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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dasia del Pilar Suarez P.
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1016170678 NIÑA O NIÑO: Elias David Rodriguez Castillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orland Andres Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Concepción Valles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD			X	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
10/07/2024	16:00	Jardín Emanuel	El día de hoy siendo las 16:00 se le comentó a los padres del niño Elias David "este día nos encontramos en la actividad de autocuidado, alistandonos para el momento de alimentación; en este momento se encontraba jugando con un compañerco, en medio de este, Elias se accidenta generandole una mordedura en la parte media del brazo izquierdo y costado posterior izquierdo de la espalda; razon por la cual tambien se comentará al psicologo para apoyo en el ejercicio."											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	Concepción Valles. 35320697.

TIPO DE NOVEDAD			X	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											
11/07/2024	16:00	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño llego muy tranquilo deseando compartir con sus pares participando en cada una de las experiencias propuestas; este día no reacciono agresivamente con sus pares o profesional, procurando regular su malestar y frustración al rejpisar tranquilamente se recuerda a los padres seguir fortaleciendo este proceso de regulación en casa, es por esto que se cierra esta novedad. "En este Punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	Concepción Valles. 35320697.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/07/2024	8:10	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre del niño al número 3108778675 preguntando por la inasistencia de este quien responde "Profe hoy lo vamos a cuidar en casita ya que el fin de semana estuvo enfermo y presentó fiebre, esperamos se recupere por completo y con el favor de Dios mañana ya esta al Jardín". Se le recuerda cualquier acontecimiento estaremos atentas. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/07/2024	7:40	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañia de la abuela materna quien comenta "ya se encuentra mejor profe, aun tiene el ojo derecho rojo por la gripa, en horas de la tarde tipo 2 de la tarde pasa por el para darle el medicamento". Se le recuerda cualquier acontecimiento se les estará informando "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	Concepción Valles. 35320697.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Clarisa del Pilar Suarez D.

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1103982058 NIÑA O NIÑO: Elias Rodriguez Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Tovar Ortega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	10:40	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañía de la madre a las 10:40 de la cita de terapia ocupacional que tenía este día, la madre comenta "nos fue bien este medio algunas recomendaciones para realizar en casa y la cita de fonoaudiología la tiene el lunes; por la tarde te traigo el certificado". Se le recuerda estaremos pendientes y cualquier acontecimiento se le estará informando "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia.	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	16:15	Jardín Emanuel	El día de hoy al momento de la salida el niño se entrega en buenas condiciones de salud comentando participó gratamente en las experiencias; es por esto que se cierra esta novedad. "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia.	Sandra Tovar Ortega 1.103109.611

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	12:35	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño Sale a los 12:35 en compañía de la madre puesto que comenta tiene una diligencia que realizar y no alcanza a recogerlo en el horario habitual. Se recuerda avisar cualquier acontecimiento; mismo se le entrega respectivo paquete el cual consta de galletas de leche, avena y manzana. "En este punto termina 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
Luisa María Ramírez Profesional Atención Primera Infancia.	1103948048

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
22/07/2024	7:15	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañía de sus padres en buen estado de salud física, la madre comenta "esta bien profe ya tuvimos la cita de fonoaudiología, la tarde te traigo los certificados". Se le recuerda estaremos atentas y cualquier acontecimiento se les estará informando. "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daria del Pilar Suarez

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1103982058 NIÑA O NIÑO: Elias Rodriguez Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR											SI ____ NO ✓	SI ____ NO ✓
22 1 07 1 2024	16:10	Jardín Emanuel	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: El día de hoy el niño sale en buenas condiciones de salud, sin presentar molestia alguna, se comenta a la madre estuvo muy activo y participó en cada una de las experiencias propuestas, así mismo le madre trae respectivos certificados comentando "le enviaron 20 sesiones de fonoaudiología" se le recuerda procurar traer siempre los certificados. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR											SI N/A NO N/A	SI N/A NO N/A
No Aplica	No Aplica	No Aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR											SI N/A NO N/A	SI N/A NO N/A
No Aplica	No Aplica	No Aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR											SI N/A NO N/A	SI N/A NO N/A
No Aplica	No Aplica	No Aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana del Pilar Suarez
NIVEL: Parcitos 1 NUIP: 1016722789 NIÑA O NIÑO: Angelica Sofia Diaz Fernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamileth Diaz Fernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamileth Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/07/2024	8:30	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre de la niña al número 3009584405 para saber sobre la inasistencia de Angelica la cual comenta "Profe la niña tiene cita médica hoy no creo que alcance a llevarla al Jardín, mañana le llevo los certificados" Se le recuerda en lo posible traer copia de estos; esperando el día siguiente pueda asistir con normalidad." En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención 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											
17/07/2024	7:50	Jardín Emanuel	El día de hoy la niña llega en compañía de a quien se le pregunta como le fue el día anterior el cual comenta "Profe me la enviaron con plan canguro por que esta baja de talla" Se le recuerda estaremos pendientes de su evolución y su comportamiento en el Jardín. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención primera Infancia	Yamileth Fernandez 1045757504

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/07/2024	16:30	Jardín Emanuel	Al momento de la salida se comenta a los padres la niña estuvo participando activamente en cada una de las experiencias propuestas, compartiendo con sus amigos y sin evidenciar dolor o molestia alguna, razón por la cual se cierra esta novedad. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	Yamileth Fernandez 1045757504

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/07/2024	8:30	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre de la niña al número 3009584405 siendo las 8:30 de la mañana preguntando por la asistencia de la niña; quien comenta "profe hoy no asistirá la niña al Jardín porque no cuento con alguien que me ayude a recogerla este día". Se le recuerda estaremos pendientes y las esperamos al día siguiente. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: VIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daria del Pilar Suarez
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1016722789 NIÑA O NIÑO: Angelica Sofia Diaz Fernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamileth Daria Fernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamileth Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2023	7:40	Jardín Emanuel	El día de hoy la niña llega en compañía de la madre quien comenta la niña esta bien de Salud, se encuentra en buenas condiciones de Salud físicas, se recuerda cualquier novedad se les estará informando "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	Yamileth Fernandez 1045757504

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/07/2024	16:20	Jardín Emanuel	Al momento de la Salida se comenta a la madre, estuvo bien de salud, compartió gratamente con sus pares y participó de cada una de las experiencias propuestas, sin presentar molestia alguna; es por esto que se cierra esta novedad. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	Yamileth Fernandez 1045757504

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica.	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana del Pilar Suarez P.
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1029010783 NIÑA O NIÑO: Liam Elases Canaguatan Ledezma
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elmar Jossely Ledezma Rondon
ACUDIENTE PRINCIPAL: Elmar Ledezma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/07/2024	8:15	Jardin Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre del niño al número 3004256529 preguntando por la inasistencia de Elases quien comenta "Profe estamos en una citación por ICBF, me correspondia traer los niños; es ahorita a las 8:30" Se le informa estaremos pendientes como resulta y lo que le digan en esta esperando todo le salga bien. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención 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
18/07/2024	7:20	Jardin Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañía de la madre siendo las 7:20am, Se evidencia esta en buen estado de Salud, se le pregunta como les fue el día anterior donde comenta "Profe me mandaron con seguimiento, tengo que ir nuevamente dentro de un mes", Se le recuerda en lo posible traer los documentos que le mandaron en la citación. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	Elmar Ledezma 6195207

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	16:20	Jardin Emanuel	En horas de la salida, se entrega al niño a la madre en buenas condiciones de Salud; comentando participó en cada una de las experiencias propuestas, compartiendo Jeata mente con sus pares; así mismo la madre realiza entrega de documentos dados por ICBF y el seguimiento que allí realizaron, es por esto que se cierra esta novedad "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	Elmar Ledezma 6195207.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dalia del Pilar Suarez P.
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1020070592 NIÑA O NIÑO: Valery Samantha Gutoy Santos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Santos
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramírez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/2024	8:00	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre de la niña al número 3112392044 preguntando por la inasistencia de la niña, quien comenta "Profe hoy no asiste la niña, puesto que tiene cita médica, y se me dificulta poder recogerla temprano" Se le recomienda solicitar el certificado y traerlo el día siguiente. "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención 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
11/07/2024	7:40	Jardín Emanuel	El día de hoy la niña llega en compañía de la madre. Quien comenta "La niña se encuentra bien de salud, el certificado se encuentra en la maleta" Se le sugiere a la madre estaremos pendientes y cualquier aconteSimiento Se le estará avisando. "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia.	Paula Santos

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
11/07/2024	16:15	Jardín Emanuel	Al momento de la salida se comenta al acudiente la niña esta bien de salud, participó en cada una de las experiencias propuestas, con entusiasmo y comentando su experiencia vivida con sus padres en cada momento; es por esto que se cierra esta novedad. "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia.	Paula Santos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07/2024	8:30	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunico con la señora Paula al número 3112392044 a las 8:30 de la mañana sin tener respuesta alguna sobre la inasistencia de la niña, razón por la cual se escribe un mensaje por la plataforma WhatsApp. Siendo las 12:30 se intenta nuevamente y aun no hay respuesta por parte de la madre, razón por la cual se intentará el día siguiente. "En este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana del Pilar Suarez

NIVEL: Paivulos 1 NUIP: 1020070592 NIÑA O NIÑO: Valery Samantha Godoy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Santos Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X
			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
7/6/2021	7:30	Jardín Emanuel	El día de hoy la niña llega en compañía de la madre quien comenta "Profe el día de ayer no la traje ya que yo no tuve que trabajar y por el partido de la noche anterior nos trasnochamos, entonces prefer quedarme con ella en casa" Se le recomienda avisar en casa y al Jardín Cuando esto suceda; de igual forma Se le avisa en cualquier momento Se le estará avisando vía formando Por si hay alguna novedad. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	Paula Santos

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR										X	SI ____ NO X	____ NO X
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
7/6/2021	16:15	Jardín Emanuel	El día de hoy en horas de la Salida Se comenta a la acudiente la niña estuvo en buenos condiciones de Salud, participando activamente en cada una de las experiencias propuestas, razón por la cual se Cierra esta novedad. "En" este punto termina 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia	Paula Santos

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR											SI N/A NO N/A	N/A NO N/A
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR											SI N/A NO N/A	N/A NO N/A
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daria del Pilar Suarez P.

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1044233360 NIÑA O NIÑO: Linton Geiber Santiago Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Marisol Fernandez Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tivizay Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/2024	11:08	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunicó con la madre del niño al número 3016205861 siendo a las 11:08 comentando el suceso "donde nos encontrabamos en la actividad de autocuidado, alistandonos para el momento de alimentación, momento que Linton se encontraba Jugando con un compañero, en medio de este, el compañero reacciona generandole una mordeduca en la parte media del brazo izquierdo y costado posterior izquierdo de espalda"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07/2024	12:35	Jardín Emanuel	Siendo las 12:35 llega la acudiente del niño a quien se le lee la novedad reportada le informando la situación y así llegar al acuerdo de activación o no de la poliza a la cual tienen derecho de los niños y niñas; al ver el niño, la Señora Tivizay decide no activar la póliza puesto que no veo necesario a servicios de esto. Por lo anterior la Señora Tivizay no ve necesario llevarse al niño temprano. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	22704430

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/07/2024	16:00	Jardín Emanuel	Al momento de la salida se comenta a la acudiente del niño, se encuentra bien no ha vuelto a presentar dolor y el mordisco o mordedura de la espalda no se evidencia de igual forma el que tenia en el brazo izquierdo no se evidencia mucho, de igual forma se sugiere tener cuidados y se estará pendiente cualquier acontecimiento. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	22704430

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	7:20	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañía de la acudiente quien informa Linton se encuentra bien no presento molestia en la noche" de igual forma se observa las mordeduras no se evidencian sangrado recientemente, y el niño presenta entusiasmo de ingresar y compartir con sus compañeros. Se le recuerda estaremos pendiente del niño y cualquier acontecimiento se les estará avisando. "En este punto termina 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
Luisa Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	22704430

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]

Versión: 1

Fecha: [illegible]

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: UAI Engativá RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María Del Pilar Sánchez B.

NIVEL: Jardín 1 NUIP: 1094185360 NOMBRE DEL NIÑO: Carlos Gabriel Santiago Fernández

NOMBRE DEL CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis David Fernández Ramírez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Ely Ramírez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramírez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	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
11/07/2024	10:00	Jardín Emanuel	El día de hoy al momento de la salida se comenta a la acudiente del niño, se encuentra bien de salud, no presentó dolor o malestar alguno, de igual forma se observa no hay evidencia de la mordedura, razón por la cual se genera esta novedad. Se edita y se toma 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
Luisa Ramírez Profesional Atención Primera Infancia	2270430

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

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

Powered by CamScanner