	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 los flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Materno NUIP: 1133929246 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Rios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-07 2024	12:59 pm	la casa	Inicio de novedad: Siendo las 12:59 la Profesional se comunica al telefono 3122543418 donde responde la señora Yenifer Medina con numero de cedula 1019124902 quien refiere "Profe hoy no lleve el niño porque se me callo la tarde y pues ya tenia que salir al trabajo pero el bebé esta bien". la Profesional recomienda la asistencia del niño y que estara pendiente del bebe.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-07 2024	7:15 am	JI las flores	Seguimiento y cierre de novedad, Siendo las 7:15 am se acerca la señora Yenifer Medina con cedula de ciudadania numero 1019124902 mamá del niño Samuel Alejandro Cardona medina con numero de NUIP 1233929246, quien refiere "Profe aqui traigo al bebe, no ha presentado ninguna novedad en cuanto a la salud y esta consumiendo los alimentos sin complicacion" la Profesional

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	nal observa el ingreso del niño en aparentemente buen estado de salud, que ingresa compartiendo con buen animo junto a sus compañeros y docente. se socializa las novedades del 10 de julio al 11 de julio con la señora yenifer Medina quien la lee esta de acuerdo y firma aqui 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
Auth Rios PAD infancia.	Yenifer Medina 1019124902

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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.	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 NO APLICA UNIDAD OPERATIVA: NO APLICA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NO APLICA

NIVEL: NO APLICA NUIP: NO APLICA NIÑA O NIÑO: NO APLICA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO APLICA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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.

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 los flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Materno NUIP: 1233928200 NIÑA O NIÑO: Thiago Perez Doria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Crismary Doria Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Crismary Doria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Rios

TIPO DE NOVEDAD	1	X2	3	4	5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-07 2024	12:45 pm	la casa	Siendo las 12:45pm la Profesional se comunica al numero 3134028511 donde responde la senora Crismary Doria Rodriguez con numero de cedula 1067964448 mama del niño Thiago Perez Doria con numero de NUIP 1233928200 quien refiere "profe hoy no Pude llevar el niño al jardin, Pues en la tarde no tengo quien lo traiga del Jardin" la Profesional Pregonta a la mamá del niño el estado de salud del bebé

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la madre responde "profe el niño ha pasado bien, esta consumiendo los alimentos bien ya el dia de mañana lo llevo al jardin" la Profesional indica que quedara atenta a cualquier novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-07 2024	7:15 am	Jardin los flores	Siendo las 7:15 am ingresa el niño Thiago Perez Doria junto con su madre la señora Crismary Doria Rodriguez identificada con numero de cedula 1067968448 quien refiere "Profe aqui traigo el niño a pasado bien y ha consumido los alimentos. El niño ingresa al salon la Profesional observa que el bebé esta aparentemente bien de salud y muestra buen animo al inte-

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	grare con los compañeritos y la Docente, Se socializa las novedades de los dias 10 y 11 de Julio, con la señora Crismary ella la lee esta de acuerdo y firma aqui finaliza 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
Aneth Rios PAP INFANCIA	Crismary Doria 1067964448

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD NO APLICA UNIDAD OPERATIVA: NO APLICA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL NO APLICA NUIP NO APLICA NIÑA O NIÑO NO APLICA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL NO APLICA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: _____ NUIP: 1243765566 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Cayced Riaño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giovanna Riaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Rios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-07-2024	10:25 am	J 1 las flores	Siendo las 10:25 am se registra novedad por motivo de, Reporte a psicología. Donde se le informa a la señora Giovanna Riaño Ramirez el Motivo de dicha remisión despues de aber socializado la situación de la piel de la niña, se acuerda entre la Profesional Johana Rios con # de cedula 33.750363 y la responsable del servicio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Luisa Torres. Estimado equipo de Psicología, quiero informar sobre la situación de Ana Victoria Cayced Riaño quien ha estado experimentando episodios recurrentes de dermatitis en su rostro se han realizado examenes medicos y actualmente esta bajo tratamiento dermatológico, con medico particular. aunque los resultados han sido variabl

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	es. La Condicion de la niña fluctúa; hay días en los que su piel muestra mejoría pero en otros presenta brotes severos. Este ciclo de mejoria y recaida, ha generado Preocupacion tanto para la niña como para su madre. Hasta el momento no se ha establecido un diagnostico definitivo ni un tratamiento que asegure una recuperacion constante. Solicitamos

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la intervención del equipo de psicología para brindar apoyo emocional tanto a Ana victoria como a su madre durante este periodo de incertidumbre. la situación esta afectando el bienestar emocional de la familia y. seria beneficioso contar con su evolucion y orientacion profesional. Se socializa la novedad del dia 03/07/2024 a la señora Giovanna Riaño quien esta de acuerdo y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Ríos PAP INFANCIA	Giovanna Riaño 1015396242.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PCM-PSS-V.4 | Versión: 8 | Fecha: Martes (2021015.300 - 20/05/2021) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jardín las flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: _____ | NUIP: 1243765376 | NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Caycedo Riaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Giovanna Riaño Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giovanna Riaño | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Ros

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8-07-2024	7:35 am	Jardín las flores	Siendo las las 7:35 a.m. se registra novedad por acompañamiento familiar y solicitud de certificado, a la señora Giovanna Riaño Ramirez con #de cedula: 7015396292, mamá de la niña Ana Victoria Caycedo Riaño. Con numero de NUIP: 1243765376, quien realiza el acompañamiento, la Profesional Ivanna Blanco. Psicologa, quien explicó

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	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	a la señora Giovana Riaño Ramirez mamá de la niña ana Victoria Caycedo Riaño. La importancia de los certificados medicos de la niña, donde certifique que verdaderamente el seguimiento a favor de la salud de Ana Victoria se esta realizando adecuadamente. Este mismo día la mamá asistió a la cita con pediatria, para control y seguimien

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	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la especialista, con la justificación de la Dermatitis Atopica que presenta la niña en su piel. La mamá refiere que la niña tiene cita con el alergólogo hasta septiembre, tambien Presenta los certificados medicos del dia de hoy 08/07/2024 hora: 18:21:29, los cuales son anexados a la historia social de la niña Junto con los certificados medico de,

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	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA		la cita que fue atendida con el dermatologo particular el dia 28/06/2024 se socializa la novedad a la señora Giovanna Riaño Ramirez novedad del dia 05/07/2024 quien esta de acuerdo y firma. Asi 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
Ivanna Blanco PAP Infancia	Giovanna Riaño [illegible]

Powered by CamScanner