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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I. semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardín NUIP: 407683058 NIÑA O NIÑO: Dilan Gabriel Jimenez Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María del Carmen Quintero Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	16:30 Pm	JI semillitas de Amor	El día de hoy se acerca la mamá del niño la señora María del Carmen Quintero, y ella informa que el niño tenía una cirugía pendiente de prepucio hernia umbelical, hidrocele, las cuales estaban en espera de cita la señora manifiesta que la llamaron el día de hoy para programarle cita de cirugía el día de mañana 02/08/24 a las 6:00 Am, la señora refiere que ella la tenía programada desde Enero de este año pero no habían logrado cita. se tomara el siguiente escrito

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	el día de hoy la llamaron a las y le informaron que le ajustaron la cita de cirugía al niño y debe de asistir con ropa comoda y llegar a las 6:00 Am, la mamá manifiesta que no cuenta con el soporte de la cita de mañana, si no solo con la remisión de la cirugía la cual fue en enero, la docente y la coordinadora le manifiestan a la mamá que es necesario nosotros contar con el soporte y que ella se comunique con el jardín el día de mañana - se tomara el siguiente escrito

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	para saber el estado del niño luego de la cirugía y de su recuperación, la mamá hace entrega del soporte de la remisión de cirugía. Se continuará el seguimiento en este Ítem Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez	María Quintero 22.156.945 María Quintero

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
02/08/2024	7:10 AM	JI semillitas de Amor "Sede"	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la mamá del niño al número registrado 3244120192 la señora María Quintero manifiesta que el niño se halla muy bien de la cirugía y que se encuentra en recuperación que ella nos mantendrá al tanto de lo que sucede. Se continuará el seguimiento y en este Ítem Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309
Versión 0
Fecha Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Katiuska Vergel
NIVEL Jardín NUIP 1078830588 NIÑA O NIÑO Dilan Gabriel Jimenez Quintero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria del Carmen Quintero
ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Paola Bañez H.

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
05/08/2024	8:00 AM	JF semillitas de Amor "salon"	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero registrado 3244126792, el cual es de la señora Maria Quintero madre del niño, se pregunta como esta el niño la madre del niño manifiesta que se encuentra bien que se esta recuperando satisfactoriamente que al niño le dieron 10 dias de incapacidad que ella la traeria el jueves al jardin la docente dialoga con ella y le recomienda la incapacidad. Se continuara el seguimiento, la novedad se encuentra sin firma de acudiente, cuando regrese se le dara lectura en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / docente.	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
08/08/2024	14:10 Pm	JF semillitas de Amor salon	El dia de hoy se acerca la mama del niño la señora Maria Quintero a traer la incapacidad la cual le fue entregada por la EPS, la cual termina el 11 de agosto se continuara el seguimiento, la señora manifiesta que el niño ha venido mejorando satisfactoriamente, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / docente / Lina Bañez H.	Maria Quintero 22.156.945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08/2024	9:10 AM	JF semillitas de Amor "salon" casa"	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero registrado 3244126792, el cual responde la señora Maria Quintero madre del niño. la docente le manifiesta que como se encuentra el niño y cuando lleve el jardin, la Madre responde "El niño esta mucho mejor el ya termino incapacidad pero el continua con puntos y aun se demora en relaciones el 20 de agosto tiene nuevamente cita y ahi definen si le retiran puntos, yo no creo conveniente enviar a mi hijo con el jardin" se toma el siguiente enfoque.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Ya que me parece delicado que haga algun movimiento fuerte y con (la con la Punta)" la docente le refiere que debe sacar una cita para que le generen otra incapacidad al niño ya que en esas condiciones si es delicado que el niño tenga movimientos fisicos. La madre manifiesta que tratara de hacerlo, por ahora el niño continuara su periodo hasta que logre su estado de salud mental para poder regresar. Se continuara el seguimiento. la novedad registrada se hace lectura a la mamá en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / docente / Lina Paola Bañez H.	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 7a UNIDAD OPERATIVA: JF Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Jardin C NUIP: 1076883565 NIÑA O NIÑO: Dilan Gadiel Jimenez Quintero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria del Carmen Quintero Fonseca
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez.

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											
27/08/2024	14:20 Pm	JF Semillitas de Amor "Salon - Casa"	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero registrado 3244126792 donde responde la Señora Carmen madre del niño, la docente le Pregunta como esta el niño y que le han informado del medico ella manifiesta "que hoy tiene cita y depende lo que le informen ella se comunicara con el jardin para comunicar" la docente le informa que estara al tanto de la respuesta. Se continuara Seguimiento y en este Punto Finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/08/2024	10:00 AM	JF Semillitas de Amor "Casa"	El dia de hoy se realizo visita domiciliaria en donde se encuentra en casa la Señora Maria Quintero con su niño Dilan Jimenez, el niño se encontro en Optimas condiciones en recuperacion. Se lleno el Formato de visita y la señora entrego soporte de Incapacidad la cual se le entregaron hasta el 02 sep la mama manifiesta que defiende como lo vea ella decide si lo envia a vuelve a Pedir mas incapacidad, se continuara el seguimiento. en este Punto Finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez			Maria del Carmen Quintero Fonseca C.C 27756945 Maria Quintero											

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	10:10 PM	JF Semillitas de Amor "casa"	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3246126792 donde responde la señora Carmen Quintero madre del niño y la docente le Pregunta como sigue el niño la Señora manifiesta que el niño esta mucho mejor. y que al terminar su incapacidad el niño regresa al Jardin se continuara el seguimiento y en este Punto Finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			No aplica											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardín NUIP: 1026605591 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Tique Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andres Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Linda Paola Bernez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05/08/2024	16:15 Pm	JI semillitas de Amor - salón	El día de hoy se dialoga con la mamá del niño se le Pregunta que ha sucedido con las citas del niño ya que en la EPS Capital salud es la que el niño es la que ha estado afiliado la mamá refiere "el si estuvo afiliado Pero apareció en otro nucleo Familiar, luego mi esposo entro a trabajar y lo iban afiliar a Sura y fue cuando fuimos muchos inconvenientes, nuevamente realizamos afiliacion a (capital) salud Pero estamos a que nos solucionaran. Se tomara el siguiente espacio											

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	lo del nucleo Familiar, ya logramos que quedara en el nucleo familiar correspondiente, Pero ya nos acercamos a capital salud a tratar de sacar cita, la respuesta de ellos es que se debe actualizar la información y Por ahora solo Prestacion servicio de urgencias mientras se actualiza en el sistema la afiliacion! La docente le manifiesta que trataremos de llevarlo en estos Por urgencias y tratar de gestionar las citas Por ese lado la mamá refiere " Pero debemos esperar, se tomara el siguiente espacio											

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	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica.	que asignen cita) nuevamente la docente le refiere la importancia de gestionar lo mas Pronto Posible las citas, ya que a pesar que desde el Jardín y la maestra han implementado diferentes estrategias, dialogos, ejercicios de respiracion diferentes juegos, Con el Fin de nivelar en el niño sus emociones, se ve la necesidad de buscar el apoyo que el niño refiere, se continuara el seguimiento y en este Punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Linda Paola Bernez / Docente / Linda Paola Bernez H.	Andres Tique.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/08/2024	16:23 Pm	JI semillitas de Amor salón	El día de hoy se le Pregunta al señor Andres Tique Padre del niño, como va el Proceso de las citas del niño, el padre manifiesta manifiesta que le llego un Correo de la EPS Sura en donde le informan que el niño fue aceptado Pa esa EPS, la docente le refiere que es necesario hacer llegar soporte de lo que le han informado, y que continuen gestionando y agilizando este Proceso ya que el niño continua, Presentando los momentos de crisis en sus Comportamientos. Se tomara el siguiente espacio para continuar 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
aplica	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL Jardin C NUIP: 1026068768 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Tique Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Robinson Andres Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica.	No aplica	Y las estrategias que se manejan, no logran por completo nuevos cambios emocionales si no solo por cortos momentos, la docente continuará implementando las estrategias pero es necesario que en casa se evidencie el acompañamiento de estos procesos con el niño. se continuará el seguimiento y en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez Hernandez / Docente.	ANDRES TIQUE 1010218927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	08:10 AM	JI Semillitas de Amor. "Salón"	El día de hoy se le Pregunta al Padre del niño que ha sucedido con el Proceso de la cita del niño el manifiesta que la EPS le informo que a partir del 4 de Septiembre ya pueden sacar citas. la docente nuevamente le realiza una reflexion comentando le los comportamientos del niño y que por tal motivo es muy importante sacar las citas se continua el seguimiento en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez.	ANDRES T. 1010218927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08/2024	16:06 Pm	JI Semillitas de Amor. Salón	El día de hoy se le informa al acudiente que debido a las gestiones que hemos realizado con el seguimiento medico para el niño y que no se ha evidenciado soluciones para con ello, y ya ha pasado bastante tiempo el niño requiere este apoyo Profesional y no se ha logrado. Se le informa que nuevamente se le realiza Activación de ruta con ICBF. que es necesario que el día de mañana se acerque el Padre o la madre del niño para hacerle lectura de la novedad y volverle a notificar lo que sucedió con el Proceso. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Paola Bañez H.	1010218927. ANDRES TIQUE

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/2024	16:10 Pm	JI Semillitas de Amor "Salón"	El día de hoy se realizo dialogo con la mamá del niño y se Pregunta como va el proceso del niño a un manifiesta de continua igual. la docente nuevamente le refiere la importancia de realizar y agilizar el proceso de citas. Se continua el seguimiento el otro el mes. y en este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Paola Bañez H.	Angie Paola Morales. 1030676360 BTA.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yulima Velasquez

NIVEL: Jardin C NUIP: 1021402782 NIÑA O NIÑO: Jeremy Andres Romero Vallejo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Melany Vallejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Melanie Vallejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Paola Bañez

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											
14/08/2024	16:30 Pm	JJ Semillitas de Amor "Salon"	El dia de hoy la madre del niño hace entrega de remision de terapia ocupacional y cita con Psicologia; esto fue debido a que la docente dialogo con la mama el dia de ayer y le comento acerca del comportamiento del niño ya que se ve dinamico, bastante activo y el seguimiento de (s) vacunes, no le presta atencion, en dialogo con la mama ella refiere que el niño lo remitieron a terapias ocupacionales y a cita con psicologia. la mama ya saco las citas las cuales son en septiembre y Noviembre. Se continuara el seguimiento en este punto Finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez	Melanie Vallejo 1143136279

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	8:10 AM	JJ Semillitas de Amor ofing.	El dia de hoy se dialoga con la mama del niño sobre el tema de los habitos alimentarios, se le realiza una reflexion en cuanto la importancia del consumo de los alimentos y las pautas de crianza ya que se evidencia algunos comportamientos comportamentales en el niño y cambios emocionales la coordinadora le dialoga y le realiza una reflexion en cuanto el desarrollo del niño, se le refiere un compromiso para que desde casa se realicen estrategias											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez	cc. 1143136279

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 ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/08/2024	16:10 Pm	JJ Semillitas de Amor "Salon"	El dia de hoy se dialoga con la mama nuevamente mencionandole los comportamientos del niño y la importancia que en casa se realicen estrategias de dialogos para fortalecer sus emociones y nivelar esos momentos comportamentales que el niño presenta. Se continuara el otro mes en seguimiento y en este punto Finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Paola Bañez / Docente / Lina Bañez	cc 1143136279

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner