A niña activa en Ruta por Malnutrición.
Emily Alejandra Alvarez Mongui.

ASISTENTES: •Coordinadora.
•Profesional de Salud y Nutricion
•Mamá - Maritza. Mongui
•Profesional psicosocial.

ORDEN DEL DÍA:

1. Toma de Datos Antropometricos, Verificacion de Estado Nutricional
2. Orientacion Individual, Seguimiento con Psicosocial.

DESARROLLO:

• Se realiza Citación previamente a Mamá quien asiste en Compañia de Abuela de la Niña Se procede a realizar, Seguimiento a Compromisos del 10 de Abril
Mamá Refiere:
•Niña tuvo control: el 8 de Abril con Valoración Integral por enfermeria donde Ordenan Albendazol, Acido folico, Pumpynut Semisolido Sobre por 60 días Dar 3 Sobres al día por 7 dias desde el 8 dia dar 4 sobres, Remiten a Pediatria, Nutricion y Paraclinicos. Proxima cita de Pediatria 24 de Abril.

- Se realiza Orientación Nuevamente en Alimentación Saludable, Tiempos de Comida,
- Se explica como administrar el Suplemento en Casa. con horarios.
- Se Informa que Cuando Inicie la administracion de los 4 Sobres Se dará en el Jardin pero se pone a Conocimiento:

1. debe traer el Sobre diario.
2. la Docente hará Novedad de entrada del Suplemento.
3. Importante que autorice que en caso de que No lo reciba en una galleta se pueda Licuar en Algun Liquido brindado por el Jardin. (Lacteo - Jugo).
4. Importante que autorice que en caso de que No sea Consumido en su totalidad se descomida por posible contaminación.
5. Mamá autoriza y esta de acuerdo. con todo lo descrito anteriormente.
6. Se enfatiza Nuevamente en Alimentación grupos de Alimentos que debe proporcionar, horarios en los alimentos
7. Se realiza toma de Datos Antropometricos:

Peso = 10.4Kg
Talla = 89,4cm
P/T = -2.14
T/E = -1.84

Desnutricion Aguda Moderada, Riesgo de talla Baja.

8. Por parte del area psicosocial se realiza. Orientacion en cuanto a prevencion de Violencias y pautas de Crianza en pro del fortalecimiento de proceso que se viene adelantando.
9. Quedan Compromisos para que Sean Cumplidos este mes.
10. Se realiza acompañamiento. en compañia de coordinadora.

Se cierra Acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Solicitar Copia de historia clinica de la anterior atencion.	Mamá	18 de Abril 2024.
Administrar adecuadamente el pompyngt en casa, cambio los habitos Alimenticios.	Mamá	18 de Abril 2024.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Graciela Barrera	Enfermera	Infancia	Graciela.
Yenitza Hoyos	52826662	Tata	Yenitza
Adicos			

Anexos: Ninguno

Elaboró: Graciela Barrera.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: IV UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016751382 NIÑA O NIÑO: Emily Alejandra Alvarez Monguí

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Monguí Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Monguí PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Abril 1 2024 | 7:40 Am | Jardín Avesol

Hoy 1 de Abril siendo las 7:40 Am ingresa Emily Alvarez en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cc#41702388, donde en su presencia se realiza la toma de peso a la niña, arrojando un peso de 10.1 kg evidenciando que bajo, por lo tanto se vuelven hacer recomendaciones sobre la importancia del consumo de los alimentos y retirar el tetero, donde la abuela informa que ya lo quitaron y esta empezando a comer mucho mas y mejor. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Muñoz CC 41702388

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Abril 5 2024 | 12:15 Pm | Jardín Avesol

Hoy 5 de abril siendo las 12:15 Pm se realiza toma de peso a la niña Emily Alvarez la cual esta en seguimiento por desnutrición, dicha toma se realiza en presencia de la señora Mercedes Muñoz CC# 41702388 siendo la abuela a la cual se le indica que sale con un peso de 10.2 kg lo cual con relación a la toma del día lunes subio un gramo, así mismo se realizan las recomendaciones sobre la alimentación en casa. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Muñoz CC 41702388

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Abril 8 2024 | 7:50 Am | Jardín Avesol

Siendo esta hora 7:50 Am de hoy 8 de abril, se realiza toma de peso a la niña Emily Alvarez, la cual se encuentra en seguimiento por desnutrición, dicha toma se realiza en presencia de la abuela, la señora Mercedes Muñoz cc# 41702388, donde el día de hoy la niña ingresa con un peso de 10.2 kg. mantenimiento el mismo peso con el que bajo el día viernes 5 de abril, así mismo se realizan recomendación sobre la importante de la alimentación Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mercedes Muñoz CC 41702388

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Abril 9 2024 | 7:25 Am | Jardín Avesol

Hoy 9 de abril siendo las 7:25 am se acerca la mamá de Emily, la señora Maritza Monguí Muñoz. cc# 52826662 la cual informa que el día anterior la niña tuvo una cita médica a las 5:40 Pm donde una vez el médico realiza la revisión indica que la niña se encuentra en desnutrición, enviando medicación, para la semana y durante 2 meses, tambien le envia algunos exámenes medicos y laborato-

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: N/A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N/A

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Pregardín 1 NUIP: 1016751382 NIÑA O NIÑO: Emily Alejandra Alvarez Monqui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Monqui Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Monqui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Perez

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
			Doy continuidad a novedad del 9 Abril. nos, todo con el fin de dar respuesta a la desnutrición de la niña. Anexo documentos entregados: * Formula médica, * Soporte asistencia al médico * Orden médica, * Consultas paramedicos * laboratorios, * Direccionamiento de medicamento, de esta misma manera se recomienda la asistencia de la niña al Jardín de manera constante. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	Maritza 52824662 Maritza Monqui Muñoz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Abril 12 2024	4:30 Pm	Jardín Avesol	Siendo esta hora 4:30 Pm de hoy 12 de abril de 2024, se hace toma de peso de Emily Alvarez en presencia de su abuela la señora Mercedes Muñoz Muñoz cc#41702388 donde se evidencia un peso de 10.4 kg, así desde la última toma subio 2g. Se hacen recomendaciones sobre lo importante de continuar en casa el suministro de alimentos solidos, nutritivos y de calidad (no paquetes). Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	MERCEDES MUÑOZ CC 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Abril 15 2024	7:25 Am	Jardín Avesol	Hoy 15 de abril Siendo las 7:25 am ingresa Emily en compañía de su abuela, la señora Mercedes Muñoz cc#41702388, donde en presencia de ella se realiza la toma de peso de la niña, de este modo puedo ver que el pesa la arroja un peso de 10.3 kg, bajando un gramo en consideración del peso del día viernes 12 de abril, nuevamente se realizan las recomendaciones sobre lo importante de la alimentación de la niña ya que se bajo durante el fin de semana. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	MERCEDES MUÑOZ CC 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Abril 18 2024	4:20 Pm	Jardín Avesol	Siendo esta hora 4:20 Pm de hoy 18 de abril - 2024 se realiza toma de peso de Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cc 41702388, a la cual se le informa que la niña sale con un peso de 10.4 kg. subiendo otro gramo mas desde la última toma, de esta manera se hacen las recomendaciones necesarias sobre la alimentación de la niña. Así Emily sale en compañía de su abuela. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ CC 41702388

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-319
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: IV UNIDAD OPERATIVA: Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Farfán

NIVEL: Caminad NUIP: 1211038572 NIÑA O NIÑO: Emily Alejandra Alvarez Munoz

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Munoz Munoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Munoz M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Caceres Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Abril 22 2024	7:25 Am	Jardín Avesol	Siendo esta hora 7:25 am de hoy 22 de Abril de 2024 Emily ingresa en compañía de su abuela la Señora Mercedes Muñoz cc# 41702388, donde en su presencia se realiza la toma de peso de la niña, así de esta manera doy ingreso a la niña la cual arroja un peso de 10.5 kg, evidenciando que subió otro gramo en su peso, dando cuenta de la buena nutrición de la niña. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Abril 26 2024	4:10 Pm	Jardín Avesol	Siendo esta hora 4:10 Pm de hoy 26 de abril de 2024 se realiza toma de peso a Emely en presencia de su abuela la Señora Mercedes Muñoz cc# 41702388 donde su peso fue 10.6 kg, evidenciandose que continua subiendo de peso, de igual manera se le indica que a la niña se le suministro el complemento plumpy-nut el cual se consumio todo, donde la niña lo acepto de manera adecuada, ya Emily Sale en compañia de su abuela. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MERCEDES MUÑOZ cc 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Abril 29 2024	7:30 Am	Jardín Avesol	Siendo esta hora 7:30 am ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cc# 41702388, donde en su presencia se hace toma de peso, donde se evidencia un peso de 11.0 kg, asi mismo se hace recepcion de Complemento plumpy-nut con FV: 9 jos/2025, con sobre al cual sera suministrado con el Jugo del almuerzo, asi doy ingreso a la niña la cual observo Fisica y emocionalmente bien. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Abril 30 2024	7:25 Am	Jardín Avesol	Siendo esta hora 7:25 am de hoy 30 de abril, ingresa Emily en compañia de su abuela la señora Mercedes Muñoz cc# 41702388, la cual hace entrega de suplemente plumpy-nut con FV. 8-2025, y su contenido de salud, el cual sera suministrado en el momento del almuerzo, de esta manera doy ingreso a la niña la cual observo Fisica y emocionalmente bien. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MERCEDES MUÑOZ cc 41702388

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

LOCALIDAD IV UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Prejardín 1 NUIP 1016701382 NIÑA O NIÑO Emily Alejandra Alvarez Monqui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maritza Monqui Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL Maritza Monqui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 15 2024	7:45 Am	Jardín Avesol	Hoy 15 de mayo, siendo las 7:46 am, ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cc#41702388, la cual hace entrega de suplemento plumpy-nut x 500 kcal, con fecha de vencimiento 2-2025, así mismo se hace toma de peso a la niña donde se evidencia un peso de 10.8 kg, comparado con el peso del día 30 de abril, puedo ver que bajo de peso por tal razón se hacen recomendaciones sobre el consumo de alimentos saludables para la niña, doy ingreso a Emily la cual se observa físicamente bien. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	MERCEDES MUÑOZ CC#41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 16 2024	7:20 Am	Jardín Avesol	Siendo las 7:20 Am de hoy 16 de mayo de 2024, ingresa Emily al Jardín en compañía de su abuela la Señora Mercedes Muñoz cc# 41702388, la cual hace entrega de suplemento plumpy-nut x 500 kcal, con fecha de vencimiento 2-2025, el cual se le suministraría a la hora del almuerzo dentro del juego, así doy ingreso a la niña la cual observo física y emocionalmente bien. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	MERCEDES MUÑOZ CC#41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 17 2024	7:15 Am	Jardín Avesol	Hoy 17 de mayo de 2024, siendo las 7:15 am, ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cc#41702388, la cual hace entrega de suplemento plumpy-nut x 500 kcal, con fecha de vencimiento 2-2025, lo cual se le suministraría en el momento del almuerzo, de esta manera doy ingreso a la niña la cual lo hace por su propia cuenta y en buenas condiciones físicas. Hasta este punto finaliza la novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	MERCEDES MUÑOZ CC#41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 17 2024	16:40 Pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:40 Pm de hoy 17 de Mayo se realiza toma de peso de Emily Alvarez, en compañía de su abuela, la Señora Mercedes Muñoz cc#41702388, donde una vez realizada la toma puedo ver que pesa 10.9 kg, evidenciandose que empieza a recuperar nuevamente el peso de igual manera se recomienda el suministro del complemento y la alimentación saludable durante el fin de semana. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia -	MERCEDES MUÑOZ CC#41702388

ACTA N°

FECHA: 23 de Mayo 2024

HORA: 2:00 PM - 2:30 PM

LUGAR: Jardin Infantil Avesol

TEMA: Seguimiento Mensual Niña Activa en Ruta por Desnutricion. Emily Alejandra Alvarez Monguí.

ASISTENTES:
Profesional de Salud y Nutricion.

ORDEN DEL DÍA:

1. Seguimiento Mensual.
2. Verificacion del estado Nutricional.

DESARROLLO:

1. Se realiza Seguimiento a Niña activa en Ruta. por Desnutricion Aguda Moderada evidenciando:

Peso = 10,8

Talla = 89,5

P/T = -1,71

T/E = -1,98

Riesgo de Desnutrición aguda, Riesgo de talla baja. Niña que Consume Formula Terapeutica plumpynut 4 Sobres dia por Orden Medica, Maestra refiere que Consume todos los alimentos proporcionados en el Jardín, mamá informa que No recibe alimentos en Casa se enfatiza en la importancia de dedicar el tiempo para brindar los alimentos, Insistir, Se explican Signos de Alarma y La importancia de Asistir a Controles Periodicos.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Seguimiento en 1 mes	Graciela B.	Junio

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el dia

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Graciela Barrera	Enfermera	Infancia	Graciela B.

Anexos Ninguno

Elaboró Graciela Barrera.

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

LOCALIDAD IV. UNIDAD OPERATIVA Jardín Avesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio
NIVEL Prejardín 1 NUIP 1016757382. NIÑA O NIÑO Emily Alejandra Alvarez Monguí
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maritza Monguí Muñoz
ACUDIENTE PRINCIPAL Maritza Monguí PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 15 2024	7:45 Am	Jardín Avesol	Hoy 15 de mayo, siendo las 7:45 am, ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz. cc#41702388, la cual hace entrega de suplemento plumpy-nut x500 kcal, con fecha de vencimiento 8-2025, así mismo se le indica que se le suministra a la hora del almuerzo, mesclado con el jugo. De igual manera se realiza toma de peso de la niña donde ingreso con un peso de 10.8 kg donde se evidencia una baja en su peso, por tal razón se recomienda hacer que la niña consuma la totalidad de los alimentos. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	4:40 Pm.	Jardín Avesol	Siendo las 14:40 de hoy 15 de mayo se acerca la abuela de Emily la señora Mercedes Muñoz, cc#41702388 la cual manifiesta su deseo de retirar la niña ya que mas tarde no puede pasar, por una diligencia personal, por este motivo Emily sale en buenas condiciones y llevando las onces que corresponden a la tarde, buena, galleta, granadina, de igual manera se le informa que la niña se tomo todo el complemento a la hora del almuerzo. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 16 2024	7:20 Am	Jardín Avesol	Siendo esta hora 7:20 am de hoy 16 de mayo, Emily ingresa en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz CC#41702388, la cual hace entrega de complemento plumpy-nut x 500 kcal y con fecha de vencimiento 8-2025, el cual se le suministrara a la niña a la hora del almuerzo mesclando lo con el jugo de la minuta, buscando mejorar el peso de la niña quien esta en desnutrición. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:20 Pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:20 Pm de hoy 16 de mayo se le informa a la señora Mercedes Muñoz, cc#41702388, quien es la abuela de la niña, que el complemento alimentario se le suministro a la niña con el almuerzo revuelto con el jugo donde inicialmente vomito un poco pero una vez finaliza, termina consumiendo lo todo donde siempre es necesario apoyarla para q.e logre la ingesta total de todos los alimentos y asi tegar una buena nutricion. Fin de esta novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ 41702388

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.369

Versión: 8

Fecha: 07/10/2020

Página 1 de 2

UNIDAD: IV. MODALIDAD OPERATIVA: Jardín Nocedal. RESPONSABLE MODALIDAD OPERATIVA: Alejandra Cubaque

NOMBRE: Yeyedin1 APOD: 1016251552 NOMBRE: Emily Alejandra Alvarez Vargas

NOMBRE PADRE O RESPONSABLE DE LA PATRIA DEL NIÑO: Maritza Vargas Muñoz

NOMBRE PADRE: Maritza Vargas PROFESIONAL ESPECIALIZADO PAIPI: Elena Cáceres Perez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 11 2024	1:15 Am	Jardín Nocedal	Hoy 11 de mayo siendo las 1:15 pm, ingresa Emily en compañía de su abuela materna la señora Mercedes Muñoz c.c 41770238B, la cual trae entrega de complemento plumpy-nut x 500 kcal, con fecha de vencimiento 8-2025, el cual se le suministra en el ritual del almuerzo y servido con el tipo, donde de igual manera se le menciona que en casa también continuen fortaleciendo este hábito. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Dana Cáceres - primera infancia	Mercedes Muñoz c.c 41770238

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:30 Pm	Jardín Nocedal	Siendo las 16:30 pm de hoy 11 de mayo, se realiza toma peso de Emily ya dicho evento, esto se ejecuta en presencia de su abuela la señora Mercedes Muñoz c.c 41770238B, donde realiza la acción Emily toma con peso de 10.9 kg, donde empieza a recuperar nuevamente el peso, de igual manera se informa que la niña consume la totalidad de lo ofrecido dentro del jardín incluyendo el plumpy-nut x 500 kcal. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Dana Cáceres - primera infancia	Mercedes Muñoz c.c 41770238B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 mayo 2024	1:45 Am	Jardín Nocedal	Siendo las 1:45 pm de hoy 20 de mayo, Emily ingresa al jardín en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz c.c 41770238B, en cuya presencia se realiza toma de peso, evidenciándose un peso de 10.1 kg por lo tanto se reanuda el suministro de los alimentos saludables y el complemento cuidando que Emily se baje de peso, de igual manera hace entrega de plumpy-nut x 500 kcal el cual se suministra en el almuerzo. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Dana Cáceres - primera infancia	Mercedes Muñoz 41770238B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:20 Pm	Jardín Nocedal	Siendo esta hora 16:20 pm de hoy 20 de mayo se informa a la señora Mercedes Muñoz c.c 41770238B, quien es la abuela de la niña que Emily consumió la totalidad del complemento, junto al almuerzo correspondiente a la minuta del día, por lo cual se recomienda que en casa se continúe fortaleciendo este ritual para lograr mantener y subir de peso a la niña ya que sigue en desnutrición. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Dana Cáceres - primera infancia	Mercedes Muñoz 41770238B

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 20221015309 - 25/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: IV UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nicol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Fabio

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1016151882 NIÑA O NIÑO: Emily Alejandra Alvarez Meneses

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Meneses Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Meneses PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cáceres Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 21 2024	7:15 am	Jardín Avesol	Hoy 21 de mayo siendo las 7:16 am, Emily ingresa al Jardín en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cel 41702388, la cual hace entrega de complemento plumpy-nut x 600 kcal, el cual será suministrado en el momento del almuerzo, así mismo se recomienda en casa continuar favoreciendo el desarrollo de la niña proporcionando los alimentos y complemento para mejorar su peso. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]	MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:50 Pm	Jardín Avesol	Siendo las 16:50 pm de hoy 21 de mayo, le informo a la abuela de Emily la señora Mercedes Muñoz cel 41702388 que la niña en el momento del consumo del complemento, vomito inicialmente, donde ya había consumido la mitad de este, sin embargo se le da un tiempito y retraso el cubierto del mismo, donde logro que termine todo sin vomitar. De igual manera se recomienda en casa continuar y apoyar este ritual. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]	MERCEDES MUÑOZ CC 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 22 2024	7:10 Am	Jardín Avesol	Hoy 22 de mayo siendo las 7:10 am, ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cel 41702388, la cual hace entrega de complemento plumpy-nut x 500 kcal, el cual será suministrado en el momento del almuerzo, mezclado con el jugo, de igual manera se hacen recomendaciones sobre lo importante de fortalecer en casa su alimentación. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]	MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:20 Pm	Jardín Avesol	Hoy 22 de mayo, siendo las 16:20 pm le informo a la abuela de Emily la señora Mercedes Muñoz cel 41702388, que el día de hoy la niña consumio todo el complemento, plumpy-nut x500 aunque en momentos manifiesta que no quiere mas, sin embargo se motiva para que consuma la totalidad de este donde, recordemos lo importante de su alimentacion, apoyando en casa. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres - a primera infancia - [firma]	MERCEDES MUÑOZ 41702388

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

LOCALIDAD IV UNIDAD OPERATIVA Jardín Auresol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Alejandra Rubio

NIVEL Tepidin 1 NUIP 1016651382 NIÑA O NIÑO Emily Alejandra Alvarez Monguí

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maritza Monguí Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL Maritza Monguí PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elena Cáceres Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mayo 23 2024	7:30 Am	Jardín Auesol	Hoy 23 de mayo de 2024 siendo las 7:30 am, ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cdt 47702388, la cual hace entrega de complemento plumpy-nut x 500 kcal con fecha de vencimiento 8-2025, donde le informo que este sera suministrado en el nival del almuerzo, de igual manera se recomienda en casa el suministro del mismo acompañado de su alimentación. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres-a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ C 47702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:40 Pm	Jardín Auesol	Siendo esta hora 16:40 de hoy 23 de mayo, a la señora Mercedes Muñoz cdt 47702388, quien es su abuela le informo que hoy la niña consumio todo el alimento y complemento durante la hora del almuerzo, no presento ninguna reaccion por lo tanto se continua recomendando el suministro de alimentos en casa para continuar fortaleciendo su desarrollo. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres-a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ 47702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mayo 24 2024	7:15 am	Jardín Auesol	Siendo esta hora 7:15 am de hoy 24 de mayo, ingresa Emily en compañía de su abuela la señora Mercedes Muñoz cdt 47702388, la cual hace entrega de complemento plumpy-nut x 500 kcal, el cual sera suministrado en el momento del almuerzo, acompañado de los alimentos del dia, asi mismo se recomienda en casa continuar fortaleciendo estos procesos. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres-a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ C 47702388

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	16:50 Pm	Jardín Auesol	Siendo esta hora 16:50 Pm de hoy 24 de mayo, se informa a la señora Mercedes Muñoz cdt 47702388 que la niña consumio todo el complemento junto a los alimento del almuerzo, de igual manera se realiza toma de peso donde se evidencia que tiene un peso de 10.8 kg, por lo tanto se hacen las recomendaciones sobre lo importante de suministrar el fin de semana los alimentos para subir de peso. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención Elena Cáceres-a primera infancia	MERCEDES MUÑOZ 47702388