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: J.I.C. Emanuel. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez.

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1022462424. NIÑA O NIÑO: Sara Lucia. Ospina Suarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shary Suarez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shary Suarez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Otalora.

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
28/ Agosto 2024	7:30	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel.	El dia de hoy la señora Shary Suarez informa via telefonica que la niña Sara Ospina no asistira a su jornada de jardin ya que en la noche presento malestar general con tos; por lo tanto decide tener los cuidados en casa. Se sugiere que cualquier novedad solicitar cita prioritaria o acudir al centro medico, de igual forma notificar a la profesional del estado de Salud de la niña. "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
Johana Otalora - Profesional en atencion integral a la primera infancia	No aplica.

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
29 Agosto 2024.	8:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel.	El dia de hoy ingresa Sara Lucia Ospina en compañia de su mamá la Señora Shary Suarez quien informa que la niña se encuentra bien de salud, se trato la tos con remedios caseros el dia de ayer por lo tanto no manifiesta, ninguna novedad al frente al estado de salud de la niña. Por lo anterior se hace mención de la novedad hecha el dia de ayer la cual refiere que fue leida y comprendida y la cual firma. "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
Johana Otalora - Profesional en atencion integral a la primera infancia	Shary Suarez 1005623186

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	No aplica.