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: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrés Villamizar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amelva Paola Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelva Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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											
06-08-2024	12:30	Casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057583670 para saber porqué no asiste Thiago al jardín infantil. La llamada la responde la sra Amelva Jimenez, quien es la mamá del niño, ella refiere: "Profe, es que la abuela lo iba a llevar pero pensó que no había clases". La profesional le refiere la importancia de que el niño asista a la unidad operativa y tome el servicio. La profesional procede a realizar la novedad y leerla a la sra Amelva, siendo para ella clara.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana María Franky Profesional en atención 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											
08-08-2024	7:55	Jic Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 06-08-2024 Siendo las 7:55 horas llego a la unidad operativa la Sra Amelva, mamá de Thiago, ella viene en compañía del niño. La profesional le pregunta como está Thiago y ella refiere que bien. La profesional observa al niño con buen estado de ánimo y se queda con el grupo para dirigirnos al comedor a tomar las medias nueves, se hará observación del niño durante el día.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia			Amelva Jimenez 1110604142											

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											
08-08-2024	16:30	Jic Rincón	CIERRE NOVEDAD: 06-08-2024 Siendo las 16:30 horas llego a la unidad operativa la Sra Amelva, quien es la mamá de Thiago la profesional le refiere que Thiago estuvo bien durante el día que consumió los alimentos como es lo habitual, que participó en las actividades pedagógicas, realizó los rituales de higiene y tomó su tiempo de descanso. No hay novedad en el día de hoy. 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											
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia			Amelva Jimenez 1110604142											

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											
(2:30) 13-08-2024	12:30	Casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057583670, la llamada la responde la sra Amelva Jimenez mamá de Thiago. La profesional le pregunta porque no asiste el niño al jardín infantil y la sra refiere: "Profe, hoy tenía citas médicas con Thiagulito", el martes le llevo las constancias". La profesional procede a realizar la novedad y leerla, la sra Amelva manifiesta que es clara											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia			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: JICC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 | NUIP: 1233923654 | NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Villamizt

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amelva Paola Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelva Jimenez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
23-08-2024	7:55	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD 15-08-2024 Siendo las 7:55 horas llega a la unidad operativa la señora Amelva Jimenez, quien es la mamá de Thiago, ella viene en compañía del niño. Le refiere a la profesional que Thiago no vino el pasado 15 de agosto ya que estaba en citas médicas. La profesional le solicita los certificados médicos y la Sra Amelva hace entrega de los mismos. Thiago ingresa al salón para disponerno a realizar rutina de control de esfínter e ir al comedor a tomar las medias nueve.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Amelva Jimenez 1110604142

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
23-08-2024	12:15	Casa	Siendo las 12:15 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041635 al número 3057583670, con el objetivo de saber porqué no asiste Thiago al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Amelva Jimenez, mamá del niño, quien refiere: "Profe es que hoy tenía día libre en el trabajo y me quedo con el niño para compartir, ya el lunes asiste con normalidad". La profesional procede a realizar la novedad y a leersela a la Sra Amelva, siendo clara para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
26-08-2024	7:50	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 23-08-2024 Siendo las 7:50 horas llega a la unidad operativa la señora Amelva Jimenez, mamá de Thiago, ella viene acompañada por Thiago. La señora Amelva refiere: "profe todo está bien, todo normal". La profesional evidencia que el niño llega con buen estado de ánimo, se hace observación durante el día. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	

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
26-08-2024	(4:20) 16:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 23-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa la Sra Amelva Jimenez, quien es la mamá de Thiago, ella viene a recoger el niño. La profesional le comenta que Thiago estuvo con buen estado de ánimo durante el día, que consumió los alimentos y participó con entusiasmo en las actividades propuestas. 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
Profesional en atención a la Primera Infancia Ana María Franky	Amelva Jimenez 1110604142

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrés Villanuez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amelux Paola Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelux Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
29-08-2024	13:00	Casa	Siendo las 13 horas la profesional Ana Maria Franky se comunica desde su línea telefónica 3109041675 al número 3057583670 con el ánimo de saber porque no asiste Thiago al jardín infantil, la llamada la responde la Sra Amelux Jimenez, mamá del niño, quien refiere: "Profe, es que hoy mi abuela no podía recoger a Thiago y por eso no lo pude llevar". La profesional diligencia la novedad y se la da a conocer a la Sra Amelux, siendo clara para ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención 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
30-08-2024	7:20	Jicc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 29-08-2024 Siendo las 7:20 horas llega a la unidad operativa la señora Amelux Jimenez, mamá de Thiago, la Sra viene acompañada del niño. La profesional observa que se encuentra con buen estado de ánimo, se hará observación durante el día; la mamá refiere: "Anoche ayer no había quien recogiera el niño, pero hoy ya asiste". 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelux Jimenez 1110604142

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
30-08-2024	16:15	Jicc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 29-08-2024 Siendo las 16:15 horas llega a la unidad operativa la Sra Amelux Jimenez, mamá del niño, la Sra viene a recogerlo. La profesional le comenta que Thiago participó con entusiasmo en las actividades del día no se observa alguna situación en cuanto a su estado de salud y consumió todos los alimentos ofrecidos en el jardín infantil. 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelux Jimenez 1110604142

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

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

	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICS Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daniela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrés Villamizar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amelia Pacha Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelia Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: pV3 NUIP: 1016970775 NIÑA O NIÑO: Emily Salomé Cordoba Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorany Cordoba Baquero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marylut Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
08-08-2024	9:20	(JIC Rincón) Casa	Siendo las 9:20 horas la profesional Ana María Franky recibe un mensaje vía Whatsapp a su número 3108041695 desde la línea 3004860189, el la Sra Marilut, abuela materna de Salomé, quien refiere que la niña no asistió ya que se encuentra indispuesta. La profesional realiza una llamada a este número, responde la Sra Marilut y le pregunta dónde tiene Salomé? la Sra Marylut responde: "Profe, la niña dice que le duelen las piernas". La profesional procede hacer la novedad y leerla siendo clara para ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
09-08-2024	7:10	JIC Rincón	**SEGUIMIENTO NOVEDAD:** 08-08-2024 Siendo las 7:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Marylut, quien es la abuela materna de Salomé Cordoba, ella viene en compañía de la niña, la Sra Marylut refiere que Salomé viene a tomar el servicio como es de costumbre, que esta bien, que no hay novedad, que el dolor de piernas fué pasajero. La profesional evidencia que Salomé tiene buen estado de ánimo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	53 064150 Marilut Baquero P.

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
09-08-2024	16:20	JIC Rincón	**CIERRE NOVEDAD:** 08-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa la Sra Marylut, abuela materna de Salomé, ella viene a recoger a la niña. La profesional le manifiesta que Salomé estuvo bien durante el día, consumió los alimentos, participó con entusiasmo en las actividades pedagógicas y tomo su tiempo de descanso. De igual manera no refirió que sintiera dolor en ninguna parte de su cuerpo, la profesional observó buen estado de ánimo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	53064150 Marilut Baquero P.

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
13-08-2024	12:45	Casa	Siendo las 12:45 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041695 al número 3003486809 para saber porqué no asistió Salomé al Jardín Infantil. La llamada la responde la Sra Marylut Baquero, abuela materna de la niña, quien refiere: "Profe, es que el día estaba lluvioso y como Salomé es delicada de los pulmones decidí dejarla en casa". La profesional procede a realizar la novedad y darle lectura de la misma a la Sra Marylut, quien manifiesta que esta es clara y está de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1016980775 NIÑA O NIÑO: Emily Salomé Cordoba Bogueno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Cordoba Bogueno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marilúz Bogueno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	7:15	JIC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 13-08-2024 Siendo las 7:15 horas llega a la unidad operativo la señora Marilúz Bogueno, abuela materna, de la niña Salomé, vienen los dos al jardín infantil. La señora Marilúz refiere que Salomé tomó el servicio como de costumbre y que se encuentra bien. La profesional realizará observación durante el día. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Marilúz Bogueno Pinzón 53066150

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	(4) 16:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD 13-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativo la Sra Marilúz Bogueno, abuela materna de Salomé, la Sra viene a recoger la niña. La profesional le comenta lo observado durante el día. Salomé consumió los alimentos, participó en las actividades pedagógicas, tomó su tiempo de sueño y se mantuvo con buen estado de ánimo la novedad termina en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Marilúz Bogueno Pinzón 53066150

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	12:50	casa	Siendo las 12:50 horas la profesional llama desde su línea telefónica 3108041675 al numero 3003486509 la llamada la responde la Sra Marilúz Bogueno, abuela materna de Salomé. La profesional le pregunta porque no vino la niña a la unidad operativa y ella refiere que Salomé pasó mala noche ya que tuvo fiebre, que prefiere dejarla en casa para ver como sigue. La profesional procede a realizar la novedad y leerla siendo clara la información para la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
20-08-2024	7:40	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 15-08-2024 Siendo las 7:40 a.m llega a la unidad operativa la señora la señora Marcy Bogueno, quien es la mamá de Salomé, ella viene en compañía de la niña. La profesional le pregunta como se encuentra Salome y ella refiere que está bien que ya no tiene fiebre. La profesional observa a Salomé con buen estado de ánimo, se hara observación durante el día para saber como continúa. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	CC 1031641162

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: JICC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 | NUIP: 1076970775 | NIÑA O NIÑO: Emily Salomé Cardozo Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Cardozo Baquero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marilúz Baquero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
20-08-2024	14:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 15-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa la señora Marilúz Baquero, quien es la abuela materna de Salomé, ella viene a recoger a la niña. La profesional le manifiesta que Salomé se mantuvo con buen estado de ánimo, que consumió sus alimentos con normalidad y participó con agrado en las actividades pedagógicas, de igual forma se le refiere por parte de la profesional que la niña no tuvo tos durante toda la jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Marilúz Baquero P 53064150

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
26-08-2024	12:00	JICC Rincón	Siendo las 12:00 (pm) llega a la unidad operativa la Sra Marilúz Baquero, abuela de Salomé, ella viene a recoger la niña ya que tiene una cita odontológica, se hace entrega del paquete alimentario el cual contiene los onces de la tarde, la Sra Marilúz lo recibe a satisfacción y en constancia firma (En este punto finaliza la novedad) al recibir: una manzana, un paquete de galletas de leche y una bolsa de avena liquida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Marilúz Baquero Pinzón 53064150

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
27-08-2024	7:10	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 28-08-2024 Siendo las 7:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Marilúz Baquero, abuela materna de Salomé, ella viene acompañada de la niña. La profesional le pregunta cómo le fue a Salomé en la cita odontológica, la Sra refiere: "Profe, le calzaron una muela y tiene otra cita para limpieza de dientes, continúa en su tratamiento odontológico". La profesional observa que la niña se encuentra con buen estado de ánimo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Marilúz Baquero Pinzón 53064150

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL pN3 NUIP 1016970775 NIÑA O NIÑO Emily Salomé Cordoza Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurany Cordoza Baquero

ACUDIENTE PRINCIPAL Marylus Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana María Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mantella Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1025463739 NIÑA O NIÑO: Zoe Quintero Tamayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Vanessa Tamayo Villanueva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Tamayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	12:45	Casa	Siendo las 12:45 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041625 al número 3212529254 para saber porqué no asiste Zoe al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Yuly Tamayo, quien refiere: "Profe, Zoe pasó mala noche, no dormía bien, estaba algo congestionada, por eso no fue". La profesional le menciona que estará pendiente de cualquier novedad, la Sra Yuly es la mamá de Zoe, escucha lo escrito siendo claro para ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
05-08-2024	7:35	JIC Rincón	**SEGUIMIENTO: 02-08-2024** Siendo las 7:35 horas llega a la unidad operativa Zoe Quintero quien es transportada en el servicio de ruta. La profesional procede a llamar a la señora Yuly Tamayo quien refiere que la niña se encuentra bien de estado de salud, la señora es la mamá de la niña, también manifiesta que durante el fin de semana compartió en familia como es de costumbre. La profesional realiza la llamada desde su línea telefónica 3108041695 al número 3212529254. Durante el transcurso del día la profesional observará el estado de ánimo y salud de Zoe.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
05-08-2024	16:00	JICC Rincón	**CIERRE NOVEDAD: 02-08-2024** Siendo las 16:00 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041695 al número para comentar cómo estuvo Zoe el día de hoy. La llamada es respondida por la Sra Yuly Tamayo mamá de la niña. La profesional le comenta: "Mamá Zoe hoy estuvo bien, consumió los alimentos como es de costumbre, no refirió nada con respecto a su estado de salud, compartió y jugó con sus pares con normalidad y entusiasmo. Se lee la novedad siendo clara para ambos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
15-08-2024	13:00	Casa	Siendo las 13 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041695 al número 3212529254, la llamada la responde la Sra Yuly Tamayo, la profesional le pregunta porqué no asistió Zoe a la unidad operativa y la Sra refiere que: "profe, es que como mañana no hay servicio y el lunes es festivo vamos a viajar en un ratico, aprovechando que estoy de vacaciones y así comparto con Zoe. La profesional procede a leer la novedad siendo clara para la Sra Yuly

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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: Mismo (2021015300 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 NUIP: 1025463739 NIÑA O NIÑO: Zoe Quintero Tamayo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Vanessa Tamayo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Tamayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
20-08-2024	7:30	JICC Rincón	Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Zoe Quintero, en el servicio de ruta ofrecido por la SDIS, la profesional observa que Zoe viene con buen estado de ánimo. Procede a llamar a la Sra Yuly Tamayo al número 3212529254 desde la línea telefónica 3108041675, la llamada la responde la Sra Yuli y manifiesta que Zoe estuvo bien el fin de semana, que no hay ninguna novedad respecto a la niña. La profesional le lee la novedad siendo claro para la señora Yuli

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	N.O 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
20-08-2024	16:00	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 15-08-2024 Siendo las 16 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3212529254 para comentar las observaciones respecto a Zoe durante el día. La llamada la responde la Sra Yuli Tamayo mamá de Zoe, la profesional le comenta que Zoe estuvo con buen estado de ánimo, realizó sus actividades con normalidad. Se lee la novedad siendo claro para la Sra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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
22-08-2024	13:00	Casa	Siendo las 13 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3212529254 para conocer el motivo por el cual no asiste Zoe Quintero, la llamada la responde la Sra Yuly Tamayo, mamá de la niña, la Sra refiere que salieron fuera de Bogotá ya que tenía unos días de trabajo libres y quiso compartirlos con su hija, que la niña regresará el lunes 26 de agosto. La profesional procede a realizar la novedad y leerlo a la Sra Yuly siendo claro para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María FRANKY Profesional en atención a la 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
26-08-2024	7:30	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 22-08-2024 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Zoe Quintero, quien es transportado por la ruta asignada de la SDIS, la profesional evidencia que llega con buen estado de ánimo y procede a marcar desde su línea telefónica 3108041675 a la Sra Yuly, mamá de Zoe con número 3212529254, la mamá refiere que no hay novedad con Zoe en su estado de salud o físico, que ya regresó del viaje. Se procede a leer la novedad siendo clara

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional atención primera Infancia	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 (20211015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Reyes

NIVEL PV3 NUIP 1019160588 NIÑA O NIÑO Gabriel Esteban Martinez Chivata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Johana Chivata Roboyo

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Maria Franky

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
15-08-2024	13:15	casa	Siendo las 13:15 horas la profesional Ana Maria Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057638652, la llamada la responde la Sra Leidy, la profesional le pregunta si Gabriel fué a su terapia y por tal motivo no vino al jardín infantil. la Sra Leidy responde que sí, que estuvo en terapia de psicología y fonoaudiología, que hace como 5 min llegaron a casa. La profesional procede a leer la novedad siendo clara para la Sra Leidy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky profesional en atención 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
20-08-2024	7:30	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 15-08-2024 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, ella viene acompañado del niño, le refiere a la profesional que Gabriel tuvo sus terapias y le fué muy bien, que viene a tomar el servicio como es de costumbre, que su próxima terapia será el día jueves 22 de agosto. La profesional observa que Gabriel viene con buen estado de ánimo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky profesional en atención a la primera infancia	1019026747

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
22-08-2024	10:00	JICC Rincón	Siendo las 10:00 horas llega a la unidad operativa la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, la Sra viene a recoger al niño ya que hoy jueves tiene terapia de psicología y fonoaudiología. La Sra Leidy refiere que Gabriel no vuelve al jardín infantil ya que la terapia es a las 11:00 horas y no alcanzan a llegar, Se le hace entrega de refrigerio con: Avena líquida, manzana y galletas de leche.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky profesional en atención a la primera infancia	1019026747

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	CIERRE NOVEDAD: 22-08-2024 DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-08-2024	7:10	JICC Rincón	Siendo las 7:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Nancy Roboyo ella es la abuela materna de Gabriel, viene en compañía del niño, la profesional le pregunta cómo le fué en la terapia y la Sra refiere que muy bien, que la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel está muy contenta ya que el niño realizó todas las actividades solicitadas. La profesional evidencia que Gabriel viene con buen estado de ánimo. 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	Nancy Roboyo 51-876112

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 NUIP: 1019160588 NIÑA O NIÑO: Gabriel Esteban Martinez Chivata
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Chivata Robayo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria franky

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
01-08-2024	7:10	JICC Rincón	Siendo las 7:10 horas asiste a la unidad operativa la señora Leidy Chivata, quien es la mamá de Gabriel, la cual refiere que el niño no vendrá todos los jueves al Jardín Infantil ya que inicia con el ciclo de terapias de fonoaudiología y psicología, las cuales fueron asignadas por la EPS, refiere que no lo trae antes de la cita ya que deben salir de Suba alrededor de las 8:15 am y que están retornando tipo 13:30 horas, le hace entrega a la profesional del ciclo de terapias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	1019026747

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
08-08-2024	10:30	JIC Rincon	Siendo las 10:30 horas llega a la unidad operativa la señora Leidy Chivata, mamá de Gabriel ella viene a recoger al niño ya que hoy tiene terapia de fonoaudiología y Psicología. la mamá refiere que una vez termine la terapia regresa al jardín Infantil a que Gabriel continúe de forma el servicio. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	1019026747.

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
08-08-2024	13:30	Calle	**SEGUIMIENTO NOVEDAD: 08-08-2024** Siendo las 13:30 horas la profesional Ana Maria franky se comunica desde su línea telefónica 3108041695 al número 3057188652, la llamada la responde la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, la profesional le pregunta que si Gabriel regresará por la hora y la mamá refiere que no alcanza que las terapias terminaron hace poco y hasta ahora van de camino a coger transporte a casa. Se lee la novedad siendo clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky 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	CIERRE NOVEDAD: 09-08-2024 DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09-08-2024	7:10	JICC Rincón	Siendo las 7:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Leidy Chivata en compañía de Gabriel, ella es la mamá del niño, la profesional le pregunta cómo le fue a Gabriel en la terapia el día de ayer y la señora Leidy responde que muy bien, que salió animado y que de regreso había tranquilo y se estaba quedando dormido. Gabriel ingresa con buen estado de ánimo 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	1019026747

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 NUIP: 1019160588 NIÑA O NIÑO: Gabriel Esteban Martinez Chivata
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Chivata Robayo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
27-08-2024	12:30	Casa	Siendo las 12:30 horas se comunica la Profesional Ana María Franky desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057688652 con motivo de saber porqué no asistió Gabriel al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Leidy Chivata, mamá del niño, quien refiere: "Profe Gabriel está como indispuesto, no sé si le va a dar con gripa, yo estoy pendiente cualquier cosa para llevarlo al médico". La profesional procede a realizar la novedad y le lee. Siendo clara para la Sra Leidy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
28-08-2024	12:10	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 27-08-2024 Siendo las 12:10 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057688652, para saber porqué no asistió Gabriel al jardín infantil, la llamada la responde la Sra Leidy Chivata, mamá del niño, quien refiere: "Profe, Baby siguió con malito, anoche tuvo fiebre, más tarde lo voy a llevar al médico y le comento que me dicen". La profesional le lee la novedad siendo clara para la Sra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
29-08-2024	13:15	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 27-08-2024 Siendo las 13:15 horas la profesional se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057688652, con el objetivo de saber cómo sigue Gabriel, la llamada la responde la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, quien manifiesta: "Profe, incapacitaron a Gabriel del 28 al 30 de agosto ya que le salieron hongos en la boca porque se chupó mucho el dedo, el día viernes 30 le llevo la incapacidad". La profesional le lee la novedad siendo clara para la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera 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
			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

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: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PVS NUIP: 1019160388 NIÑA O NIÑO: Gabriel Esteban Martinez Chivata

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Chivata Robayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Aranky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210183000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1243760795 NIÑA O NIÑO: Aaron Jacobo Ayala

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Herlano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	12:15	Casa	Siendo las 12:15 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142592966 para saber porqué no asiste Aaron al jardín infantil, la llamada la responde la señora Daniela Herlano, mamá del niño, quien refiere "hope, no lo pude llevar porque no encontré quien lo recibiera a esa hora, al medio día". La profesional procede a leerle la novedad siendo clara para la sra Daniela Herlano

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
05-08-2024	7:40	Casa	SEGUIMIENTO 02-08-2024 Siendo las 7:40 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142592966 ya que se evidencia que Aaron no llega en el servicio de ruta. La llamada la responde la señora Daniela Herlano quien manifiesta: "hope, es que hoy tengo día de descanso y ayer Aaron estuvo en clase de natación y hoy está bien cansado, prefirí que hoy estuviera conmigo". La profesional realiza la novedad y procede a leerla a la señora Daniela quien manifiesta que es clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
06-08-2024	12:10	Casa	SEGUIMIENTO 02-08-2024 Siendo las 12:10 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142592966 para saber porqué no asiste Aaron al jardín infantil, la llamada la responde la Sra Daniela Herlano, mamá del niño, quien refiere: "hope, es que hoy también descansaba y yo casi no comparto con Aaron los fines de semana porque me toca trabajar, quería hoy estar con él". La profesional procede a realizar la novedad, siendo esta clara para la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
7:30 08-08-2024	7:30	JIC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-08-2024 siendo las 7:30 horas ingresa al jardín infantil Aaron Ayala, quien es transportado por la ruta de la SDIS la profesional Ana María Franky realiza observación y el niño viene con buen estado de ánimo. se procede a marcar desde la línea telefónica 3108041675 al número 3142592966 responde la Sra Daniela Herlano, quien manifiesta que Aaron estos días estuvo bien y que solo quería compartir con él. se le lee la novedad siendo clara para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PN3 NUIP: 1243760795 NIÑA O NIÑO: Aaron Ayala Herlano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Herlano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Herlano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
08-08-2024	15:50	JIC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 02-08-2024 Siendo las 15:50 horas Aaron regresa a casa, siendo transportado por la ruta asignada por la SDIS. La profesional Ana María Franky procede a llamar desde su línea telefónica 3108041675 a la Sra Daniela Herlano, mamá de Aaron, al número 3142592966. Responde la Sra Daniela y le manifiesta que Aaron estuvo con buen estado de ánimo, consumió sus alimentos, participó en las actividades pedagógicas con entusiasmo. Se procede a leerle la novedad siendo claro para la Sra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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
27-08-2024	12:30	casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142592966, la llamada la responde la Sra Daniela Herlano, mamá de Aaron, refiere que el niño no asistió al jardín infantil ya que ella se encontraba en día de descanso, y quería compartir con él. La profesional procede a realizar la novedad y leersela a la Sra Daniela siendo para ella claro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
28-08-2024	7:30	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 27-08-2024 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Aaron Ayala, el viene en la ruta asignada por la SDIS la profesional observa que el niño está bien en su estado de ánimo y aparentemente no hay nada en lo físico. Se integra con facilidad a la actividad pedagógica dispuesta. La profesional marca desde su línea 3108041675 al número 3142592966, a la Sra Daniela, mamá del niño, le comenta lo ocurrido y realiza la novedad siendo clara para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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
29-08-2024	12:50	JICC Rincón	Siendo las 12 horas la profesional Karina Blanco, psicóloga asignada por la SDIS, realiza observación desde las 12:00 horas hasta las 12:40 horas a Aaron Ayala evidenciando las conductas disruptivas que tiene el niño en el comedor con sus pares simétricos y asimétricos, se observa que estas conductas no son adecuadas y procede a realizar citación a la mamá para el próximo 02-08-2024 a las 7:00 horas. La novedad finaliza en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1144000170 NIÑA O NIÑO: Erick Yosué Moreno Flórez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Flórez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	12:30	casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número de la llamada lo responde la Sra Daniela Flórez, quien es la mamá de Erick. La profesional le pregunta porque no asistió el niño y ella refiere: "Profe, nos quedamos dormidos, se me hizo tarde". La profesional le refiere que cuando eso suceda lo puede llamar. 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
Ana María Franky Profesional en atención 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
29-08-2024	7:30	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 29-08-24 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa la Señora Daniela Flórez, mamá de Erick, ella viene acompañada del niño. La profesional evidencia que Erick se encuentra bien de estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad pedagógica programada. La señora Daniela refiere: "Profe, cargo (el) le comenté nos quedamos ayer dormidos y por eso no vino". La profesional hace observación durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Daniela Flórez C.C. 1085544196

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	16:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 28-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa la Sra Daniela Flórez, mamá de Erick, viene a recoger al niño, la profesional le manifiesta que el niño estuvo con buen estado de ánimo, fue participó con agrado en las actividades académicas consumió los alimentos ofrecidos por el Jardín Infantil y no se observó nada respecto a su estado de salud. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Daniela Flórez C. 1085544196

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL PV3 NUIP 1144000170 NIÑA O NIÑO Erick Yasué Moreno Florez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Maria Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1044674099 NIÑA O NIÑO: Jeilys Carrascal Ferreira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Ferreira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Ferreira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	12:30	Casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3002935489 para saber porqué no asiste Jeilys al Jardín Infantil. La llamada la responde la sra Lina Ferreira quien menciona: "Prope, es que me ha quedado complicado conseguir quien recoja a la niña al medio día, la persona que la cuida no se compromete a recogerla en el jardín". La profesional le lee la novedad siendo clara para la señora Lina

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención 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
05-08-2024	7:45	JICC Rincón	**SEGUIMIENTO** (02-08-2024) 02-08-2024. Siendo las 7:45 horas llega a la unidad operativa el señor Carlos Jordan en compañía de Jeilys Carrascal, el se es acudiente de la niña, refiere que el fin de semana estuvo bien, que no se presentó ninguna novedad con la niña y que el viernes no asistió por lo mencionado por la mamá. La profesional observa que Jeilys tiene buen estado de ánimo y aparentemente se encuentra bien. Durante el día se realizará observación de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Carlos Jordan 1048282406

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	16:20	JICC Rincón	**CIERRE NOVEDAD**: 02-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa Luis García quien es tío de Jeilys. La profesional le comenta que la niña estuvo bien de estado de ánimo, que participó en todas las actividades pedagógicas con entusiasmo, consumió los alimentos ofrecidos durante la jornada. La profesional no evidenció alguna novedad en su estado de salud o anímico. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	1001892649

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
08-08-2024	12:30	Casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3002935489 para saber porqué no asiste Jeilys a la unidad operativa. La llamada la responde la sra Lina Ferreira quien menciona: "Prope, hoy descansaba y quiero estar con la niña". La profesional procede a realizar la novedad y leerla, la sra Lina refiere que es clara. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la 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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: pv3 NUIP: 1044674099 NIÑA O NIÑO: Jeilys Carrascal Ferreira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA/NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Ferreira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Ferreira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09-08-2024	7:25	JIC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 08-08-2024 Siendo las 7:25 horas llega a la unidad operativa la señora Lina Ferreira, mamá de Jeilys, ella viene en compañía de la niña. La profesional evidencia que Jeilys está con buen estado de ánimo. Jeilys ingresa a participar de las actividades pedagógicas programadas. Se realizará observación durante el día. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09-08-2024	16:30	JIC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 08-08-2024. Siendo las 16:30 horas llega a la unidad operativa la Sra Lina Ferreira, mamá de Jeilys, ella viene a recoger a la niña. La profesional le manifiesta que Jeilys estuvo bien durante el día, compartió con sus compañeros y desarrolla todas las actividades pedagógicas con entusiasmo. Consumió sus alimentos y mantuvo buen estado de ánimo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia	Lina Ferreira 1129503279

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-08-2024	12:40	Casa	Siendo las 12:40 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica al número 3002935487 para saber porqué no vino al jardín infantil Jeilys. La llamada la responde la Sra. Lina Ferreira, mamá de la niña, quien refiere: "Profe, hoy tenía día de descanso y quería compartir con Jeilys" mañana asiste con normalidad. La profesional procede a realizar la novedad y darsela a conocer a la Sra Lina, quien refiere que esta es clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-08-2024	7:20	JIC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 13-08-2024 Siendo las 7:20 horas llega a la unidad operativa la Sra Lina Ferreira ella viene acompañada de su hija Jeilys, la señora Lina es la mamá de la niña. Le menciona a la profesional que no la trajo por lo ya comentado que Jeilys se encuentra bien, que no hay novedades de salud. La profesional evidencia buen estado de ánimo en la niña y procedera a realizar observación durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Lina Ferreira 1129503279

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL pv3 NUIP: 1044674099 NIÑA O NIÑO: Jeilys Carrascal ferreira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina Marcela ferreira

ACUDIENTE PRINCIPAL Lina Ferreira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Maria Franky

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	16:30	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD 13-08-2024 Siendo las 16:30 horas llega a la unidad operativa la señora Lina Ferreira, mamá de Jeilys, ella viene a recoger la niña. La profesional le comenta que Jeilys estuvo con buen estado de ánimo, que consumió sus alimentos como es de costumbre, que participó en las actividades pedagógicas con entusiasmo y también tomo su tiempo de sueño. 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Lina Ferreira 1129503279

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	13:20	CASA	Siendo las 13:20 horas la profesional Ana Maria Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041673 al número 3002935489, la llamada lo responde la Sra Lina ferreira. La profesional le pregunta porqué no asistió su hija Jeilys al jardín infantil y la mamá de la niña, la Sra Lina, refiere: "profe amaneció indispuesto, pasó mala noche, se acostó tarde a dormir". La profesional le recuerda la importancia de asistir al jardín infantil y le lee la novedad siendo clara para la Sra Lina

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención 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
20-08-2024	7:20	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 15-08-2024 Siendo las 7:20 horas llega a la unidad operativa la Sra Lina ferreira, mamá de Jeilys, ella viene en compañía de la niña. La profesional observa que la niña viene con buen estado de ánimo, ingresa al aula pedagógica para participar en las actividades programadas. La Sra Lina refiere que la niña estuvo bien el fin de semana, que no hay ninguna novedad en cuanto a Jeilys la profesional realizará observación durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Lina Ferreira 1129503279

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
20-08-2024	(14:20) 16:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 15-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa la Sra Lina ferreira, mamá de Jeilys, ella viene a recoger a la niña, terminada la jornada del día. La profesional le comenta que Jeilys estuvo con buen estado de ánimo durante el día, que consumió sus alimentos y participó con entusiasmo en las actividades pedagógicas; en cuanto a su estado de salud no se observó ninguna novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Lina Ferreira 1129503279

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PJ3 NUIP: 1044674099 NIÑA O NIÑO: Jeilys Carrascal Ferreira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Ferreira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Ferreira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
22-08-2024	13:20	Casa	Siendo las 13:20 horas la profesional Ana Maria Franky llama desde su línea telefónica 3108041697 al número 300 2935487 para saber porqué no asiste Jeilys al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Lina Ferreira quien refiere: "Profe, es que mi papá está muy enfermo, está en la UCI, por tal motivo no pude llevar la niña, yo me estoy comunicando para comentarle si ya va el lunes" La profesional procede a realizar la novedad y leersela a la Sra Lina, siendo clara para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención 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
26-08-2024	7:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 22-08-2024 Siendo las 7:20 horas llega a la unidad operativa Jeilys (Ferreira) Carrascal en compañía de su mamá Lina Ferreira. La profesional observa que la niña llega con buen estado de ánimo. La Sra Lina refiere: "Profe, como le comenté tengo a mi papá muy enfermo y Jeilys no pudo venir porque estaba haciendo varias diligencias al respecto y me tocaba llevar la niña porque no tenía quien la recogiera". 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Lina Ferreira 1129513799

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
27-08-2024	12:30	Casa	Siendo las 12:30 la profesional Ana Maria Franky llama desde su línea telefónica 3108041697 al número 3002935487 para saber porqué no asistió Jeilys al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Lina Ferreira, mamá de la niña, quien refiere: "Profe, la niña no asistió, me tocó hacer diligencias de la de mi papá, es que él está en la UCI y no tenía quien la recogiera, mañana 28-08-2024 tampoco asiste por el mismo motivo" la profesional le lee la novedad siendo clara para la Sra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención 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
30-08-2024	7:20	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 27-08-2024 Siendo las 7:20 horas llega a la unidad operativa la señora Lina Ferreira ella es la mamá de Jeilys, viene en compañía de la niña. Le refiere a la profesional que ha tenido dificultad para traer la niña ya que su papá está muy enfermo en la UCI y ella ha tenido que hacer varias diligencias y no ha tenido quien la recoja. La profesional hará observación durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Lina Ferreira 1129503279

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: N3 NUIP: 1044674099 NIÑA O NIÑO: Jeilys Constanza Ferreira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Ferreira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Ferreira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
30-08-2024	11:40	Jicc Rincón	Siendo las 11:40 horas llega a la unidad operativa la señora Lina Ferreira, mamá de Jeilys, ella viene a recoger la niña ya que menciona debe hacer una diligencia personal y no tiene quien la recoja más tarde. Se hace entrega de un paquete complementario el cual consta de: 1 manzana, 1 galletas de leche y 1 arena líquida. La mamá recibe a satisfacción.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Lina Ferreira 1129503249

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

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jics Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: N3 NUIP: 1044634099 NIÑA O NIÑO: Jeilys Carrasal Ferreira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Ferreira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Ferreira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mavrela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1078957718 NIÑA O NIÑO: Vida Cataleya Chavarro Llanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Llanos Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Llanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky R.

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
02-08-2024	11:50	JICC Rincón	Siendo las 11:30 horas la niña Vida Cataleya se encontraba en el aula pedagógica jugando con sus pares con pelotas plásticas, estaba desplazándose por todo el aula esperando a que llegara el momento de la salida, ya que por ser jornada liberada, la salida es a las 12:00 horas, en un momento en el que se estaba desplazando con agilidad tropieza y cae sobre el filo del guarda escoba y se ocasiona un pequeño corte en la parte frontal derecha. 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

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
			atiende el accidente haciendo la observación correspondiente y le informa a la Responsable del servicio, quien atiende de inmediato y hace la respectiva observación y le solicita a la profesional comunicarse con la mamá, la señora Carolina Llanos; La profesional marca desde su línea telefónica 3108041635 al número 3134351907 reportando la llamada la Sra Carolina, quien refiere que ya llega al jardín, observa el golpe y refiere que no activa póliza por no ser de gravedad. Se procede a realizar el acta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Carolina 1004033669

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	7:10	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02-08-2024 Siendo las 7:10 horas la Sra Carolina Llanos llega a la unidad operativa en compañía de Vida Cataleya, la Sra es la mamá de la niña. La profesional le pregunta como estuvo el fin de semana la niña y dinubo alguna novedad en cuanto al accidente. La señora Carolina refiere: "Profe, la niña estuvo bien, no ha pasado nada raro". Se hará observación durante el día. La niña ingresa con costra en la herida cubierta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Carolina 1004033669

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
05-08-2024	4:) 16:18	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-08-2024 Siendo 16:18 horas llega a la unidad operativa la Sra Carolina Llanos, mamá de vida Cataleya, quien viene en recogerla. La Profesional le comenta que en la observación realizada la niña estuvo con buen estado de ánimo, participó con entusiasmo en las actividades pedagógicas y consumió todos los alimentos con normalidad. De igual manera, seguirá en observación hasta que la piel cicatrice.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Carolina 1004033669

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1078957918 NIÑA O NIÑO: Vido Cataleya Chavarro Llanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Llanos Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Llanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	7:15	JIC Rincón	**SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-08-2024** Siendo las 7:15 horas llega a la Unidad operativa Cataleya Chavarro, en compañía de su mamá Carolina Llanos. La niña ingresa con buen estado de ánimo y se integra de forma rápida a la actividad pedagógica dispuesta. La Sra Carolina manifiesta que no hay novedad, la profesional observa la cicatriz igual que ayer (con costra). 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Carolina Ríos 1004033664

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
06-08-2024	16:15	JIC Rincón	**SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-08-2024** Siendo las 16:15 horas llega a la Unidad operativa la Sra Carolina Llanos, mamá de Cataleya, viene a recogerla. La profesional le manifiesta que la niña estuvo bien durante el día, consumió los alimentos con normalidad, participó en las actividades pedagógicas con entusiasmo y de igual manera realizó su tiempo de descanso con tranquilidad. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Carolina Ríos 1004033664

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
08-08-2024	7:15	JIC Rincón	**SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-08-2024** Siendo las 7:15 horas llega a la unidad operativa la Sra Carolina Llanos, mamá de Cataleya Chavarro, viene acompañada de la niña. La profesional repere a la mamá que cómo ha estado Cataleya, la Sra Carolina manifiesta que se encuentra bien. Se observa la cicatriz y ya se cayó parte de la costra. Cataleya ingresa con buen estado de ánimo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Carolina Ríos 1004033664

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-08-2024	7:15	JIC Rincón	**SEGUIMIENTO** 02-08-2024 Siendo las 7:15 horas llega a la unidad operativa la Sra Carolina Llanos, mamá de Cataleya, ella viene acompañada de la niña. La profesional le pregunta a la mamá como estuvo Cataleya el fin de semana y ella responde: "bien profe, todo normal", la profesional procede a observar la frente de la niña donde ocurrió el golpe y se evidencia que ya no hay costra. La herida sanó y quedó el color rojizo de donde se golpeó como coloración

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Carolina Ríos 1004033664

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1078957718 NIÑA O NIÑO: Vida Catalaya Chaparro Llanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Llanos Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Llanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
02-08-2024	4:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 02-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega la unidad operativa la Sra Carolina Llanos, quien es la mamá de Catalaya le viene a recogerla. La profesional le comenta que la niña ha estado bien durante la jornada del día, que consumió los alimentos ofrecidos, participó en las actividades propuestas y su estado de ánimo fué positivo durante todo el día por tal motivo se da cierre a la novedad del día 02-08-2024 ya que no hay más novedades al respecto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Carolina Rios

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

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1018957718 NIÑA O NIÑO: Vida Catalina Chavarro Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Ramos Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20210201
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1020849648 NIÑA O NIÑO: Dilan Rosario Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Margarita Mendoza Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
22-08-2024	11:30	JICC Rincón	Llega a la unidad operativa a las 11:30 horas la señora Karen Mendoza, ella viene en compañía de su hijo Dilan Rosario. La Sra Karen refiere a la profesional que se encontraban en cita de pediatría y que ahora se había acordado la fractura una vez salieran de la cita. La profesional realiza a Dylan Rosario, evidencia se encuentra bien de estado de ánimo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Mendoza cc. 1070806297

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	16:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 22-08-2024 Siendo las 16:20 horas llega a la unidad operativa la señora Karen Mendoza, mamá de Dylan Rosario, ella viene a recoger al niño. La profesional le manifiesta que Dylan se mantuvo con buen estado de ánimo, que almorzó bien y realizó todos los rituales con entusiasmo. 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Mendoza cc. 1070806297

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
29-08-2024	13:20	Casa	Siendo las 13:20 horas la profesional Ana Maria Franky se comunica desde su línea telefónica 3108011673 al número 3114124468 con el ánimo de saber porqué no asiste Dilan al jardín infantil, la llamada la responde la Sra Karen Mendoza, mamá del niño, quien refiere: "Profe hoy el papá descansa y quiere compartir con el niño, ya que no pudo el fin de semana pasado" La profesional procede a realizar la novedad y abordarla en conocer a la Sra Karen, siendo clara para ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	NO Aplica

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
30-08-2024	12:45	JICC Rincón	Siendo las 12:45 horas llega a la unidad operativa la señora Karen Mendoza, mamá de Dilan, la señora le refiere a la profesional Ana Maria Franky que Dilan no asistió hoy al jardín infantil ya que se les hizo tarde en la mañana y que le dio pena venir a esa hora. La profesional le refiere que para una próxima oportunidad puede traerlo, que la asistencia del niño al jardín es muy importante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Mendoza 1070806297

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1020849618 NIÑA O NIÑO: Dilan Rosario Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Margarita Mendoza Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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
	Karen Mendoza 1070806217

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 NUIP: 1013158019 NIÑA O NIÑO: Juan José Pacheco Velasquez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA/NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Velasquez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-08-2024	12:30	Casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3102881238, para saber porque no asiste Juan José al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Alexandra Velasquez, mamá del niño, quien refiere: "Profe Juan esta mañana me dijo que le dolía un oído y el día está lluvioso, voy a esperar haber si me sigue refiriendo dolor para llevarlo al médico. La profesional procede a leer la novedad siendo clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención en la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-08-2024	7:20	Jicc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 13-08-2024 Siendo las 7:20 horas la profesional en atención a la primera infancia recibe a Juan José quien viene acompañado de su mamá Alexandra Velasquez. La Sra refiere que Juan se encuentra bien, que lo del oído fue algo pasajero ya que durante el resto del día no manifestó más dolor y tampoco tuvo fiebre. La profesional realizará observación durante el día. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Auf 1019131891

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-08-2024	16:05	Jicc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 13-08-2024 Siendo las 16:05 horas llega a la unidad operativa la Sra Alexandra Velasquez, la cual es la mamá de Juan José y viene a recogerlo. La profesional le comenta que Juan consumió sus alimentos con normalidad, que participó activamente en las actividades pedagógicas, que no refirió ningún tipo de dolor y no tuvo fiebre, durante el día mantuvo buen estado de ánimo. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Auf 1019131891

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-08-2024	12:15	Casa	Siendo las 12:15 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3102881238, para saber porqué no asiste Juan al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Alexandra, mamá del niño, quien refiere: "Profe hoy no tenía quien recogiera en horas de la tarde a Juan, ya que debía hacer unas diligencias personales". La novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera infancia Ana María Franky	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1013158019 NIÑA O NIÑO: Juan José Pacheco Velasquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923021 NIÑA O NIÑO: Amaia Elizabeth Penagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimmy Rocio Penagos Garcilito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimmy Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
30/08/2024	12:10	Casa	Siendo las 12:10 horas la Profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3008444694 para saber porqué no vino Amaia al Jardín Infantil. La llamada la responde la Sra Jeimmy Penagos, mamá de la niña, quien refiere: "Profe, la abuela de Amaia, quien es la que la recoge todos los días, tenía hoy una cita médica y no alcanzaba a llegar por mi hija, la niña yo el día lunes asiste como es de costumbre". La Profesional le lee la novedad siendo clara para la Sra Jeimmy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera 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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PI3 NUIP: 1016971518 NIÑA O NIÑO: Glenis Patricia Monterrosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Patricia Baquero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
29-08-2024	12:50	Casa	Siendo las 12:50 horas la profesional Ana María Franky marca desde su línea telefónica 3108041875 al número 3016135313, con motivo de saber porqué no asiste Patricia, mamá de la niña, quien refiere: "Profe, que pena se me olvidó decirle que hoy mi hija no iba ya que tenía cita médica, mañana la llevo hacia el medio día porque tengo que hacer unas diligencias personales y no alcanzo en la mañana. La profesional lee la novedad siendo clara para la Sra Patricia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
30-08-2024	12:30	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 29-08-2024 Siendo las 12:30 horas llega a la unidad operativa la Sra Patricia Baquero, mamá de la niña Patricia, ella viene en compañía de la niña, refiere que llega a esta hora ya que como comentó el día de ayer debía hacer unas diligencias personales en la mañana y no tenía quien la trajera a la hora de ingreso del Jardín Infantil. La profesional observa un buen estado de ánimo en Patricia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Patricia Baquero. 1018387692

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
30-08-2024	16:30	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 29-08-2024 Siendo las 16:30 horas llega a la unidad operativa la Sra Patricia Baquero, mamá de Patricia, ella viene a recoger su hija. La profesional le refiere que se le dió el almuerzo a la niña, que consumió todos los alimentos preparados en el jardín infantil y compartió alegremente con sus pares. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Patricia Baquero. 1018387692

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JKC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1016971518 NIÑA O NIÑO: Glenis Patricia Monterrosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Patricia Baquero Hernández

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner