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: 9
Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1020670246 NIÑA O NIÑO: Isaac Emanuel Poloche Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yexi Viviana Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ambrosio Poloche 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
02/08/2024	08:25	Jardín Emanuel	El día de hoy me comunico con la Señora Yexi Viviana al número 3224816479 desde el número 3214540733 perteneciente a la profesional en atención a la primera infancia Luisa Ramirez, preguntando por la inasistencia de Isaac, quien comenta "Que pena profe, lo voy a llevar al médico Puesto que presenta mucha tos y anoche no pudo descansar bien". Se le reresda estaremos pendientes de su evolución y en lo posible traer certificado. "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	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
05/08/2024	7:20	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañía de sus padres a quienes se les Socializa la novedad anterior del día 05/08/2024 quienes leen, comprenden y aceptan la novedad, de igual forma comentan "Profe ya se encuentra mejor, todavia tiene un poco de tos pero ya mejor" Se le recuerda Cualquier Suceso 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	Yexy Ramirez 59141141

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
05/08/2024	16:15	JIC Emanuel	Este día al momento de salida se comenta a los padres, el niño tuvo buen ánimo todo el día participando en las experiencias propuestas con agrado, sin presentar dolor o molestia alguna e inclusive no presentó tos, 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	Yexy Ramirez 59141141

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

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: Dagra del Pilar Suarez P.
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
02/08/2024	8:30	JIC Emanuel	El día de hoy el niño no asiste al Jardín, razón por la cual me comunico con la madre al número 3122836527 del numero 3214540733 perteneciente a la profesional en atención a la Primera Infancia, donde la Señora Sandra comenta "Profe buenos días, recuerda hoy Elías tiene cita de fonoaudiología y Terapia Ocupacional, no alcanza a llegar al Jardín" Se le recuerda en lo posible traer los certificados de asistencia médica, recordando esta información será registrada en 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	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
05/08/2024	7:30	JIC Emanuel	El día de hoy el niño asiste en compañía de la madre quien comenta "profe cuando lo lleve al médico Elías estuvo como malgenito, entonces cancele y se pospuso las terapias ya que así no lo podían atender, ya mañana tiene nuevamente las terapias". Así mismo se le Socializa la novedad realizada el día 05/08/2024 la cual fue leída comprendida y aceptada por la madre de familia. Se le informa cualquier S. raro la estaremos comunicando. "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.	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

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
05/08/2024	16:15	JIC Emanuel	Al momento de la salida se comenta a la madre el niño estuvo muy activo, participando de cada una de las experiencias propuestas dunque un poco desganado para comer, dejando las verduras no presentó dolor o molestia alguna durante el día 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.	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

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
06/08/2024	11:15	JIC Emanuel	El día de hoy el niño llega a las 11:15 en compañía de la madre quien comenta "profe se encuentra bien, nos fue bien en las terapias en horas de la tarde te traigo los certificados". Se le recuerda cualquier anomalía 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 Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-318 Versión: 8 Fecha: Memo 20241150100-20241105 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Paivul 1 NUI: 1103982058 NIÑA O NIÑO: Elias Rodriguez Tovar

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

ACUDIENTE PANDORA: 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024	16:20	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño sale en compañía de sus padres en buen estado de salud se comenta el niño tuvo buen ánimo, participó de las expresiones propuestas, sin presentar dolor o molestia Igualmente se comenta consumio adecuadamente sus alimentos, razón por la cual se cierra esta novedad. "En este punto se 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.	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
09/08/2024	12:20	Jardín Emanuel	El día de hoy el niño Sale en compañía de la madre a las 12:20 del día puesto que la Señora Sandra comenta "Profe tenemos cita de audiometria en Puente Aranda" Se le recomienda traer el respectivo Certificado el día lunes; de igual forma Se le hace entrega del debido paquete alimentario el cual consta de brownie Avena y banano. "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.	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
12/08/2024	8:00	JIC Emanuel	El día de hoy me comunico con la Señora Sandra al número 3127836527 desde el número 3214540733 Perteneciente a la profesional en atención a la primera Infancia, Preguntando por la inasistencia del niño; quien comenta "Profe el día de hoy el niño tiene cita de audiometría, y voy a llevar a la niña también, razón por la cual Elías no asistirá hoy al Jardín" Se le solicita a la madre Solicitar certificado de asistencia médica, así mismo se informa todo estará registrado por 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
13/08/2024	8:30	JIC Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre del niño al número 3127836527 desde el número 3214540733 perteneciente a la profesional en atención a la primera Infancia, Preguntando por la inasistencia de Elías donde la Señora Sandra responde "Profe el niño hoy tiene cita de fonoaudiología y terapia ocupacional, no la alcanzo a llevar al Jardín" Se le solicita en lo posible traer certificados de las respectivas citas. "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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Suarez P.
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	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 NOVEDAD
14/08/2024	7:35	JIC Emanuel	El dia de hoy el niño llega al jardin en compañia de la madre en buen estado de salud fisica, la madre comenta "nos fue bien en las citas medicas en horas de la tarde traigo los certificados correspondientes" de igual forma se socializa las novedades anteriores realizadas el 12 y 13 de agosto las cuales fueron leidas, comprendidas y aceptadas por la señora Sandra, Se le recuerda que cualquier anomalia 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 Ramirez Profesional Atención Primera Infancia.	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

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
14/08/2024	16:10	JIC Emanuel	El dia de hoy el niño Sale en compañia de sus padres en buen estado de Salud fisica y emocional; Se comenta el niño estuvo de buen animo, Participando de las experiencias propuestas, Sin presentar dolor o molestia alguna; asi mismo Se comenta Consumio adecuadamente sus alimentos, casi mismo, la madre entrega los certificados correspondientes, razón por la cual se cierra la 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.	Sandra Tovar Ortega 1.103.109.611

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
15/08/2024	11:30	JIC Emanuel	El dia de hoy el niño llega a las 11:30 en compañia de la madre quien comenta "profe le entrego los certificados de las citas de hoy, donde nos dicen el niño va avanzando cada vez mas, esperando le ayuden bastante estas terapias" Se recuerda a la madre cualquier suceso Se le estará avisando, esperando siga avanzando cada vez mas con estas terapias. "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.	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
15/08/2024	16:05	JIC Emanuel	Al momento de la Salida Se comenta a la madre Elias participó de las experiencias propuestas, y consumio cada uno de sus alimentos, Sin presentar dolor o 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.	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daisa del Pilar Suarez
NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 10200 10761 NIÑA O NIÑO: Emma Nazaret Cadenas Tarazona
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerin Nazaret Tarazona
ACUDIENTE PRINCIPAL: Beiker Cadenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
201 08 2024	16:00	JIC Emanuel	El día de hoy siendo las 16:00 la niña Emma se encontraba jugando con la amiga Emily, en medio del juego, Emily le lanzó la mano a la cara ocasionando un arañón en la parte inferior del ojo derecho; así mismo se le comenta a la madre sobre la poliza, donde ellas mismos comentan "no es necesario activar la Poliza, solo tomar las medidas preventivas" Se le reserva estaremos pendientes cualquier suceso. "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.	Katerin Tarazona 1018522543

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
21/ 08/ 2024	8:00	JIC Emanuel	El día de hoy la niña llega al jardín en compañía del padre, donde se observa el ojo de la niña esta mas sana, el padre comenta "le he aplicado crema, sin embargo se la recomendó" Se observa la niña con buen estado de ánimo al saludar a la profesional, se le reserva al padre cualquier suceso 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.	Beiker Cardenas 5110065

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
21/ 08/ 2024	16:10	JIC Emanuel	Al momento de Salida se comenta a los padres la niña estuvo en buen estado, participó de cada una de las experiencias propuestas, en compañía de sus amigos; mostrando gran entusiasmo en cada momento; no expreso dolor o molestia alguna; así mismo se observa la herida esta cicatrizando adecuadamente. "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.	Katerin Tarazona 1018522543

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
22/ 08/ 2024	8:05	JIC Emanuel	El día de hoy, la niña llega en compañía de sus padres quienes comentan ya está curando mas" Se observa el lugar de la herida ya esta sanando dejando ver un mucado en este lugar, se les reserva 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.	Katerin Tarazona 1018522543

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: Maria del Pilar Suarez
NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1020010761 NIÑA O NIÑO: Emma Nazareth Cadenas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerin Nazareth Tarazona
ACUDIENTE PRINCIPAL: Beiker Cadenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ramirez

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 NOVEDAD
22/08/2024	16:00	JIC Emanuel	El día de hoy a la salida, la niña sale en compañía de sus padres, comentando, salió en buen estado de salud, participó de cada una de las experiencias propuestas con entusiasmo, sin presentar dolor o molestia alguna. Se evidencia el lugar de la herida cada vez más sano notandose muy poco un morado. "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.	Katerin Tarazona 1018522543

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
23/08/2024	8:05	JIC Emanuel	El día de hoy la niña llega en compañía de sus padres cuidadosamente muy poco el lugar de la herida los padres comentan "ya está mucho mejor curado adecuadamente, ya casi no se nota" Se les recuerda tendremos las precauciones debidas y si les estará informado, cualquier suceso. "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	Katerin Tarazona 1018522543

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
23/08/2024	16:00	JIC Emanuel	Este día al momento de la salida se comenta a los padres la niña estuvo muy alegre en el día participando en cada una de las experiencias propuestas, compartiendo con su par y sin presentar dolor o molestia alguna así mismo se evidencia muy poco el morado de la herida 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.	Katerin Tarazona 1018522543

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

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: María del Pilar Suarez

NIVEL: Párvulos 4 NUIP: 1016608990 NIÑA O NIÑO: Violetta Camargo Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kimberli Norbel Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonathan Camargo 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
26/08/2024	8:30	JIC Emanuel	El día de hoy siendo las 8:30 me comunico con la señora Kimberli al número 3016746339 desde el número 3214540733 perteneciente a la profesional en atención; presentando por la inasistencia de la niña, quien comenta "profe la niña esta con gripa desde el fin de semana, no la voy a llevar para terminar los cuidados en casa, espero la lleve mañana" se le recuerda estaremos pendientes y se le sugiere en lo posible llevarla al médico. "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	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
27/08/2024	8:05	JIC Emanuel	El día de hoy la niña llega en compañía de los padres quienes comentan "profe ya la niña se encuentra mejor, aún con un poco de tos, pero muy poco" de igual forma se le socializa la novedad del día anterior, la cual fue leída comprendida y aceptada; se les recuerda que cualquier suceso que ocurra 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	Jonathan Camargo 1094134906

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
27/08/2024	16:00	JIC Emanuel	Al terminar el día la niña sale en compañía de sus padres, a quienes se les informa violetta estuvo de buen ánimo, participó en cada una de las experiencias propuestas, no presentó tos o molestia alguna de gripa continuando gradualmente cada una de sus alimentos, 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	Jonathan Camargo 1094134906

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

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

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

NIVEL: Parvulos 4 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Glias David Rodriguez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sol Carola y Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orland Rodriguez 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
28/08/2024	8:00	JIC Emanuel	El día de hoy me comunico con la madre del niño al número 3108718675 desde el número 3214540733 Perteneciente a la profesional en atención a primera infancia; Preguntando por la inasistencia del niño quien comenta "Profe Glias no va a ir hoy al Jardín ya que desde ayer Presenta mucha tos y estaremos hoy con el tratamiento de los Inhaladores, esperamos mañana pueda asistir con normalidad" Se le recuerda a la madre estaremos pendientes su evolución.

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	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
29/08/2024	7:40	JIC Emanuel	El día de hoy el niño llega en compañía de su acudiente Concepción, Abuela del niño; quien comenta "ya se encuentra mejor, aun con un poco de tos y flemas, Pero con mejor ánimo" Así mismo se le Socializa la novedad anterior la cual es leida y comprendida y aceptada; recordando cualquier Suceso 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 Ramírez Profesional Atención Primera Infancia	Concepción Valles. 55320697.

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
29/08/2024	16:05	JIC Emanuel	El día de hoy al momento de la Salida Se comenta a los padres el niño estuvo de buen ánimo participo en cada una de las experiencias propuestas; compartió con Sus amigos, y no presentó episodios de tos o gripa; 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.	Orland Rodriguez 5001502

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

Powered by CamScanner