



ALCALDIA MUNICIPAL
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PV 2

NUIP: 1069652340

NIÑA O NIÑO: Demian David Ruiz Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Pardo Corderos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rey Fierro

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											
05 Julio	9:00 am	Hogar del niño	Siendo las 9:00 am, del día 05 Julio, se establece comunicación telefónica con la Sra Gabriela Pardo Corderos, madre del niño Demian David Ruiz Pardo, quien al día de hoy no asiste, al Jardín, durante esta comunicación la madre expresa que "pefe no he llevado al niño porque estaba incapacitado, por un tema de estómago".											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Atención PI			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											
05 Julio	9:00 am	Hogar del niño.	Se solicita a la madre, enviar vía correo electrónico, el soporte de esta incapacidad. Siendo las 4:00 pm, la Sra Gabriela Pardo llega al jardín con el propósito de dejar de forma física la incapacidad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Atención PI			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											
08 Julio	7:30 am	Jardín Fano.	El día de hoy, Lunes 08 Julio y siendo las 7:30 am, retorna al Jardín el niño Demian David Ruiz Pardo, quien se encontraba con incapacidad médica. Su madre, la Sra Carolina Gómez Pardo indica que "el niño ya está muy bien y cumplir en casa su incapacidad". Se observa bien al ingresar, teniendo el soporte, se da ciente a la actual madre.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Atención PI			Carolina Gomez Pardo cc 5295919											

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											

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
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								

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								



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 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PV 2

NUIP: 1031859147

NIÑA O NIÑO: Luna Vallejo Benitez

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

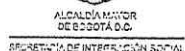
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Burgos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aura Rey Flores

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													
03 Julio	10:00 am	Hogar de la niña	Siendo los 10:00 am del día miércoles 03 de Julio, se establece comunicación telefónica con el Sr. Ricardo Vallejo Arango, padre de la niña Luna Vallejo Benitez, debido a que su hijo no asistió hoy al Jardín. Durante la conversación el padre expresa que "La niña está con tos y malestar, así que hoy ni mañana juegas la way a llevar". Se firmará la rúbrica de forma física una vez retomen.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Aura Rey Flores Profesional A primera I.			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													
05 Julio	11:00 am	Hogar de la niña	El día de hoy Viernes 05 Julio, se registra nuevamente inasistencia de la niña Luna Vallejo Benitez, dado que se había ausentando por una situación de salud, como lo comunicó su padre, el señor Ricardo Vallejo Arango. Durante la comunicación telefónica de hoy, el señor indica que "Preferimos cuidarla estos días en casa, porque sigue con tos". Una vez retome la niña, se realizará la firma.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Aura Rey Flores Profesional Atención DI			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													
08 Julio	7:40 am	Jardín Fana	Siendo los 7:40 am del día Lunes 08 de Julio, se toma al Jardín la niña Luna Vallejo Arango en compañía de su padre Ricardo Vallejo. La señora atendió la niña "Estuvo con tos y malestar" y fue cuidada en casa. Al ingresar su padre indica que "La está mucho mejor, la tos le pasó". Se observa bien al ingresar y se da cierre a la novedad, junto al Padre de Luna.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Aura Rey Flores Profesional A primera I.			Ricardo Vallejo - 1022970617													

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											



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

[illegible][illegible][illegible][illegible]



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 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PV2 NUIP: 1233923800 NIÑA O NIÑO: Leina Gabriela Rocha Guardaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katrina Guardaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nana Gaudier PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rey Flores

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											
03 Julio	10:00 am	Hogar de la niña	El día de hoy, miércoles 03 Julio, se registra inasistencia de la niña Leina Gabriela Rocha Guardaca motivo por el cual se establece comunicación telefónica con la Sra Katrina Guardaca, quien indica que "la niña ha estado con algunos síntomas de una gripe, se ve "decaída". Durante la comunicación la madre indica que "Prefero cuidarlo acá en casa, hasta											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Flores Profesional Atención PI			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											
03 Julio	10:00 am	Hogar de la niña.	que se sienta mejor, para que no se ponga más enferma". De este modo, se registra las próximas inasistencias, según indica la madre, los días 03, 04 y 05 de Julio. Una vez retorne al Jardín se socializará la novedad de manera presencial, para su posterior firma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Flores Profesional Atención PI			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											
08 Julio	7:20 am	Jardín Fana	Siendo las 7:20 am, del día lunes 08 Julio, retorna al Jardín la niña Leina Gabriela Rocha Guardaca, en compañía de su madre, la Sra Katrina Guardaca, quien se había ausentado desde el día 03, 04 y 05 de Julio. Al ingresar la madre indica que "la niña está mucho mejor". Se observa buen ánimo al llegar, se socializa con la madre las novedades y se da cierre a estas.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Flores Profesional Atención PI			Katrina Guardaca 1048272686											

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											



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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													

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

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

		Código: FOR-PSS-309	
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL			
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES			
Versión: 0		Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2			
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA	
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN			
NIVEL: N 2 NUIP: 1233924232 NIÑA O NIÑO: Cristian Mateo Delgado Burgos			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Burgos Cárdenas			
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hector Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aura Rey Flores			
Yareth Amezquita			
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
03 Julio	13:00 pm	Hogar del niño.	Como se conocía con antelación el niño Cristian Delgado Burgos, se enfrentaba de vacaciones fuera de la ciudad, su madre, la Sra Doris Burgos Cárdenas, solicitó el permiso de manera escrita indicando, que estaría fuera hasta el Viernes, 05 Julio. Una vez, retorne el niño, el próximo lunes 08 Julio, se socializará la novedad, para cierre a esta.
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Aura Rey Flores Profesional Atención PI		No Aplica	
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Se realizó activación de póliza: SI NO X Se realizó activación de ruta: SI NO X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 Julio	7:50 am	Jardín Feno.	Siendo los 7:50 am, del día Lunes 08 Julio retorna al Jardín el niño Cristian Delgado Burgos, quien se enfrentaba fuera de la ciudad, de "vacaciones" como lo manifestó su madre. Ingresó en compañía de su madre, la Sra Yareth Amezquita quien expresa que "la regresaron de vacaciones, están bien". Se observa buen ánimo al llegar, y se da cierre total a la novedad.
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Aura Rey Flores Profesional Atención PI		Yareth Amezquita	
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 Julio	16:00 pm	Hogar del niño.	Siendo hoy, Lunes 15 de Julio, se registra inconsistencia del niño Cristian Mateo Delgado Burgos, motivo por el cual se establece comunicación telefónica con su madre, la Sra Doris Burgos Cárdenas, quien indica que "El niño estuvo con fiebre el finde semana y hay también, por eso no lo voy a llevar y mañana también lo cuidaré en casa, y lo les aviso según
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Aura Rey Flores Profesional A primera infancia		No Aplica	
TIPO DE NOVEDAD		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Se realizó activación de póliza: SI NO X Se realizó activación de ruta: SI NO X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio	16:00 pm	Hogar del niño	sigue el niño." según lo comunicado en casa, se registrando la inconsistencia de hoy y mañana 16 de Julio, como lo indicé a la maestra. Se continuará con el seguimiento telefónico al caso del niño y su salud. Una vez, retorne al Jardín se socializará la novedad con los padres indicando que se deja por escrito, lo comunicado telefónicamente.
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD		NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Aura Rey Flores Profesional A primera infancia		No Aplica	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL		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: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN	
NIVEL: <u>PORU 2</u> NUIP: <u>1233924232</u> NIÑA O NIÑO: <u>Cristian Matheo Delgado Burgos</u>					
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Doris Burgos Corderos</u>					
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Hector Delgado</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Ara Ray Flórez</u> <u>Yoneth Amezceta</u>					
TIPO DE NOVEDAD		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 12345678910 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒</div> <div>Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒</div> </div>			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD		
17 Julio	11:30 am	Hogar del niño	Siendo las 11:30 am, del día miércoles 17 Julio se establece nuevamente comunicación telefónica con la Sra. Doris Burgos Corderos madre del niño Cristian Delgado Burgos, dado que el niño no acudio al Jardín hoy, a través de la comunicación la Sra. expresa que "el niño ahora presenta diarrea, esta mañana empezó, por eso no lo vamos a llevar, voy a esperar como sigue".		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR		
Ara Ray Flórez Profesional Atención Primera I.			No Aplica		
TIPO DE NOVEDAD		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 12345678910 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒</div> <div>Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒</div> </div>			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
17 Julio	11:30 am	Hogar del niño	"o lo llevo al médico" se le sugiere a la madre acudir al médico de manera prioritaria, debido a los síntomas presentados desde el lunes 15 por el niño. Para finalizar la madre indica que "esta semana lo vamos a cuidar en casa". De este modo, se registra la inasistencia por los días 17 y 18 Julio. Una vez retorne al Jardín se socializaron las novedades con los padres.		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR		
Ara Ray Flórez Profesional Atención Primera I.			No Aplica		
TIPO DE NOVEDAD		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 12345678910 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒</div> <div>Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒</div> </div>			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
22 Julio	7:20 am	Jardín Fanci	Siendo las 7:20 am, del día lunes 22 de Julio, retorno al Jardín el niño Cristian Delgado Burgos, en compañía de su madre, la Sra. Yoneth Amezceta quien es su acudiente. El niño se había ausentado la semana anterior debido a síntomas como "fiebre y diarrea" como lo indicó la madre de manera telefónica. Al llegar su acudiente expresa que		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR		
Ara Ray Flórez Profesional Atención Primera I.			No Aplica		
TIPO DE NOVEDAD		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 12345678910 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒</div> <div>Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒</div> </div>			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
22 Julio	7:20 am	Jardín Fanci	"El niño pasó bien fin de semana, ya por eso lo traigo de regreso". Se observa de buen ánimo, al llegar, y sin novedad adicional. Se socializan las novedades con la acudiente, para realizar la firma de estos y dar cierre al seguimiento a día de hoy.		
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR		
Ara Ray Flórez Profesional API			Yoneth Amezceta		



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN
NIVEL: PV 2 NUIP: 1031858414 NIÑA O NIÑO: José Manuel Amaya León
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Daniela Amaya
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rey Fierro

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											
15 Julio	11:00 am	Hogar del niño	Siendo hoy, lunes 15 Julio se registra inasistencia del niño José Manuel Amaya León, motivo por el cual a las 11:00 am, se estableció comunicación con su madre, la Sra Loren Daniela Amaya, quien recibe la llamada y expresa que "el niño amaneció con un brote en su cuerpo, como estuvimos fuera de la ciudad, hoy no va a ir y mañana según como siga le avisó". De este modo se											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Mención P1			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											
15 Julio	11:00 am	Hogar del niño.	conoce el motivo de inasistencia, teniendo en cuenta que según comunicó la madre tampoco asistió al Jardín mañana 16 Julio se sugiere a la madre acudir al médico para tener valoración del profesional. Una vez retorne el niño, se socializará con la madre o acudiente, la actual novedad, de forma escrita											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Mención P1			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											
17 Julio	10:00 am	Hogar del niño.	El día de hoy, miércoles 17 de Julio y siendo las 10:00 am, nuevamente se establece comunicación telefónica con la Sra Loren Daniela Amaya, madre del niño José Manuel Amaya León, con el ánimo de conocer el motivo de inasistencia del niño, y teniendo en cuenta la situación presentada días anteriores. A través de la comunicación la madre expresa que "el niño está mejor											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Primera I			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											
17 Julio	10:00 am	Hogar del niño	cuando continúa la piel irritada, pero ya no está roja, no ha tenido fiebre, tenemos cita el Viernes "19 Julio". Se continuará a la espera de saber la opinión del médico y el retorno del niño, según sea la indicación.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana Rey Fierro Profesional Primera I			No Aplica.											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL		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: SUBA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN								
NIVEL: <u>Poju 2</u>			NUIP: <u>103185844</u>			NIÑA O NIÑO: <u>José Manuel Amaya León</u>										
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Loren Daniela Amaya</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Poju León</u>						PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aura Ray Flores</u>										
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													
22 Julio	7:30 am	Jardín Fana	Siendo las 7:30 am, del día lunes 22 Julio, retorno al Jardín el niño José Manuel Amaya León, en compañía de su acudiente, la Sr. Poju León, quien indica que "El niño ya se recuperó de su cirugía, parece que fue el color como dijo el médico". Se observa bienestar del niño al llegar, sin rasgos de algún tipo de lesión, por lo que se da credencia al escolar.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR						
Ara Ray Flores Profesional Asesora I										Lorena D. Amaya 35510607						
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						

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309	
												Versión: 0	
												Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
												Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: SUBA		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN						
NIVEL: _____		NUIP: _____		NIÑA O NIÑO: _____									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____													
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____													

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													

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						

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						



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NUIP: NIÑA O NIÑO:

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											

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

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



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN
NIVEL: PV2 NUIP: 1025850146 NIÑA O NIÑO: Ashley Mariana Alarcón Viuche
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Enid Viuche Trigue
ACUDIENTE PRINCIPAL: Orpidia Merchán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Porfirio Ana Ray Flórez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
16 Julio	9:00 am	Jardín Fana	Siendo las 9:00 am, del día martes 16 Julio, se llevó a cabo los chequeos de aseo en el baño junto a la niña Ashley Mariana Alarcón Viuche. Cuando una vez "Alzo" su camisa, empieza a frotarse la piel, allí la maestra observa su incomodidad y se acerca espequísimamente a su cuerpo donde evidencia lundis aparentes "ampollas" o posible, sin estar segura en primero.										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Ana Ray Flórez Profesional Atención PI						No Aplica							

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
16 Julio	9:00 am	Jardín Fana	Vista de "picaduras" por todo el estómago y espalda de la niña. De manera inmediata se comunicó con su madre, la Sra. Luz Enid Viuche Trigue de manera telefónica, con el ánimo de conocer que ocurre y el porqué de esa aparición en la piel. La madre expresa que "siempre eso son meluscos", el médico dijo eso y tiene cita con dermatóloga en octubre, a veces										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Ana Ray Flórez Profesional Atención PI						No Aplica							

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
16 Julio	9:00 am	Jardín Fana	Le rasca mucho, pero le aplica crema". Se dialoga con la madre la importancia de controlar este tipo de situaciones, además de acudir al médico en esta prioridad, para que sea el quien establezca si la niña no corre riesgo en su salud o posible contagio con otros compañeros. Dado que no se conocen los cuidados o situaciones de prevención										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Ana Ray Flórez Profesional Atención PI						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											
18 Julio	14:00 pm	Hogar de la niña	El día de hoy, Jueves 18 de Julio se continúa con el seguimiento iniciado el día martes 16 de Julio, donde la niña Ashley Mariana Alarcón Viuche, presenta una situación de salud debido a la aparición de posibles "ampollas" por gran parte de su cuerpo. Debido a lo, se le ha hecho por la maestra de acudir al médico, la Sra. Luz Enid Viuche Trigue, procederá al llevarla al											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Ana Ray Flórez Profesional Atención PI						No Aplica.								

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTERVENCIÓN SOCIAL		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: SUBA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN								
NIVEL: PAU 2			NUIP: 025850146		NIÑA O NIÑO: Ashley Mariana Alvarado Uribe											
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Enid Uribe Triguero																
ACUDIENTE PRINCIPAL: Orpidia Merchán												PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rey Flores				
TIPO DE NOVEDAD			1	☒	3	4	☒	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													
18 Julio	14:00 pm	Hogar de la niña	centro médico, allí se le expide un certificado que indica "presenta rubéola contagiosa por lo que pasará esta semana en casa con cuidados y aplicándole la crema enviada por el médico". La madre anexa soporte médico una correo, donde se establecen algunas recomendaciones por parte del profesional, para evitar que se propague.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Ana Rey Flores Profesional A primera I.						No Aplica										
TIPO DE NOVEDAD			1	☒	3	4	☒	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													
18 Julio	14:00 pm	Hogar de la niña	algún tipo de contagio con sus pares o maestra. Adicional a esto la madre Luz Enid Uribe Triguero expresa que "La niña tiene cita con dermatología hasta el mes de Octubre. Según comentó la madre, de manera telefónica la niña estará ausente los días 22, 23, 24, 25 y 26 de Julio, para ser cuidada en casa y suministrarle el tratamiento enviado. Se													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Ana Rey Flores Profesional A primera I.						No Aplica										
TIPO DE NOVEDAD			1	☒	3	4	☒	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													
18 Julio	14:00 pm	Hogar de la niña	espero que la niña retorne el día 29 de Julio, una vez ocurra se verificará su estado de salud, garantizando la integridad de la niña y sus pares. A su vez, se socializarán las novedades de los días 16, 18, 22, 23, 24, 25 y 26 de Julio,													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Ana Rey Flores Profesional A primera I.						No Aplica										
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	☒	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
29 Julio	7:10 am	Jardín Fana	Siendo las 7:10 am, del día Lunes 29 de Julio, retorna al Jardín la niña Ashley Mariana Alvarado Uribe, en compañía de su acudiente, la Sra. Orpidia Merchán quien indica que "la mamá me dijo que la niña estaba mejor y con tratamiento" una telefónica se indagó con la madre, quien referencia que													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										

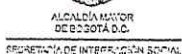
LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN
NIVEL: W 2 NUIP: 1031859396 NIÑA O NIÑO: Damian Samuel Epitia Martin
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nidia carolina Martin Parra
ACUDIENTE PRINCIPAL: Opilia Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aera Rey Florz

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											
17 Julio	17:00 pm	Hogar del niño	Siendo los 17:00 pm, del día miércoles 17 Julio, se presenta inasistencia del niño Damian Samuel Epitia Martin, quien el día de ayer 16 Julio, antes de la salida del jardín presento dos deposiciones líquidas y dolor estomacal. Se comunicó de manera inmediata de esta situación, a su madre, la Sra. Nidia Carolina Martin Parra, con el ánimo de acudir											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Aera Rey Florz Profesional Atención P1.						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											
17 Julio	17:00 pm	Hogar del niño	al médico y recibir atención prioritaria. Se continuó con el seguimiento a la madre y una vez retorne el niño al Jardín, se socializará la novedad escrita, con la madre y lo audiente.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Aera Rey Florz Profesional Atención P1.						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											
18 Julio	17:00 pm	Hogar del niño	El día de hoy 18 de Julio, se registró inasistencia del niño Damian Samuel Epitia Martin, quien registro inasistencia los 17 de Julio, debido a "Dolor estomacal y diarrea", como lo indicó su madre, la Sra. Nidia C. Martin Parra, una vez se estableció comunicación la madre expresa que "El niño ya está mejor, pero un poco adolorido del estómago, por eso hoy lo deje en											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Aera Rey Florz Profesional Atención P1.						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											
18 Julio	17:00 pm	Hogar del niño	casa, y como mañana no hay jardín, entonces vuelve el lunes". Según indicó la madre, recibió cuidados en casa, no acudió al médico y retornará al Jardín el día lunes 22 Julio. Una vez retorne al Jardín se socializará con la madre y lo audiente las novedades de manera escrita.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Aera Rey Florz Profesional Atención P1.						No Aplica								



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orfidio Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	☒	Se realizó activación de pólipa: SI _____ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22 Julio	7:50 am	Jardín Fero	<p>Siendo los 7:50 am, el día Lunes 22 Julio retorno al Jardín el niño Damián Samuel Espitia Martín, junto a su padre, el Sr Wilmar Espitia, quien el día Viernes 18 de Julio presenta "malosar estomacal y diarrea" como lo indica la madre vía telefónica. Al ingresar el padre expresa que "el niño s to hin ya lo tiene diarrea". Se socializan los novedades para dar cierre al seguimiento.</p>											

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Ann Ry Fiore

Primeral +
primera Infer

Wilmar Espinoza 8084547

[illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

[illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

[illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

			PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309			
															Versión: 0	
															Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
															Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: SUBA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN								
NIVEL: <u>Prim 2</u>			NUIP: <u>025850146</u>			NIÑA O NIÑO: <u>Ashley Mariana Alarcón Uiriche</u>										
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Luz Enid Uiriche Trique</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Cynthia Hernández</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aura Ray Florez</u>																
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													
29 Julio	7:10 am	Jardín Fana	"Tenemos la cita hasta octubre, pero le sigo aplicando la crema que le mando antes para eso". Se continuara realizando periódico seguimiento al tema de salud de la niña. Se da cierre a esta novedad dado el regreso de la niña al Jardín, junto a su cuidadora autorizada.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
<u>Aura Ray Florez</u> Profesional Primera I.							<u>Cynthia Hernández</u> 27.05.2021									
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									
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									

			PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309			
															Versión: 0	
															Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
															Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: SUBA			UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN								
NIVEL: _____			NUIP: _____			NIÑA O NIÑO: _____										
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____																
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____																

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													
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								

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								