	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.P55.309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

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

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1015487870 | NIÑA O NIÑO: Anna Valeria Carmona Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Milena Carbajal Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hortencia Porras | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Jolanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Martha Carvajal mamá de la niña que se realizó la toma de medidas antropométricas en el mes de mayo con la nutricionista de apoyo de la secretaría de integración, obteniendo un consolidado de su hija donde muestra que presenta riesgo de nutrición, será convocada a reunión el día miercoles 11/09/2024, con la nutricionista encargada de este proceso, para llegar acuerdos referente al tema, se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Milena Carvajal 1033750091

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza llamada al numero celular 3169952573 corresponde a la señora Martha Carbajal mamá de Anna, informa que la niña amaneció con un brote, que la va a tener en observación en casa y estará informando al jardín. Se le recomienda llevarla al medico. Se le refiere que todo lo anteriormente dicho queda por escrito. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf.	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

Scanned with 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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PRIMERO B NUIP: 1023047870 NIÑA O NIÑO: Cristopher Patiño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greis Carolina Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Celvera.

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	07:00	Casa	Siendo las 07:00 la señora Greis Ramirez envía mensaje vía WhatsApp del número 3004490871, manifestando que no asistirá el niño el día de hoy porque sale a medio día y no alcanza a llegar a la cita odontológica que tiene programada hoy a la 13:00 que el próximo lunes 05/08/24 llevara soportes, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Celvera Profesional de atención a Primera Inf.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	07:53	Jardín	Siendo las 07:53 ingresa el niño en compañía de su mamá Greis Ramirez quien refiere que su hijo está bien, que el día viernes asistió a la cita odontológica, por tal motivo no asistió al jardín, que en la tarde traería el soporte, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones de Salud y físicas, hasta este punto va 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
Solanlly Celvera Profesional de atención a primera infanc	1024487005

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	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Greis Ramirez mamá de Cristopher que en el transcurso de la jornada el niño estuvo tranquilo, y participó de las actividades Propuestas, consumió los alimentos que son de su agrado como el Pan, el arroz, la torta y el jugo, la mamá hace entrega del certificado odontológico, el niño sale en buenas condiciones por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Celvera Profesional de atención a primera Inf.	1024482005

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
12/08/2024	16.20	Jardin	Siendo las 16:20 se acerca la señora Greis Carolina Ramirez mumá de Cristopher Patiño, hace entrega de historia Clinica ingreso motivo de consulta Primera vez por Fisiatria, para que este documento sea revisado por la educadora Especial de los SDIS. Se recibe tres hojas. Hasta que tenga un diagnostico del niño. Por tal motivo se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño G. Profesional de Atención a Primera Infancia	1024482005

	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1023043870 NIÑA O NIÑO: Cristopher Patiño Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greis Carolina Ramirez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Greis Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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											
13/08 2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se recibe mensaje de whatsapp del número 3004490871 correspondiente a la señora Greis Ramirez mamá de Cristopher, refiere que tiene cita de pediatría el día de hoy por eso no asiste al jardín. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de 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											
14/08/ 2024	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se realiza llamada telefónica al número 3004490871 correspondiente a la señora Greis Ramirez mamá de Cristopher para saber como se encuentra el niño y el motivo de la inasistencia, quien indica que su hijo está muy bien, que el papá del niño descansa hoy y mañana, por tal motivo compartirá con el en casa y no asistira al jardín. Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf.	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											
15/08/ 2024	11:00	Casa	Siendo las 11:00 se realiza llamada al número celular 3004490871 contesta el señor Miguel Angel Patiño refiere que Cristopher esta bien de salud y que el esta de descanso y esta aprovechando el día para compartir calidad de tiempo con su hijo, se le informa que mañana es jornada pedagógica que no hay servicio, pero que hay debe acercarse a reclamar paquete alimentario, todo lo dicho queda registrado bajo novedad y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/08/ 2024	07:36	Jardín	Siendo las 07:36 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Greis Ramirez quien indica que su hijo esta muy bien no ha presentado ninguna novedad relevante, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf.	1024487005

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pauta B NUIP: 1023047870 NIÑA O NIÑO: Cristopher Patiño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greis Carolina Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Greis Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sclaudy C.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa a la Señora Greis Ramirez mamá del niño, que en el transcurso de la jornada, Cristopher estuvo bien, Participó de las actividades Pedagógicas, consumio los alimentos que son de su agrado como el arroz, la fruta, el Pan y Jugo. Por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sclaudy Peñuela Profesional de atención a primera infancia	1024487005

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1127713061 NIÑA O NIÑO: Damian Sliver Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Williams Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
02/08/2024	13:20	Casa	Siendo las 13:20 se recibe mensaje vía WhatsApp del número 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz mamá de Damian donde refiere "no llevé al niño porque tuve que trabajar y como salen a medio día, no tengo quien lo recoja, el está bien de salud y está conmigo". Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05/08/2024	08:40	Casa "Baja"	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefónica al número (3042661) 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz mamá del niño, para saber el motivo de la inasistencia al jardín y como se encuentra su hijo, quien indica que Damian se encuentra bien, que están en Baja visitando un familiar, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2024	07:58	Jardín	Siendo las 07:58 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Genesis Diaz quien indica que ayer llegaron de Baja a las 17:00 que Damian se encuentra muy bien, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	Genesis Diaz 28224764

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
06/08/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Genesis Diaz mamá del niño, que en el transcurso de la jornada Damian participó de las actividades pedagógicas con entusiasmo y alegría, además consumió los alimentos brindados con agrado, en su totalidad, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/08/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Genesis Diaz 28224764

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Version: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1171713061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Siena Diaz

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Williams Diaz Velma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanly Cenera - Leidy Patiño.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12/08/2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se recibe llamada del número celular 3042644663 correspondiente a la señora Genesis Diaz, mamá de Damian, refiere que el niño no asistira al jardin porque se encuentra enfermo con un brote en el cuerpo y fiebre, que lo tendra en observacion y de ser necesario lo llevara a consulta por urgencias. Se le recomienda llevarlo al medico, se le informa que lo anteriormente dicho queda registrado bajo novedad y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño García. Profesional de atencion a Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/08/2024	9:21	Casa	Siendo las 9:21 se recibe mensaje de whatsapp del número 3042644663 corresponde a la señora Genesis Diaz, mama de Damian refiere que el niño aún tiene alergia. no está tan roja, que no lo llevo al médico si no auña Farmacia y le está aplicando una crema y ya no tiene Fiebre. si el niño sigue así mañana asistiria al jardin. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activacion de policía: SI ____ NO X	Se realizó activacion de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/08/2024	16:20	Jardin	Siendo las 16:20 y durante el transcurso de la jornada se realizó varias intentos al número 3042644663 correspondiente a la señora (Monica Bautista) Genesis Diaz mamá de Damian para saber como sigue el niño y el motivo de la inasistencia, pero no se logra comunicación, timbra pero no contestan, se deja mensaje via whatsApp y hasta este punto va 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
Solanly Celveka Profesional de atención a primera inf	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activacion de policía: SI ____ NO X	Se realizó activacion de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/08/2024	12:26	Casa	Siendo las 12:26 se recibe mensaje de whatsapp del número 3042644663 corresponde a la señora Genesis Diaz donde informa que el niño está mejor de la alergia que lo sigue cuidando en casa y que mañana 12:26 tiene cita programada de pediatria y que traera soportes el martes 20 de agosto. De inmediato se devuelve el mensaje informando que se debe acercar a reclamar paquete alimentario pedagógico. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	no aplica

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1117173061 NIÑA O NIÑO: Damian Jiven Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Williams Diaz Vielma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Rubino

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
20/08/2024	09:35	Casa	Siendo las 09:35 se realiza llamada telefonica al número 3042644463 correspondiente a la señora Genesis Diaz mamá del niño, para saber como se encuentra su hijo y el motivo de la inasistencia al jardín quien indica que Damian esta bien, pero ella trahe una gripe muy fuerte y no tenía quien le trajera y recogiera al niño, que está en casa cuidandose, que mañana lo traera, se le indica que la información queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf	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
21/08/2024	7:46	Jardín	Siendo las 07:46 ingresa el niño en compañía de su mamá Genesis Diaz, quien indica que Damian se encuentra bien, referente a la alergia que presento la semana pasada, presenta boqueras en cada extremo del labio-boca, se tendra bajo observación y se informara de ser necesario inmediatamente, el niño ingresa con sus propios medios, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf	- Genesis Diaz 28224764

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
21/08/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Genesis Diaz mamá del niño, que en el transcurso de la jornada, el niño no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, participó de las actividades Pedagógicas con alegria y consumio los alimentos Brindados en su totalidad con agrado, sigue con las boqueras en los pliegues de la boca, el niño sale con sus propios medios, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf	- Genesis Diaz 28229764

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	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa el niño en compañía de su mamá Genesis Diaz, quien indica que Damian sigue con las boqueras, y en casa no le aplica nada, se evidencia al niño y sigue con una irritación en la comisura de los labios, se tendra bajo observación, de ser necesario se informará de inmediato, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf	Genesis Diaz 28229764

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Jardín B NUIP: 1127173061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Stella Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Williams Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/08/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se le informa a la señora Genesis Diaz, mamá de Damian, que su hijo no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud, sigue con las bogueras en la comisura de los labios, presentando irritación, Participó de las actividades propuestas con alegría y consumio los alimentos brindados en su totalidad, el niño Sale por sus propios medios, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	Genesis Diaz 28229676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	16:43	Jardín	Siendo las 16:43 se acerca al jardín la señora Genesis Diaz, mamá de Damian, quien hace entrega de la fotocopia del certificado de salud, para dar cumplimiento a algunos de los certificados, que estan bajo compromiso con la psicologa, este se archivara en la historia Social del niño, por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Genesis Diaz 28229764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	7:49	Jardín	Siendo las 7:49 ingresa la señora Genesis Diaz mama de Damian, informa que el niño paso buena noche, en su boca le siguen aplicando crema Aciclovir en las bogueras, ingresa el niño por sus propios medios. Se le indica que estará bajo observacion y de ser necesario se dara aviso Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Inf.	Genesis Diaz 28229764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Genesis Diaz mamá de Damian que su hijo no presentó ninguna novedad relevante a las bogueras, consumió los alimentos brindados con agrado en su totalidad y participó de las actividades Propuestas con alegría, se le recomienda a la mamá aplicarle la crema, el niño sale por sus propios medios, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Genesis Diaz 28229764

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1117773061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis William Diaz Uicima

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Salanth Ceuda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/08/2024	7:51	Jardin	Siendo las 7:51 ingresa al jardín la señora Genesis Diaz, mamá de Damian informa que el fin de semana estuvo bien de salud, le sigue aplicando crema en las bogeras pliegue de los labios, se observa que aún las tiene pequeñas y un poco irritadas el niño ingresa por sus propios medios, se tendrá bajo observación el día de hoy hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	Genesis Díaz 28224764

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
26/08/2024	16:15	Jardin	Siendo las 16:15 ingresa al jardín la Señora Genesis Díaz, mamá de Damian se le informa que el niño estuvo bien de salud, participo de las diferentes actividades pedagogicas y consumio todas las alimentos ofrecidas, durante el dia, en cuanto a las bogeras en pliegue de su boca estan igual que en la mañana ahi van cerrando poco a poco, el niño sale por sus propios medios y con buena actitud. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Genesis Diaz 28224764

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
27/08/2024	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 ingresa al jardín la señora Genesis Diaz mamá de Damian informa que el niño paso buena noche no presento dolor en su boca, ingresa el niño por sus propios medios, se observa que le ha mejorado bastante las bogeras en el pliegue de la boca, esta un poquito rojo, su mamá le sigue aplicando crema acicluvir, se tendrá bajo observación hasta que este del todo sano. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	Genesis Diaz 28224764

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
27/08/2024.	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 ingresa la Señora Genesis Diaz. Se le informa que el niño estuvo bien, no ha cambiado la observación de la mañana, referente a las bogeras, el niño sale por sus propios medios. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	Genesis Díaz 28224764

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1131713061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Willianis Diaz Uelma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patino

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/08/2024	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 ingresa la señora Genesis Diaz en compañia de su hijo Damian, refiere que hoy ya le amanecio cicatrizado las boqueras en las piernas de la boca, sin embargo le sigue aplicando crema acriluir, el niño ingresa por sus propios medios y se observa que en la boca las boqueras estan cicatrizadas sin embargo, estara bajo observación. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia.	- Genesis Diaz 28224764

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
28/08/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 Se acerca la señora Genesis Diaz, mamá de Daniel, Se le informa que el niño estuvo bien de salud y Fisicamente, no presento molestia en su boca, las boqueras estan cicatrizadas por lo tanto se hace cierre de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	- Genesis Díaz 28224764

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	9:05	Casa	Siendo las 9:05 Se realiza llamada al número celular 3042644663 corresponde a la señora Genesis, Se le pregunta por la inasistencia del dia de hoy, refiere que se encuentra con el niño en el trabajo ya que no tiene quien se lo recoja en la tarde, el niño se encuentra bien de salud, Se le comenta que todo lo dicho queda registrado bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infanc.	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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1033831210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Andrea Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera- Leidy Patiño

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	13:19	Jardin	Siendo las 13:19 se realiza llamada al número celular 3219432613 corresponde a la señora Monica Bautista, mamá de Daniel para saber de la inasistencia del niño el dia de hoy pero no hay éxito en la llamada. se procede a dejar mensaje de texto. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Inf	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/ 2024	07:33	Jardin	Siendo las 07:33 ingresa el niño en compañia de su mamá Monica Bautista, quien indica que el dia viernes no asistió al jardin, porque estaba con la abuela materna, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	Monica Andrea Bautista 1.000.992.090

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	16:08	Jardin	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Monica Bautista mamá del niño, que durante la jornada del servicio, Daniel estuvo bien, Participó de las actividades propuestas con agrado y consumió los alimentos brindados con entusiasmo, el niño sale en buenas condiciones fisicas y de salud por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	Monica Andrea Bautista 1000.992.090

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	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 y durante toda la mañana se realizo llamada al numero celular 3219432613 corresponde a la señora Monica Bautista mamá de Daniel para averiguar por la inasistencia del dia de hoy pero no contestaron timbra, hasta ise la llamada en sistema correo de voz, se envia mensaje whatsapp. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia	No aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1033831210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Andrea Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
14/oe/ 2024 07:50	07:50	Jardín	Siendo las 07:50 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Monica Bautista, quien indica que ayer su hijo no asistió al jardín porque ella le tocó trabajar y no tenía quien lo recogiera, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de Salud, hasta este punto va 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
Sobeily Cervera Profesional de atención en primera inf	Monica Andrea Bautista 1.000.992.090

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
14/oe/ 2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Monica Bautista mamá de Daniel que en el transcurso de la jornada el niño estuvo bien, participó de las actividades Pedagogicas con alegría, consumio los alimentos brindados con agrado y en su totalidad, el niño sale en buenas condiciones físicas y de Salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 13/oe/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Monica Bautista 1.000.992.090

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	16:16	Jardín	Siendo las 16:16 ingresa la señora Monica Bautista, mamá de Daniel, hace entrega de documento de la Señora Claudia Bautista para anexar en carpeta historia Social del niño como acudiente, firma autorización. Se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera infancia	Monica Bautista 1.000.992.090

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
30/08/ 2024.	9:10	Jardín	Siendo las 9:10 se realiza llamado al numero celular 3219432613 Corresponde a la señora Monica Bautista para preguntar por la inasistencia del dia de hoy, refiere que el niño falto al jardín por que presento en la noche Fiebre y hoy amanecio indispuesto que lo tiene bajo cuidados en casa. Se le informa que lo anteriormente dicho queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	NO aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Marzo [illegible] - 20/7/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016753564 NIÑA O NIÑO: Eric Damian Hernandez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johanna Castillo Tigue

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johany Heladio Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly cervera - Leidy Patiño

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
13/08 2024	11:42	Jardín	Siendo las 11:42 Se realiza llamada a celular al número 3102374078 correspondiente al señor Johany Heladio Papá de Eric. Se le informa que el niño presenta Fiebre de 38.5 C Se encuentra calmorzando y es necesario que lo recoja del jardín Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08 2024	12:42	Jardín	Siendo las 12:42 Se acerca el señor Johany Heladio papá de Eric. Se hace entrega del niño evidenciando que tiene 37.5 C Fiebre, sale en buenas condiciones Físicas. Se le hace entrega de avena, galletas y manzana. El señor Heladio manifiesta que le suministrará acetaminofen y lo tendra en observación en casa y de ser necesario lo llevara al medico. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia	Johany Hernandez 80131540

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
14/08 2024	08:20	Casa	Siendo las 08:20 Se realiza llamada telefonica al número 3142457301 correspondiente al señor Johany Hernandez Papá del niño, Para conocer el motivo de la inasistencia de su hijo al jardín y como sigue, quien indica que ya está de mejor no volvió a presentar fiebre en la noche, que prefiere tenerlo en casa en observación y sus cuidados se le indica que la inasistencia brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención Primera Inf	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08/ 2024	07:20	Jardín	Siendo las 07:20 ingresa el niño en compañía de su Papá el señor Johany Hernandez quien refiere que su hijo se encuentra bien, que el día de ayer no presentó fiebre ni ningún malestar en general. El niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud. se tendrá bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	Johany Hernandez 80131540

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Prejardín B NUIP 1026753569 NIÑA O NIÑO Eric Damian Hernandez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrid Johanna Castillo Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhonny H Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Solanlly Cervera - Leidy Patiño

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15/008 2024	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 se acerca el señor Eric. Se le comenta que Eric estuvo bien de Salud, no presento Fiebre, participo de las diferentes actividades pedagógicas, tenia buen animo y actitud para desarrollarlas, Consumio los alimentos brindados durante la jornada, por lo tanto se hace cierre de novedad desde el 14/08/2024 hasta la Fecha.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia.	[illegible] 80131540

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 LA NOVEDAD											
21/08/ 202	08:40	Jardín	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefonica al número 3142457301 correspondiente al señor Johany Hernandez Papá del niño, para referirle que se acerque al jardín porque su hijo estaba jugando y se machuco un dedo de su mano izquierda generando una inflamación, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atencion a primera inf	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											
21/08/ 2024	9:05	Jardín	Siendo las 09:05 se acerca al jardín el señor Jhonny Hernandez Papá del niño, se le informa lo sucedido con el niña, que se machuco en su dedo meñique de la mano izquierda con un poco de agua, cayendose de su propia altura, por si solo al estar corriendo, el señor Jhony le observa e indica que no le ve la necesidad de activar la poliza, y deja al niño en el jardín se tendra bajo observación y se informara											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	ra de inmediato de ser necesario, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atencion a primera inf	[illegible] Johany Hernandez 80131540

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B RUP: 1076753369 NIÑA O NIÑO: Eric Damian Hernandez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johanna Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johany Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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
21/08/2024	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 se le informa al señor Johany Hernandez Papá de Eric, que en el transcurso de la jornada, el niño participó de las actividades pedagogicas con agrado, y alegria consumio todos los alimentos en su totalidad el niño sale por sus propios medios, el dedo meñique de la mano izquierda presenta un pequeño de inflamación y color morado, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	Johany Hernandez 80131540

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
22/08/2024	07:10	Jardín	Siendo las 07:10 Ingresa el niño en compañia de su papá el señor Johany Hernandez, quien indica que Eric dormio bien, que anoche le hizo Baños con agua tibia y caliente, en el dedo meñique de la mano izquierda, se evidencia este con inflamación y color morado, se tendra bajo observación, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Johany Hernandez 80131540

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.	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se acerca el señor Johany Hernandez papá de Eric a recogerlo. se le informa que el niño estuvo bien de salud, participo de las diferentes actividades, consumio todos los alimentos, el niño sale por sus propios medios. se observa el dedo meñique de la mano izquierda aún con inflamación y coloracion morado Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a la Primera Infan	- Johany Hernandez 80131540

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	7:24	Jardín	Siendo las 7:24 Se acerca el Señor Johany Hernandez papá de Eric manifiesta que el niño paso buena noche, no presento dolor en su dedo meñique izquierdo, Sin embargo se observa con coloracion morada, pero tiene buen movimiento. el niño estara bajo observación y cualquier cosa se informara. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a Primera Infancia	- Johany Hernandez 80131540

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Martes 08/21/2018 - 7:11:11 p.m.
Página 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: BC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEJANDRA PRIZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1018553569 | NIÑA O NIÑO: Eric Damian Hernandez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johana Castillo Tibuc

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johany Hernandez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cenera

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
23/08/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se le informa al señor Johany Hernandez papá del niño, que en el transcurso de la jornada, Eric no presentó dolor en su dedo meñique izquierda, Participó de las actividades propuestas, con alegría y entusiasmo, consumio los alimentos en su totalidad, el dedo sigue con color morado, el niño sale por sus propios medios, hasta este punto va 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
Solanlly Cenera Profesional de atención a primera Inf.	Johany Hernandez 80131511

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	7:28	Jardín	Siendo las 7:28 Ingresa el Señor Johany Hernandez Papá de Eric informa que el Fin de semana estuvo bien de salud, referente a su dedo meñique de la mano izquierda no presento dolor ni nada en particular, se observa que no tiene ninguna coloración rosa sino, sin embargo el día de hoy estará bajo observación hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a Primera Inf.	Johany Hernandez 80131511

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	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 Se acerca el señor Johany Hernandez Papá de Eric, Se le informa que el niño estuvo bien de salud emocional y Fisicamente en excelentes condiciones participo activamente de las diferentes actividades y consumio todos los alimentos ofrecidos de la minuta. En cuanto a su dedo meñique izquierdo no se evidencia ninguna coloración tiene buen movimiento del dedo, por lo tanto se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Infancia	Johany Hernandez 80131511

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JBC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1057114483 NIÑA O NIÑO: María Isabella Contador Corredor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Fernanda Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Corredor PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jolanlly Cervera - Leidy Patiño

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
13/08/2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza llamada al número de celular 3002630213 corresponde al señor Santiago contador padre de Isabella, se le pregunta por la inasistencia de la niña el día de hoy, lo cual refiere que el Julio muy temprano de la casa y no sabe por que la esposa "no la llevo al jardín" y en el momento no hay como comunicarse con ella, que apenas llegue a la casa envia mensaje por whatsapp, se le informa que todo lo dicho queda bajo novedad. Hasta este punto va.										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia			No aplica										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
14/08/2024	09:45	Jardín	Siendo las 07:45 ingresa la niña en compañía de su mamá María Corredor quien indica que la niña esta bien, que ayer no asistio porque la vio como indispuesta en la mañana, la llevo en observación, pero no presentó fiebre, y en la noche estuvo bien, La niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendra bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, hasta este punto va 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										
Jolanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.			- María Fernanda Corredor 1053823886										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
14/08/2024	14:20	Jardín	Siendo las 14:20 se realiza llamada a celular al número 3002630213 Corresponde al señor Santiago contador papa de María Isabella, se le informa que la niña presenta fiebre 37.5°C, que debe acercase a recoger la niña al jardín. Hasta este punto va 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										
Leidy Patiño Profesional de atención a la Primera Inf.			No Aplica										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
14/08/2024	14:36	Jardín	Siendo las 14:36 se presenta al jardín el señor Santiago contador padre de la niña, se le informa que Isabella presenta fiebre de 38°C, se le garantiza las once, sale por sus propios medios y en buenas condiciones físicas, el padre refiere que tendra bajo observación a la niña y dependiendo como siga la llevan al medico. Hasta este punto va 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										
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia			SANTIAGO contador - 1055774074										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PRIETO NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1052711483 | NIÑA O NIÑO: María Isabella Contador Corredor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Fernanda Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Corredor | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
15/08/2024.	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza llamada al número celular 3002630215 corresponde al señor Santiago Contador, se le pregunta por el estado de salud de la niña, la cual refiere que está en casa y bajo los cuidados de la mamá prefiere hacerle seguimiento al malestar que presenta y de ser necesario la lleva al medico, le están suministrando acetaminofen, se le informa que hay se entrega paquete alimentario de jornada Pedagógica para que se acerque. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Infan	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08/2024.	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora María Corredor quien indica que su hija se encuentra bien, no presentó fiebre el fin de semana, le suministró acetaminofen (hasta el día viernes), se tendrá bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en Primera Infancia	CC 1002582386

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
20/08/2024	16:06	Jardín	Siendo las 16:06 se le informa a la señora María Corredor mamá de Isabella, que su hija estuvo muy bien, no presentó ninguna novedad relevante frente a su estado de salud, participó de las actividades propuestas con alegría y entusiasmo, consumió los alimentos brindados en su totalidad y con agrado, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	CC 1002582386

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
21/08/2024	16:24	Jardín	Siendo las 16:24 se le informa a la señora María Corredor mamá de la niña, que se realizó la toma de medidas antropométricas en el mes de mayo con la nutricionista de apoyo de la secretaría de integración, obteniendo un consolidado de su hija donde muestra que presenta riesgo de nutrición, será convocada la reunión el día miércoles 11/09/2024, con la nutricionista encargada de este proceso, para llegar acuerdos referente al tema, se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	CC 1002582386

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1063977011 NIÑA O NIÑO: Isabella Jhojana Roncallo Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Maria Salcedo Reales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Roncallo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly cervera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella, hace entrega del Paz y Salvo de vacunación, dando cumplimiento a sus vacunas, se anexará en la historia social de la niña, se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera Inf	Rosa 1063964269

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/2024	9:30	Casa	Siendo las 9:30 se realiza llamada al numero celular 3242196526 corresponde a la señora Rosa maria Salcedo mamá de Isabella, se le pregunta por la inasistencia el dia de hoy al jardín, lo cual manifiesta que la niña se quejo de dolor de oido, le suministro Acetaminofen y la tiene bajo cuidados en la casa, se le recomienda llevarla al medico, se le informa que todo lo anteriormente dicho queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08/2024	07:15	Jardín	Siendo las 07:15 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Rosa Salcedo, quien indica que la niña se encuentra bien, que ayer en la tarde no se quejo de dolor (de hoy), que posiblemente duerme hacia el lado derecho y por eso era el dolor de oido, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera Inf	Rosa 1063964269

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
14/08/2024	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella Roncallo que durante la jornada del servicio la niña estuvo bien, no presentó ninguna novedad relevante a su estado de salud, no se evidencia dolor de oido, además participó de las actividades Pedagogicas con alegria y consumió los alimentos brindados con agrado en su totalidad, Por tal motivo se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf	Rosa 1063964269

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos RUP: 1016752056 NIÑA O NIÑO: Liam Eduardo Murcia Yossa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eduardo Murcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduardo Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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/oe1 2024	13:30	Casa	Siendo las 13:30 se realiza llamada al número celular 3212937421 correspondiente al señor Eduardo Murcia padre de Liam, para averiguar sobre la inasistencia del día de hoy, pero no se logra comunicación, timbra y no contesta después de varios intentos, hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Inf.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/oe	07:20	Jardín	Siendo las 07:20 ingresa el niño en compañía de su Papá el señor Eduardo Murcia, quien indica que el día viernes no asistió al jardín porque no tenía quien lo recogiera a medio día, que estuvo muy bien el fin de semana, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	17615423

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/oe1 2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se acerca el señor Eduardo Murcia Papá del niño para recogerlo, y se le informa que su hijo participó de las actividades pedagógicas propuestas con alegría y consumió todos los alimentos brindados por el jardín con agrado, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/oe1/24

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	17615423

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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/oe1 2024	07:15	Jardín	Siendo las 07:15 ingresa el niño en compañía de su papá el señor Eduardo Murcia, quien autoriza como acudiente a la señora Daniela Dayana Olivera, para recoger a su hijo y reclamar el paquete nutricional por tal motivo hace entrega de la cedula y firma autorización, se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	17615423

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016752056 NIÑA O NIÑO: Liam Eduardo Murcia Yossa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eduardo Murcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paulina Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cerero - Leidy Patiño

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
26/08/2024	900	Casa	Siendo las 9:00 Se realiza llamada celular al número 3212937421 Corresponde al señor Eduardo murcia, se le pregunta por el estado de Salud del niño, informa que se encontraba en consulta por urgencias y que le dieron incapacidad a Liam por 5 días por Rinofaringitis, se le solicita hacer llegar los soportes en Físico, manifiesta que de hoy a mañana se acercara al jardín a traer los soportes. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a 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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 ingresa al jardín el señor Eduardo Murcia papá de Liam, hace entrega de soporr incapacidad medica por rinonFaringitis aguda desde 26/08/2024 hasta 30/08/2024. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia	CC: 17615423

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08/2024	16:30	Casa	Siendo las 16:30 Se realiza llamada al numero celular 3212937421 Corresponde al Señor Liam Murcia papá de Liam Eduardo Se le pregunta por el estado de Salud del niño, informa que se esta recuperando en casa que tiene mucha tos y lo están tratando con los medicamentos que le formularon en el médico. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a 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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/2024.	16:20	Casa	Siendo las 16:20 se realiza llamada al número celular 3212937421 Corresponde al Señor Liam Murcia papa de Liam Se le pregunta por el estado de Salud del niño. manifiesta que está recuperandose, que le están suministrando los medicamentos formulados por la EPS y que hoy se le cumple la incapacidad, que lo va a cuidar este fin de semana para que pueda asistir el próximo lunes se le comenta que todo lo dicho queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atención a la Primera inf	No aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: BIW-105 B NUIP: 1033830916 NIÑA O NIÑO: Juan Diego Venera Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Alejandra Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Salanlly Cerera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/08/2024	10:38	Casa	Siendo las 10:38 Se realiza llamada celular al numero 3162709946 correspondo a la señora Laura Orozco, mamá de Juan Diego, Se le informa que debe acercarse a recoger al niño ya que presenta un brote en las manos y unas plaquetas en la boca. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/2024	10:40	Jardin	Siendo las 10:40 se acerca la señora Laura Orozco mamá de Juan Diego, Se le pone en conocimiento que el niño en el momento de realizar la actividad pedagógica, se le aplico colbon en las manos y se observo un brote, Se le revisó la boca y tiene dos plaquetas blancas, el niño sale del Jardin por sus propios medios. Se recomienda llevarlo al medico y presentar soporte. Se entrega paquete alimentario avena, manzana y galletas. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	Laura A Orozco 1022440752.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulo 6 NUIP: 1011420566 NIÑA O NIÑO: Lucas Gael Gaona Marchan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Asdrubel Maria Marchan Calina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Asdrubel Marchan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobanlly Cervera

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	13:40	Casa	Siendo las 13:40 la señora Asdrubel Marchan mamá del niño, envía un mensaje vía WhatsApp a la docente del número 3170271003 pidiendo excusas porque el niño faltó al servicio el día de hoy, manifiesta que salió con él muy temprano a realizar unas vueltas personales aprovechando que salía a medio día, y que está muy bien de salud, se le indica que la información queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atención a primera Inf.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	07:45	Jardín	Siendo las 07:45 ingresa el niño en compañía de su mamá Asdrubel Marchan quien refiere que el niño se encuentra bien, que no asistió el viernes porque estaba con ella realizando algunas diligencias personales y no alcanzaba a recogerlo a medio día, se observa el niño y se ve aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Sobanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	- Asdrubel Marchan 7210407

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	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Asdrubel Marchan mamá del niño que en el transcurso de la jornada estuvo bien, no presentó ninguna novedad relevante a su estado de salud, participó de las actividades pedagogicas propuestas, y consumió los alimentos que son de su agrado como el pan, colada, sopa, jugo, torta, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del día hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	- Asdrubel Marchan 7210407

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
09/08/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se acerca al jardín la señora Asdrubel Marchan mamá del niño para recogerlo y hace entrega de la copia del formulario único de afiliación y registro de novedades al SGSSS, de capital salud indicando que el proceso tiene vigencia de tres meses, por tal motivo se hace cierre de novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sobanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	- Asdrubel Marchan 7210407

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 1
Fecha: viernes, 02/01/2020 - 07:00:00
Página 1 de 1

UCI/CALI/NO: [illegible] UNIDAD OPERATIVA: [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOHANA ALEJANDRA PINZON MAZ

NIÑO(A): [illegible] NIÑO(A): Lucas Gael Cano Marchan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Asdrubel Maria Marchan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Asdrubel [illegible] PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Leidy Patiño - Solanly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/2024	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 Se le informa a la señora Asdrubel Marchan mamá del niño, que se realizó la toma de medidas antropométricas en el mes de mayo con la nutricionista de apoyo de la Secretaría de Inclusión, obteniendo un consolidado de su hijo donde muestra que existe riesgo de nutrición, será convocada a reunión el día miércoles 11/09/2024, con la nutricionista encargada de este proceso, para llegar a acuerdos referente al tema. Se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	Asdrubel Marchan 7210407

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	08:15	Casa	Siendo las 08:15 Se realiza llamada telefónica al número 3142271003 Correspondiente a la señora Asdrubel Marchan mamá de Lucas, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy y Como se encuentra su hijo, quien refiere que el niño esta bien que no asistió al jardín porque no tiene ropa limpia, que hoy lava y mañana le tendrá, se le indica que la información brindada queda registrada como novedad y hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	09:35	Jardín	Siendo las 09:35 ingresa el niño en compañía de su mamá Asdrubel Marchan, quien indica que el niño esta bien que no le trajo desayuno a su hogar porque le cogió el sueño a ella, tuvo una mala noche, que ya le dio desayuno al niño un Sanduche y un banano, que ayer no le trajo ropa porque no la tenía recién lavada, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanly Cervera Profesional de atención en Primera Infancia	Asdrubel Marchan 7210407

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 Se le informa a la señora Asdrubel Marchan mamá de Lucas, que en el transcurso de la jornada el niño estuvo bien, Participó de (6) actividades Pedagogicas con alegría y entusiasmo y consumió los alimentos de su agrado tema papas fritas, jugo, yogurt, manzana y torta, el niño sale en buenas condiciones físicas y de Salud por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanly Cervera Profesional de atención en Primera Infancia	Asdrubel Marchan 7210407

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Prejardín RNUIP 1011470566 NIÑA O NIÑO Lucas Gael Cayna Marchan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Asdrubel María Marchan Colina

ACUDIENTE PRINCIPAL Asdrubel Marchan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
29/08/2024	2:30	Casa	Siendo las 2:30 se realiza llamada al numero celular 3172271003 corresponde a la señora Asdrubel Marchan mamá de Lucas, se le informa que el niño despues de su siesta se levanta llorando quejandose de dolor en su pene, se observa irritado. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño	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	3:00	Jardin	Siendo las 3:00 ingresa al jardin la Señora Asdrubel Marchan se le informa que el niño se quedo de dolor en su pene esta irritado, la señora manifiesta que generalmente le pasa por que nunca le habia corrido el prepu y esta mañana lo hizo con agua tibia ya que se irritaba su pene, estas palabras textuales la refiere la mamá de (As) Lucas, manifiesta que le va hacer en casa baños de agua de caléndula y le suministrara acetaminofen, se recomienda llevarlo al médico,

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuando con la novedad, informa que si sigue con molestia no lo traera el dia de mañana al jardin Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a Primera Infan	- Asdrubel Marchan 7210407

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
30/08/2024	7:17	Jardin	Siendo las 7:17 ingresa la Señora Asdrubel Marchan manifiesta que el niño paso buena noche, no se queja del dolor del pene, lo bano con agua Fria y Jabón, se le informa que estara bajo observación y cualquier cosa se llamara. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion Primera Infanci	- Asdrubel Marchan 7210407

Scanned with 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PRIZÓN NIÑO

NIVEL Prejardín GRUP 1017420566 NIÑA O NIÑO Lucas Gael Ocampo Marchan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Asdrubel Marchan Colina

ACUDIENTE PRINCIPAL Asdrubel Marchan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Patiño - Sobeidy Colina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/08/2024	10:15	Casa	Siendo las 10:15 se realiza llamada al numero celular 3170231003 corresponde a la señora Asdrubel Marchan se le informa que el niño esta llorando y quejandose de dolor en el pene, q se debe acercarse a recogerlo. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/2024	10:45	Jardin	Siendo las 10:45 se acerca la señora Asdrubel Marchan se le informa que el niño se quejo de dolor en el pene, refiere que lo tendra bajo observación en casa, se le solicita llevarlo al médico, el niño sale por sus propios medio y se le hace entrega de paquete manzana, avena y galletas. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	Asdrubel Marchan 7210407

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-339 Version: 5 Fecha: Memo 20221015830 - 20/05/2021 Pagina: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1067644589 NIÑA O NIÑO: Luis Fernando Lopez Galvan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geilis Dayanna Galvan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Galvan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza llamada al número celular 3502680645 correspondiente a la señora Geilis Galvan se le pregunta por la inasistencia del día de hoy, refiere que el niño está bien de salud, pero que tienen un inconveniente familiar personal lo cual tomaron la decisión de irse a vivir a Suba que se encuentran haciendo maletas para trastear el fin de semana, que el lunes se acercará al jardín a firmar el formato de retiro voluntario. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de atencion a 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
05/08/2024	09:15	Casa	Siendo las 09:15 se realiza llamada telefónica al número 3502680645 correspondiente a la Señora Geilis Galvan, mamá del niño, para saber como se encuentra Luis y si se dembla-rán ya de localidad, quien indica "que su hijo está bien, que ya no se van a ir para Suba y mañana lleva el niño al jardín". Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera inf	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06/08/2024	14:05	Jardín	Siendo las 14:05 se realiza llamada telefónica al número 3502680645 correspondiente a la señora Geilis Galvan mamá de Luis, para conocer el motivo de la inasistencia y como se encuentra, quien indica que el niño está bien de salud, que no asistió hoy al jardín porque no tiene ropa limpia, que el jueves volverá al jardín, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2024.	08:30	Jardín	Siendo las 08:30 ingresa el niño en compañía de su papá el Señor Luis Lopez quien indica que su hija se encuentra bien, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se le relacionan las novedades anteriores, refiriendo que así fue, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf	Luis Lopez 1193544385

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Primera B NUIP: 1067644389 NIÑA O NIÑO: Luis Fernando Lopez Galvan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geilis Dayana Galvan.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Galvan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiña

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa al señor Luis López papá del niño, que su hijo participó de las actividades propuestas por sus docentes, con alegría, consumió los alimentos brindados por el jardín con agrado y en su totalidad, el niño sale por sus propios medios, bien física y emocionalmente, por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	LUIS FERNANDO LOPEZ RIVAS 1193514985

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	9:50	Casa	Siendo las 9:50 se realiza llamada al número celular 3502680645 correspondo a la señora Geilis Galvan mamá de Luis Fernando. Se le pregunta por la inasistencia del día de hoy refiere que el niño tiene fiebre y lo esta tratando con acetaminofen. lo tendra bajo observacion en casa. se le recomienda llevarlo al medico, se informa que todo lo dicho en la conversacion queda registrado bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiña Profesional de atencion a Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08 2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Geilis Galvan, quien indica que Luis Fernando esta bien, que ayer salio presento fiebre en la mañana, le suministro acetaminofen y no volvió a presentar ningún malestar, ni fiebre, se tendra bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf.	1061 1065985782

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
14/08/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Geilis Galvan mamá de Luis Fernando que su hijo no presentó fiebre, ni ninguna novedad relevante a su estado de salud, estuvo bien Participó de las actividades propuestas, consumió los alimentos con agrado y en su totalidad el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 13/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf.	1061 1065985782

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1079019092 NIÑA O NIÑO: Luz Maury Ospina Borja

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Borja Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Borja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lerdy Patiño - Solanlly Cervera

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	13:42	Casa	Siendo las 13:42 se realiza llamada telefónica al número celular 3147232209 correspondle a la señora Luz Elena Borja mamá de Luz Maury. Se le pregunta por la inasistencia de la niña el día de hoy, refiere que la niña sale a las 12:00. Se le dificulta recogerla porque tiene que llevar a su otro hijo al colegio y se le cruza los horarios manifiesta que la niña esta bien de salud. Hasta este punto va 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 de atencion a Primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/08/2024	07:40	Jardín	Siendo las 07:40 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Luz Borja quien indica que su hija se encuentra bien, que el dia viernes no asistió al Jardín porque se le cruzan los horarios con su otro hijo, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Luz Borja 1006735713

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	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Luz Borja mamá de la niña, que en el transcurso de la jornada Luz Maury participó de las actividades propuestas con alegria, consumió los alimentos brindados con agrado, la niña sale por sus propios medios en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/08/24.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf	Luz Borja 1006735713

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1031545092 NIÑA O NIÑO: Samay Antonella Villareal Arce

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaidi Lorena Arce Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaidi Arce PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
02/09/2024	13:52	CASA.	Siendo las 13:52 se realiza llamada a la Señora Lorena Arce mamá de Samay al número de celular 3011223989, se le pregunta por la inasistencia de la niña el día de hoy refiere que la abuela se quedo con la niña, mientras ella trabajaba, pero decidio quedarse en casa por que tenia que ajustar a otro nieto a las 12:00 para el colegio y no alcanzaba a recoger a Samay a medio día. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Inf.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09/2024	07:50	Jardín	Siendo las 07:50 ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora Lorena Arce quien refiere que su hija se encuentra bien, que no asistió el día viernes porque estaba con la abuela y no la podia recoger a medio día. La niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Lorena Arce 1000577852

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
05/09/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa al señor Yesid Villarreal papá de la niña, que en el transcurso de la jornada, Samay estuvo muy bien, Participó de las actividades propuestas con alegría y entusiasmo, además consumio los alimentos en su totalidad con agrado, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/09/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	465117 1024570876

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
21/09/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se le informa a la señora Jaidi Arce, mamá de la niña que se realizó la toma de medidas antropometricas en el mes de mayo con la nutricionista de apoyo de la Secretaria de Integración, obteniendo un consolidado de su hija donde muestra que presenta riesgo de sobre peso, Sera convocada a reunión el día miercoles 11/09/24, con la nutricionista encargada de este proceso, para llegar acuerdos referente a toma, se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Lorena Arce 1000577852

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1031543092 | NIÑA O NIÑO: Samay Antonella Villareal Arce

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaidi Lorena Arce Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaidi Arce. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cerera - Leidy Patiño

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	9:20	Casa	Siendo las 9:20 se realiza llamada al número celular 3011223989 corresponde a la Señora Lorena Arce mamá de Samay, se le pregunta por la inasistencia de hoy refiere que esta mañana presento Fiebre que la tiene en casa bajo observación, se le recomienda llevarla al medico, Se le comenta que toda lo dicho queda bajo novedad y hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-018
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

LUGAR DE ENTREGA: [illegible] UNIDAD OPERATIVA: [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YENNIFER ALEJANDRA PINEDA NIÑO

NOMBRE: Patricia B. NUIP: 1013967635 NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Teresa Marin Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
02/08/2024	13:58	Casa	Siendo las 13:58 se realiza llamada al número celular 3216231334 perteneciente a la señora Sandra María, mamá de Salome Ayala. Se le pregunta por la inasistencia el día de hoy de la niña, refiere que la cuidadora de Salome, tenía con su hijo una cita médica y no alcanzaría a regresarla a medio día, por lo tanto se la llevo a los dos para el centro médico. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024	07:53	Jardín	Siendo las 07:53 ingresa la niña en compañía de su acudiente la señora Franyelis Rojas quien indica que Salome se encuentra bien que el día Viernes la niña estuvo con ella en una cita con su hijo. Salome ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera infancia	Franyelis Rojas 542962. 3208060635

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	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 se le informa a la señora Franyelis Rojas acudiente de Salome, que en el transcurso de la jornada la niña estuvo bien, participó de las actividades Pedagogicas con alegría y consumió los alimentos brindados con agrado, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 02/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera infancia	Franyelis Rojas 542962 3208060635

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

Scanned with 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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B SIUSP: 1245079OEG NIÑA O NIÑO: Samuel Jesus Nuñez Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arelis Colmenares Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arelis Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Pedraza - Solanlly Cervera

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
20/08/2024	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 y durante el transcurso del día se realizó varios intentos al número 3144516752 correspondiente a la señora Arelis Vasquez, mamá de Samuel para informarle que el niño puede asistir al jardín a partir del día de hoy, pero no se logró comunicación, se le deja mensaje vía WhatsApp, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/2024	07:20	Jardín	Siendo las 07:20 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Arelys Vasquez quien indica que su hijo está bien, que donde vive casi no tiene señal, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	4286559

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
21/08/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa a la señora Arelis Vasquez mamá del niño, que en el transcurso de la jornada Samuel estuvo bien, Participó de las actividades Pedagogicas y consumió los alimentos con agrado, en su totalidad el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud por tal motivo se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf.	4286559

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
22/08/2024	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 la señora Arelis Vasquez, mamá de Samuel hace entrega de soporte medico para anexar a la historia Social del niño, Por tal motivo se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	4286559

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 2 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME — UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NOHARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NOMBRE: Primera — NUIP: 1145019980 — NIÑA O NIÑO: Samuel Jesus Nuñez Vasquez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arelis Lorenzo Vasquez Murelly

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arelis Lorenzo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johnlly Cervera - Leidy Patiño

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X6	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	9:00	Jardín	Siendo las 09:00 ingresa la señora Arelis Lorenzo mamá de Samuel Yhuce entrego de fotocopia de documento de acudiente y firma la respectiva autorización, esta sera archivada en la historia Social del niño, por lo tanto se hace evento de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Inf.	Arelis Vasquez 428 6559

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos B NUIP: 001708883 NIÑA O NIÑO: Andrea Valentina Baez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marling Del Valle

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenni Del Carmen Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
13/08/2024	11:00	Casa	Siendo las 11:00 se realiza llamada al número celular 3213736936, corresponde a la señora Marling del valle refiere que se encuentra cuidando el PH de la niña, por eso no asiste al jardín el día de hoy. se le informa que todo queda registrado "hasta estoy haciendo vueltas personales" esto refiere la mamá. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a 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
14/08/2024	15:30	Casa	Siendo 15:30 y durante toda la jornada se realiza llamada a celular 3213733693 corresponde a la señora Marling Del valle mamá de Valentina. se le pregunta por la inasistencia del día de hoy. manifiesta que esta de descanso y va a pasar tiempo con su hija y de paso van a reclamar resultados de laboratorio hH. Se le comunica que toda la información queda registrado bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a 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 A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/08/2024	14:30	Casa	Siendo 14:30 se realiza llamada al número celular 3213733693 corresponde a la señora Marling Del valle mamá de Valentina. Se le pregunta por el estado de Salud. manifiesta que está muy bien, pero que ella y la abuela que es la acudiente estan con Fiebre y dolor de huesos y que no habia nadie más que acercara la niña al jardín, se le informa que hoy deben reclamar paquete alimentario Jornada Pedagógica. mañana no hay Servicio. todo lo dicho queda bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Inf	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	07:00	Jardín	Siendo las 07:00 se acerca al Jardín la señora Yenni Brito acudiente de la niña, quien indica que Valentina se encuentra muy bien, que no ha presentado ninguna novedad referente a su estado de Salud, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de Salud. hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf	Yenny Brito 12665090

Scanned with 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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: CD 5708883 NIÑA O NIÑO: Andrea Valentina Baez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marling del Valle.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenni Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leicy Patiño - Solanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/08/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Yenni Brito acudiente de Andrea, que en el transcurso de la jornada, la niña estuvo bien, participo de las actividades propuestas con alegría y consumió los alimentos brindados con agrado y en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud. Por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Yenny Brito 12665090

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	16:06	Jardín	Siendo las 16:06 la Señora Yenny Brito, hace entrega de soporte "asistencia a consulta odontológica" esta será archivada en la historia social de la niña. Se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leicy Patiño Profesional de Atención a Primera Inf.	Yenny Brito 12665090

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Version: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1022048277 NIÑA O NIÑO: Victoria Quesada Rey

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gisel Mariana Rey Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gisel M. Rey PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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	14:05	Casa	Siendo las 14:05 se realiza llamada al número celular 3054301688 corresponde a la señora Gisel Rey, mamá de Victoria, informa que la inasistencia de la niña el día de hoy fue por que el servicio era hasta medio día y la niña tenía cita programada de Odontología en horas de la mañana, se le recomiendo sacar copia a blanco y negro a los soportes de la cita y hacerlos llegar el lunes. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a Primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/08/2024	07:42	Jardín	Siendo las 07:42 ingresa la niña en compañía de su mamá Gisel Rey quien hace entrega del soporte de la cita el día viernes de que asistió a odontología, por tal motivo la niña no asistió al jardín, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	1001271969

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	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Gisel Rey mamá de la niña que en el transcurso de la jornada su hija estuvo muy bien, participó de las actividades pedagogicas con entusiasmo y alegria, consumio los alimentos con agrado, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud, Por tal motivo se hace Cierre de novedad del 02/08/2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	1001271969

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1116384535 NIÑA O NIÑO: Willys Crismailis Rojas Teran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eglimar Teran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eglimar Teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
14/oct/2024	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se realiza llamada telefonica al número 3012657273 correspondiente a la señora Eglimal Teran Mamá de la niña, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín, quien indica que su hija amaneció con dolor de estomago, se le recomienda seguir así llevarla al medico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	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
15/oct/2024	07:53	Jardín	Siendo las 7:53 ingresa la señora Eglimar Teran mamá de Crismailis, manifiesta que la niña anoche estuvo bien de salud, no presento dolor de estomago al parecer comio algo que le sento mal, la ingresa por sus propios medios y aparentemente bien de salud, se le comunica a la mamá que estará bajo observación durante la jornada y de ser necesario se llamará hasta este punto va 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
Leidy Patiño. Profesional de atención a la Primera Infancia	Eglimar 32314787

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/oct/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Eglimal Terán mamá de la niña, que en el transcurso de la jornada Willys estuvo bien no presentó ninguna novedad relevante frente a su estado de salud, Participó de las actividades propuestas con alegria, y consumio todos los alimentos brindados por el jardín con agrado, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
S-Lanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Eglimar 32314787

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 02/2021 - 29/11/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1243860902 NIÑA O NIÑO: Zoe Luciana Sandoval Cortero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Cortero Zarate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michael Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Fortino - Solanlly Cervera

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 NOVEDAD
21/08/2024	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 se le informa al Señor Michael Sandoval papá de Zoe, que se realizo la toma de medidas antropometricas en el mes de mayo con la nutricionista de apoyo de la secretaria de integracion, obteniendo un consolidado de su hija donde muestra que presenta riesgo de nutricion, sera convocada a reunion el dia miercoles 11/09/2024, con la nutricionista, encargada de este proceso, para llegar acuerdos referente al tema, se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	1053810949

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1216983466 NIÑA O NIÑO: Danielys Soria Ibañez Pagel.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Pagel Alvarado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelson Ibanez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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	13:26	Casa	Siendo las 13:26 Se realiza llamada al número celular 3108793912 contesta la Señora Sandra Pagel mamá de Danielys. manifiesta que la ausencia de la niña el día de hoy es porque es servicio hasta medio día de jardín y la señora trabaja y no le alcanzaba el tiempo para hacer el retiro a medio día, refiere que la niña se encuentra bien de salud. Hasta este punto va 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
Leidy Patiño Profesional de atención a Primera Inf.	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
05/08/2024	10:36	Casa	Siendo las 10:36 se realiza llamada telefónica al número 3108793912 correspondiente a la señora Sandra Pangel mamá de la niña para saber como se encuentra Danielys y el motivo de la inasistencia, quien indica que la niña amaneció indispuesta, y con fiebre, que la tendrá en casa bajo sus cuidados y en observación. Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad, y hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención en Primera Inf.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá la Señora, Sandra Pangel, quien indica "que la niña esta bien, ayer presentó fiebre en la mañana porque el domingo estuvieron en el parque, ayer le suministré acetaminofen" La niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación y se informará de inmediato de ser necesario, hasta este punto va 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera infanci	Sandra Pangel 1085048367.

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
06/08/2024	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Sandra Pangel, mamá de Danielys que en el transcurso de la jornada la niña no presentó ninguna novedad relevante a su estado de Salud. Participó de las actividades Pedagogicas con alegria y entusiasmo, además consumió los alimentos brindados con agrado en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones Físicas y de Salud, se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infanci	Sandra Pangel Alvarado 1085048367.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR P88-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1216983466 NIÑA O NIÑO: Danielys Soria Ibanez Rangel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Rangel Alvarado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelson Ibanez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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		X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Sandra Rangel mamá de la niña que se realizó la toma de medidas antropometricas en el mes de mayo con la nutricionista de apoyo de la secretaria de integración, obteniendo un consolidado de su hija donde muestra que presenta riesgo de nutrición será convocada a reunión el día miercoles 11/09/2024 con la nutricionista encargada de este proceso, para llegar acuerdos referente al tema, se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Sandra Rangel 1085048361

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		X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07:10 22/08/2024	07:10	Jardín	Siendo las 07:10 se acerca al jardín la señora Sandra Rangel mamá de Danielys, quien indica que la niña no volverá al jardín, debido a que se irá para Boca, se le sugiere realizar traslado el cual indica que no, que ella se hace responsable de la educación de su hija, Por tal motivo diligencia el formato solicitud de egreso por voluntad propia, este se hace entrega a la coordinadora para seguir proceso, por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Sandra Rangel 1085048361

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner