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: Pre Jardinc NUIP: 1140937685 NIÑA O NIÑO: Ian Javier Murillo Yate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Hagali Ceballos

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
09/08/2024	16:20	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:20 ingresa al Jardin la sra. Claudia Yate la docente le informa que el niño estuvo muy bien, se esta. Vinculando al proceso del Jardin paulatinamente., no Presento ningun sintoma de gripe ni malestar, participo de las experiencias, consumio los alimentos con agrado. el niño sale en optimas condiciones de salud, la sra agradece por la información, en este punto finaliza la novedad. Cierra seguimiento que inicio el 8/08.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S	Claudia yate cc 1024593436 Claudia yate

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.	10:15	Aula Pre Jardin C	Siendo las 10:15 ingresa al Jardin la sra Claudia Yate, junto con su hijo Ian, la sra refiere que llega a esta hora Porque estaba asistiendo a una cita medica del niño en el Centro de salud Manuela Beltran, Presenta copia del certificado y remisiones a los especialistas de pediatria Odontologia y demas, refiere que lo encontraron muy bien se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Claudia yate cc 1024593436 Claudia yate.

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.	16:01	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:01 ingresa al Jardin la sra Claudia Yate mamá de Ian, la docente Yeimy le informa que el niño se mostro contento, participativo, interactuo con sus Pares, consumio muy bien, todos los alimentos, la sra agradece la información y se alegra por que el niño esta contento en el Jardin, el niño sale en optimas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Claudia yate cc 1024593436 Claudia Y.

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.	13:20.	Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Claudia Yate madre del niño al aula de Pre Jardin C solicitando el permiso de llevarlo a esta hora (13:20) por motivo que tiene que realizar unas diligencias y le toma el resto del dia por tanto se lleva el niño con ella, se informa a la responsable del servicio de la salida del niño, se entrega paquete alimentario, galletas, bebida y fruta, saliendo en optimas condiciones, continuando el dia de mañana con 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
Hagali Ceballos Docente	claudia liliana yate villarreal 1024593436 claudia yate

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: Pre Jardine NUIP: 1116937685 NIÑA O NIÑO: Ian Javier Murillo Yate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Caballos

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08/2024	9:30	Casa de Ian	Siendo las 9:30 se realiza llamada telefonica a la Sra Claudia mamá de Ian al #. 3017759106 al contestar, la docente Yeimy le Pregunta el motivo de la inasistencia del niño al Jardin, lo cual refiere "Profe. el niño paso mala noche noche, casi no durmio;" se le Pregunta que sintomas presenta, ella responde." Profe tiene fiebre. y malestar de gripa adicional congestion nasal. hoy lo cuidare en casa y Segun como siga lo llevare al medico".

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	La docente le recuerda informar en la tarde via telefonica a la responsable del servicio como sigue el niño según su estado de salud, ella refiere que le esta realizando remedios caseros; no lo lleva a la Eps porque dicen que no es una urgencia, o solo le ordenan acetaminofen, por eso lo cuida en casa, la docente le informa que se realiza novedad sobre lo conversado via telefonica, ella la presentara, la novedad para dar lectura y firmar.

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Cuando regrese el niño al Jardin ella contesta si Profe. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	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
09/08/2024	7:45	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin la sra Claudia Yate, Junto con su hijo Ian, la sra refiere que el niño esta mucho mejor lo cuido en casa, durmio en la mañana y en la tarde. comio bien, se evidencia que el niño ingresa al aula un poco timido, se le informa a la sra que en caso de urgencia se llamara de inmediato, se le presenta la novedad realizada el dia de ayer, la sra da lectura menciona estar de acuerdo y firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Claudia yate 1024593436 Claudia yate

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 Amar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Golmer Velasquez

NIVEL: Jardin NUIP: 1140937695 NIÑA O NIÑO: Jan Javier Murillo Yate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Yate

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Yate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yagali Cubillos / Yeimy Sanabria

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2024.	7:16	JI Semillitas de Amar Jardin C	Ingresa el niño en compañía de la madre la señora Claudia Yate, donde la maestra le Pregunta Como le fue en la diligencia el dia de ayer, la señora Claudia refiere "muy bien estuve con el niño y no se presento ningun Problema, se evidencia que el niño ingresa en optimas condiciones cerrando la novedad que Inicio el 22 de agosto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yagali Cubillos Docente Y Lucia Jon	Claudia Liliana Yate 1024593436 Claudia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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: Pre Jardinc NUIP: 1024610685 NIÑA O NIÑO: Fenix Salome Bernal Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fenix Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fenix Nieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamy Sanabria - Magali Caballos

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
02/08/2024.	12:50.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 12:50 ingresa al jardin la sra Fenix Nieto acudiente de Salome, la sra presenta Certificado escolar odontologico, en la control en 6 meses, la niña sale del jardin en optimas condiciones de salud, se entrega fruta, brawni y Avena, jordada liberada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yamy Sanabria Docente Yamy

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Fenix Nieto C.C 21.113.810

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2024.	11:58.	J1 Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa al aula la señora Fenix Nieto abuela materna de la niña a recogerla debido a que tiene cita de crecimiento y desarrollo se informa de la salida de la niña a la responsable del servicio informandole al acudiente que la niña partiapó de la actividades y consumio bien los alimentos saliendo en optimas condiciones, recomendando Presentar los soportes de la cita se continua con el seguimiento y Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magali Caballos Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Fenix Nieto C.C21.113810

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					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2024.	7:36	J1 Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Fenix Nieto abuela materna de la niña, junto con ella, donde la maestra le pregunta como le fue en la cita de crecimiento y desarrollo la señora Fenix responde que muy bien que el doctor dijo que estaba muy alentadora y entregando los soportes se evidencia que la niña ingresa en optimas condiciones. Cerrando la novedad. C.C21.113.810

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magali Caballos Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Fenix Nieto C.C21.113.810

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/08/2024.	12:36	J1 Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingreso la señora Fenix Nieto abuela materna de la niña a recogerla debido a que tiene cita medica, se le informa al acudiente que la niña recibió los alimentos partiapó de las actividades sale en optimas condiciones, se recomienda presentar los soportes el dia lunes 12 de agosto continuando con la novedad, entregando paquete alimentario fruta, galletas, bebida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magali Caballos. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Fenix Nieto C.C. 21.113.810

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: Pre Jardinc. NUIP: 1024610685 NIÑA O NIÑO: Fenix Salome Beinal Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fenix Sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fenix Nieto. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Hagali Rubillos.

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
12/08/2024	7:59	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:59 ingresa al Jardin la sra Geraldine Sanchez. Junto con su hija salome, la sra refiere que les fue muy bien en la cita medica, en la tarde presenta los soportes, se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud, quedamos pendientes de los papeles, la sra refiere "si pude en la tarde traigo las copias" 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Geraldine Sanchez - 1024597164 Fenix S.

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	16:36	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:36 ingresa al Jardin la sra Geraldine Sanchez mamá de salome, la docente Yeimy le pregunta por los soportes pendientes y la sra refiere, "pude esos papeles los tiene mi mamá se los voy a preguntar y los envio", la docente le contesta que quedamos pendientes de los papeles, ella contesta si sra. la niña sale en optimas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Geraldine Sanchez - 1024597164 Fenix S

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
13/08/2024	7:30	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:30 ingresa al Jardin la sra Fenix Nieto acudiente de Salome, la sra refiere que perdio la cita por 3 minutos que llego tarde, no le habia informado a la mamá de la niña, le reprogramaron la cita para el 16 de Agosto la docente le solicita soporte de la cita y ella contesta "si sra" la niña ingresa en buen estado de salud. se continua el seguimiento cuando la sra presente el soporte. 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Fenix Nieto cc 21.113.810 Fenix

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	7:10	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:10 ingresa al Jardin la sra. Fenix Nieto abuela y acudiente de la niña, la sra presenta certificado de salud, ella refiere que tuvo cita el sabado 17 de agosto, el medico la encontro muy bien, se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud. En este Punto finaliza novedad que inicio el 12/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Fenix Nieto cc 21.113.810 Fenix

Hagali Rubillos Docente Hagali R. | claudia liliana yate villarreal elaudca yate

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: Semillita de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolma Velasquez

NIVEL: Pre Jardine NUIP: 1031853885 NIÑA O NIÑO: Keiryabeth Josue Rivas Rivera.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos.

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 NOVEDAD
01/08/2024.	16:25	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:25 ingresa al Jardin la sra Leidy Briceño acudiente del niño Josue, la sra presenta carta de autorizacion y copia del documento de identidad, la docente le pregunta que parentesco tiene ella con el niño e informa que los cuida en casa cuando la Sra Dayanna esta trabajando, se le entrega el niño realizando novedad, tambien solicitando

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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	a la sra Leidy, que mañana se debe presentar la sra payanna con el niño para tener un dialogo sobre la importancia de informas con antelacion la autorizacion de acudientes., ella refiere si sra yo hablo con ella, se recuerda que la sra leidy presenta carne del niño, se evidencia que el niño Sale en optimas condiciones de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy sanabria Docente Yeimy	Leidy 6752575

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
02/08/2024.	7:35	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:35 ingresa al Jardin la sra Dayana Junto con su hijo Josue, la docente Yeimy le recomienda contar con redes de apoyo cuando le suceden algunas novedades, e informar con antelación a la responsable del servicio. y asi tener el conocimiento de los eventos imprevistos de la cotidianidad. la sra refiere. "profe mil disculpas pero Ne imposible comunicarme a tiempo con ustedes;" Por este 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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	motivo deje los cainet, cartas y fotocopias para no tener inconvenientes," la profesora Yeimy, le reitera buscar redes ella comenta "Profe ya la Sra. Leidy Briceño queda autorizada. Para recoger el niño cuando ella este trabajando, El niño ingresa en optimas condiciones de salud. Se da cierre al Seguimiento que inicio el 01/08/2024. 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
Yeimy Sanabria Docente. Yeimy Sanabria	• Dayana Rivas 6057897

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: Pre Jardinc NUIP: 1031855885 NIÑA O NIÑO: Keiyerberth Josue - Rivas Rivera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Caballos.

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08/2024	13:05	JI semillitas de Amor Pre jardinc	Se realiza llamada telefonica al número 3168437098 donde responde la señora Dayana Rivas madre del niño Josué, la maestra le informa que el niño presenta malestar y vomitó el almuerzo que se acerque al jardín a recogerlo la señora Dayana refiere que envia al papá que esta cerca del jardín se recomienda llevarlo al médico si continúa con el malestar, se continua con 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
Magali Caballos 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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08/2024	13:15	JI Semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa al aula el señor Keiber Simancas padre del niño a recogerlo, donde se le lee la novedad que se hizo mediante llamada telefonica, recomendandole al señor cuidar en casa y de continuar así llevarlo al médico e informar cualquier novedad, se informa a la responsable del servicio la salida del niño, se entrega paquete alimentario, fruta, galletas, bebida, continuando con 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
Magali Caballos Docente	Keiber Rambarto 6647282

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	7:13	JI Semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa la señora Dayana Rivas madre del niño junto con el Josue, la maestra le pregunta como siguió el niño, la señora Dayana refiere que esta mejor que en la casa no vomitó mas y que le dió agua aromatica y consumió alimentos sin dificultad, se evidencia que el niño ingresa aparentemente bien mas sinembargo se observará en el dia y se informará en la tarde dando continuidad a 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
Magali Caballos Docente	x Dayana Rivas 6657897

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	16:26	JI Semillitas de Amor Pre jardinc	Ingresa la señora Dayana Rivas madre del niño a recogerlo, donde la maestra le informa que el niño no presentó ningun tipo de malestar, por el contrario actuamente de las actividades, consumiendo bien los alimentos y sale en optimas condiciones en compañia de la madre, cerrando la novedad del 21 de agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos Docente	x Dayana Rivas 6657897

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: Pre Jardinc. NUIP: 1031857005 NIÑA O NIÑO: Eithan Matias Solano Chaparro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Chaparro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Chaparro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/08/2024.	16:19	JI Semillitas de Amor - Pre Jardin C	Ingresa la señora Yuli Chaparro madre del niño a recogerlo, abrde la maestra le informa que el niño no presento ningun tipo de malestar, consumio bien los alimentos y partipo de las diferentes actividades y sale en optimas en compañia de la madre la señora Yuli cerrando la novedad del 05 agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos Docente	Yuli Chaparro CC 53066732

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
23/08/2024.	16:11	JI Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa el hermano de Matias a recogerlo el Joven Mateo Rincon, de paso la maestra hace entrega de la invitacion al grupo focal con el tema derecho a la salud con la profesional de apoyo Psicosocial referente al los compromisos adquiridos con la Finalidad de que el niño asista a sus controles medicos y presente al jardin los certificados, Mateo recibio la informacion referiendo 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	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	que pondrá al tanto a la señora Yuli Chaparro madre del niño, de igual manera la maestra envia mensaje via WhatsAPP con la invitacion y la Informacion, reiterandole que es importante la asistencia en pro de los procesos de corresponsabilidad, por lo tanto la Informacion e invitacion fue entregada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Caballos Docente	a Mateo Rincon CC 1031802635 Mateo R

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
26/08/2024.	9:38.	Hospital Meisen.	El niño no asiste el dia de hoy al jardin, se realiza llamada telefonica, al número 3007860571, donde responde la señora Yuli Chaparro madre del la niña quien refiere que no lo traio al jardin porque se encuentra en el medico en el hospital de Meisen por control y examenes que el niño esta bien, por eso no pudo asistir a la tecnica con la Psicologa, se recomienda presentar los soportes medicos continuando con 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
Magali Caballos Docente	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: Pejardinc NUIP: 1031857005 NIÑA O NIÑO: Eitan Matias Sabino Chaparro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli chaparro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Chaparro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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
01/08/2024	7:40	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:40 ingresa al jardin la sra Yuli Chaparro mamá de Matias, la sra presenta constancia de cita con pediatra, refiere que el niño tuvo cita el 30/07/24 bien temprano y presenta la copia de constancia de cita con pediatra, solicitud de examenes y remisión con especialistas, comenta que lo pesaron talla y enviaron examenes. se le solicitara las citas por teletono. y 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	X	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	con antelación cuando tenia agendada las citas. Se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	• Yuli Chaparro Cuena 53066732

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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.	7:42.	casa del niño.	El niño no asiste el dia de hoy al jardin, la señora Yuli Chaparro madre de Eitan Matias, informa via mensaje WhastPAA que no la podra traer al jardin porque esta indispuesto de salud que lo va a cuidar en casa, la maestra le recomienda cuidarlo y en caso de continual con malestar llevar al medico, la señora Yuli refiere que si y cualquier novedad estara informando, continuando con el seguimiento finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Cubillos Docente Tutor	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
06/09/2024.	7:41.	Semillitas de Amor. Jardin C	Ingresa el niño en compañia de la señora Yuli Chaparro madre de Matias, donde la maestra le pregunta como siguio el niño la señora refiere "que esta, bien que no ha presentado fiebre ni malestar y ha comido bien los alimentos" se observara en el dia y se informara en la tarde ya que el niño aparentemente esta bien. 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
Magali cubillos Docente Tutor	• Yuli Chaparro 53066732 yuli ch.

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: Pre Jardin C NUIP: 1031857005 NIÑA O NIÑO: Ethan Matias Solano Chaparro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Chaparro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Chaparro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08/2024	7:45	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin la sra Yuli chaparro junto con su hijo Matias; la docente Yeimy le pregunta por la inasistencia del dia de ayer, la cual la sra refiere" prole pido disculpas. Pero ya tenia una cita con medicina general y Crecimiento y desarrollo, le estaba realizando examenes de laboratorio y solicitando las citas para las terapias de lenguaje pero la contestación de la eps es que no hay agenda ni presencial y virtual.

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 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
NO Aplica	NO Aplica.	NO Aplica	Continua llamando"; Presenta soportes de Crecimiento y desarrollo con curvas, queda pendiente Certificado Odontologico y terapias de lenguaje ella contesta "ok prole tampronto. tenga la cita le informo" la prole le responde. listo mamá quedamos pendientes, se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud, se finaliza la novedad que inicio el 23/08; En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy J.	• Yuli Chaparro 53066732 yulichaparro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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: Pre Jardine NUIP: 1031827005 NIÑA O NIÑO: Ethan Matias Solano Chaparro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Chaparro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Chaparro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Jaramba - Magali Cubillos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08/2024.	7:45	Aula Pre Jardin C	Siendo las 7:45 ingresa al Jardin la sra Yuli chaparro junto con su hijo Matias; la docente Yeimy le pregunta por la inasistencia del dia de ayer, lo cual la sra refiere" Profe pido disculpas: Pero ya tenia una cita con medicina general y Crecimiento y desarrollo, le estaba realizando examenes de laboratorio: y solicitando las Citas para las terapias de lenguaje pero la contestacion de la eps es que no hay agenda ni presencial y virtual.

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	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
NO Aplica	NO Aplica.	NO Aplica	Continua llamando"; Presenta soportes de Crecimiento y desarrollo con curvas, queda Pendiente Certificado Odontologico y terapias de lenguaje ella contesta "ok profe tampronto. tenga la cita le informo" la profe le responde. listo mama quedamos pendientes, se evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones de salud, se finaliza la novedad que inicio el 23/08; En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Jaramba Docente Yeimy J.	• Yuli Chaparro 53066732 yulichaparro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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 Pre jardinC NUIP PPT 980719 NIÑA O NIÑO Josebeth Danielis Urbina Jean

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dulce Maria Jean

ACUDIENTE PRINCIPAL Dulce Jean PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hogali Caballos Yelmy Sanabria

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.	16:05	JI Semillitas de Amor Pre jardin C	Ingresa al jardin la señora Dulce Jean madre de la niña a recogerla y de paso la maestra hace entrega de invitación para el dia 26 de agosto 7:00 am con la profesional de apoyo psicosocial de la SDIS grupo focal tema el derecho a la salud, con la finalidad de gestionar citas medicas garantizando el bienestar de la niña y Presentar los certificados medicos al jardin de acuerdo a los compromisos adquiridos la señora recibe la información finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hogali Caballos Docente	Dulce Maria Jean 35.595.474

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.	16:08.	JI semillitas de Amor. Pre jardinC	Ingresa la señora Dulce Jean madre de la niña a recogerla y paso hace entrega de formulario de afiliación a salud, dando Cumplimiento a las acciones de corresponsabilidad en el tema de salud, de paso informa que la tia de la niña asistió a la reunión grupo focal con la Psicologa de apoyo de la SDIS, donde recibió la información con el compromiso de dar respuesta a los acuerdos adquiridos en pro del bienestar de la niña, de esta manera se da cierre a la novedad del 23/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hogali caballos Docente	Dulce Maria Jean Trujillo. 35.595.474

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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 Pre jardin C NUIP CD570222 NIÑA O NIÑO Wurlianys Daimar Tares Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Genesis Tares

ACUDIENTE PRINCIPAL Genesis Tares. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali caballos Yerimy Sanabria

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/08/2024.	16:14.	JI Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa el señor David Tares hijo de la niña a recogerla y de paso la maestra hace entrega de invitación para el 26 de agosto con la profesional de apoyo psicosocial de la SDIS grupo focal tema el derecho a la salud, orientando procesos para que se garantice los controles medicos y portende los certificados medicos de acuerdo a los compromisos adquiridos, el señor recibe la información con el compromiso de asistir a la reunión.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali caballos Docente	DAVID 24748522

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.	16:20	JI Semillitas de Amor	Ingresa la señora Genesis Tares madre de la niña a recogerla, de paso la maestra le pregunta si asistió a la reunión de grupo focal con la psicologa de apoyo de la SDIS, la señora refiere que si donde quedaron con unos compromisos en pro de dar respuesta a las acciones y procesos de corresponsabilidad en garantia del bienestar de la niña, la recomendación de la maestra no olvidar los compromisos de esta manera se da cierre a la novedad del 23/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali caballos Docente	genesis genesis 24748523

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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 Betancourt

NIVEL Pre jardin C NUIP: 1111928317 NIÑA O NIÑO: Jeider Andres Arroyo Riascos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilary Vanessa Riascos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilary Riascos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hagall Caballos Yelma Sandoval

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
23/08/2024.	16:23.	JI semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa al jardin la señora Hilary Riascos madre del niño a recogerlo, de paso, la maestra hace entrega de invitación para el 26 de agosto con la profesional de apoyo Psicosocial de la SDIS grupo Focal tema el derecho a la salud, con la finalidad de orientar procesos para que la acudiente lleven a los niños a sus controles medicos y presentar los soportes en el jardin, la señora recibió la información con el compromiso de asistir Finalizando novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagall caballos Docente Educador

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1193478052 Hilary Vanessa Riascos Hilary Riascos

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.	16:14.	JI Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa la señora Hilary Riascos madre del niño a recogerlo, de paso la maestra le pregunta que si asistió a la reunión del grupo Focal con la Psicologa de apoyo de la SDIS, la señora Hilary refiere que si recibiendo las orientaciones y quedando con los compromisos en Pro de dar respuesta a las acciones de corresponsabilidad en garantía del bienestar del niño, la recomendación dar respuesta oportuna. Se da cierre a la novedad de inicio el 23/08/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagall caballos Docente Educador

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1193478052 Hilary Vanessa Riascos Hilary Riascos

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 20	NO Aplica 20	NO Aplica 20	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20	NO Aplica 20	NO Aplica 20	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Pre jardin C NUIP: 1066004296 NIÑA O NIÑO Aislin Sofia Romero Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yainibi Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Yainibi Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hogali Caballos Yeima Sanabria

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.	16:26	JJ Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa la señora Yainibi Romero madre de la niña Aislin a recogerla y de paso la maestra hace entrega de invitación para 26 de agosto a las 7:00 am motivo grupo focal tema el derecho a la salud, trabajo con la profesional de apoyo psicosocial, la señora recibe la invitación con el compromiso de asistir a la reunión y poder orientar con la Finalidad de garantizar el derecho a la salud de la niña y dar respuesta a los compromisos adquiridos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hogali Caballos. Docente	Yainibi Romero 1004280966

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.	16:21.	JJ Semillitas de Amor. Pre jardin C	Ingresa la señora Yainibi Romero madre de la niña a recogerla de paso la maestra le pregunta si asistió a la reunión del grupo focal con la Psicologa de apoyo de la SDIS. la Señora Yainibi refiere que si recibiendo la información de la psicologa quedando con acuerdos y compromisos para dar respuesta a los Procesos de corresponsabilidad, recomendando dar cumplimiento a los compromisos, dando cierre a la novedad que inicio el 23/08/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hogali Caballos Docente	Yainibi Romero. 1004280966

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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 Pre jardín C NUIP 1023420565 NIÑA O NIÑO Daira Celeste Cediel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Noralba Cediel

ACUDIENTE PRINCIPAL Noralba Cediel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali Caballos / Yelmy Sanabria.

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	8:37.	Jardín Semillitas de Amor. Pre jardín C	Ingresa al aula de Pre jardín C, la señora Noralba Cediel madre de la niña Celeste, para informar que la niña no asiste el día de hoy al jardín y de paso entrega carta de permiso por calamidad familiar ya que tiene que viajar a Ibagué y se llevara la niña con ella ya que no cuenta con redes de apoyo, en la carta describe que la niña ingresaría el 02 de septiembre, se informa sobre el permiso y se procede a realizar proceso de suspensión continuando con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Caballos Docente	Noralba Cediel CC 1006117066

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/08/2024.	13:26.	Finca. Ibagué	Se continúa con la novedad de seguimiento con la niña Celeste de acuerdo al permiso solicitado por la Señora Noralba Cediel madre de la niña, donde envió un mensaje vía WhatsAPP refiriendo que se encuentran en una finca en Ibagué y que la niña esta muy bien la maestra le agradece la información y cualquier novedad informar de inmediato, se continua con la novedad y 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
Hagali Caballos Docente	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
26/08/2024.	9:38.	Finca Ibagué	De acuerdo al seguimiento que se viene llevando con la niña por motivo de suspensión por motivo calamidad familiar. Se realiza llamada telefónica al número 3243855425, respondió la señora Noralba Cediel madre de la niña, la maestra le pregunta como esta la niña, la señora refiere que esta muy bien en la finca en Ibagué y ella dando respuesta a la situación familiar, pero que va muy bien se recomienda informar cualquier novedad, continuando con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hagali Caballos Docente	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/08/2024.	10:40	Finca Ibagué.	Siendo las 10:40 la sra Noralba Cediel se comunica con la docente Hagali desde el # 3178476852, la sra refiere que "la niña se encuentra muy bien con la familia Nakima, han realizado todas las diligencias sin problema y confiando en dios ya regresan la próxima semana", la docente le informa que por cada comunicación se realiza novedad, ella contesta "bueno pues nos veremos el martes" fin 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
Yelmy Sanabria Docente	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: Pre Jardin NUIP: 1242690725 NIÑA O NIÑO: Matias Alejandro Silva Montano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Maopli Cubillos

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.	16:25	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:25 ingresa al Jardin la sra Jessica Silva mamá de Alejandro, la sra Refiere que no encontro en casa el carné del niño, lo tuvo que llevar la abuela del niño en el bolso y ella esta trabajando, Presenta fotocopia de la tayeta de Identidad de ella, se le recuerda la corresponsabilidad con este documento, ella contesta si profe mañana presento el carne devuelva, el niño sale en optimas condiciones de salud. Fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	Jessica silva. 1120026335 Jessica

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
29/08/2024	16:10.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 16:10 ingresa la sra Jessica Silva mamá de Alejandro, la sra presenta carné original del niño y refiere que estara mas pendiente de este documento para no volver a perderlo ni que la mama para el trabajo. El niño sale en optimas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad. se cierra novedad del 28/08/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy.	Jessica silva 1120026335 Jessica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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: Pre Jardin C NUIP: 1015000426 NIÑA O NIÑO: Valery Julieth Otabra Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharith Santos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharith Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/08/2024	11:10.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 11:10 ingresa al Jardin la sra Sharith Santos junto con su hija Julieth, la sra refiere que llega a esta hora porque estaban asistiendo a una cita de medico general, el medico la encontro muy bien. en la tarde presentara certificado. Cuando le saque fotocopia, se evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones de salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Sharith Dayana Santos 1076946200

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	16:20.	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 16:20 ingresa al Jardin la sra Sharith Santos mamá de Julieth, la sra presenta copia del Certificado medico. Pendiente, se le informa que la niña sale en optimas condiciones de salud. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	Sharith Dayana Santos 1076946200

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica.	NO Aplica.	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.

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

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: Pre Jardin NUIP: 1248900091 NIÑA O NIÑO: Joici Andrea Perez Zuñiga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Zuñiga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/08/2024.	10:00.	Hospital de la Misericordia	Siendo las 10:00 se realiza comunicación telefonica al # 3174851583 acudiente de Andrea, la maestra Yeimy marca al numero y contesta la sra paola Zuñiga mamá de la niña, la maestra le pregunta el motivo, que la niña no a llegado al jardin, la sra refiere "Profe estamos con la niña en el hospital de la misericordia ya que en la noche la nina manifesto dolor de estomago y vomito, en la mañana la

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 X	3	4	5 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	llevo al hospital y le estan realizando estudios y descartar el dolor de estomago", la profe le recomienda informar via telefonica cuando tenga alguna noticia del pediatra, y Presentar los respectivos soportes al jardin, la sra responde "listo profe. mas tarde me comunico con el jardin". 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
Yeimy Sanabria Maestra Yeimy J.	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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	7:05	Hospital de la Misericordia	Siendo 7:05 la maestra Yeimy tiene comunicación telefonica con la sra Paola Zuñiga mamá de Andrea la sra contesta en el # 3174851583, la docente le pregunta por el estado de salud de la niña y ella refiere, "Profe estamos aun en el hospital, ya salieron los resultados de los examenes, la visito la pediatra y les informo que la niña tiene una infección en los pulmones y le afecta todo el cuerpo, estan descartando. Se toma 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 X	3	4	5 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	el porque continua con el dolor de estomago. y en ocasiones, le sube la fiebre, a las 5 de la mañana le pusieron medicamento y en el momento esta dormida el dia de hoy no a pasado ningun medico a verla" se le solicita informar que refiere el pediatra y la maestra le volvera a llamar durante el dia tambien se le informa que se esta realizando novedad. Por cada comunicacion telefonica que se se toma 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.

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 Pre Jardine NUIP: 1033828987 NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Ortiz Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmy sanabria - Magali Cubillos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	8:30.	Aula Pre Jardin C	Siendo las 8:30 ingresa al jardin b sra Leidis junto con su hija Gabriela, la sra refiere que "llega a esta hora porque estaban en la Eps en una cita de Vision" presenta Certificado. Visual, se evidencia que la niña llega en buen estado de salud. en esk 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
Yelmy Sanabria Docente Yelmy.	Leidys Mercado cc 1023734405 Leidy

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Magali Cubillos

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 V

NIVEL: Pre jardine NUIP: 1027542576 NIÑA O NIÑO: Lisbeth Valeria Gonzalez Aguilar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy Sanabria - Magali Cubillos

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
25/05/2024	9:50	Aula Pre Jardin C	Siendo las 9:50 ingresa al Jardin la sra Leidy Aguilar mamá de Lisbeth, la sra refiere que viene a recoger la niño ya que tiene una cita con medico general a las 11:30 en la EPS; la docente Yeimy le solicita copia del certifyado de la cita, ella refiere "ok profe lo pedire al medico, la niña sale en optimas condiciones de salud, se le entrega Pera, leche y galletas. 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy S.	Leidy Aguilar CC 1075688468

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05/2024	7:50	Aula Pre Jardin C.	Siendo las 7:50 ingresa al Jardin la sra Leidy Aguilar mamá Lisbeth, la sra refiere que le cancelaron la cita ya que el medico que tenia programado ya no trabaja en la EPS, volvera a reprogramar la cita, se evidencia que la niño ingresa en buenas condiciones de salud. fin 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
Yeimy sanabria Docente Yeimy	Leidy Aguilar CC 1075688468

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin C NUIP 1027542576 NIÑA O NIÑO Lisbeth Valeria Gonzalez Aguilar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hagali Caballos Yeimy Sanabria

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
23/08/2024.	7:31.	JJ Semillitas de Amor Pre Jardin C	Ingresa la señora Leidy Aguilar madre de la niño junto con ella y de paso hace entrega del certificado de afiliación a Salud refiriendo que los Primero de septiembre tiene la cita de pediatra y odontología, se recomienda no perder las citas y poder garantizar el derecho a la salud mediante los controles medicos y presentar los soportes de acuerdo al compromiso, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagali Caballos Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Johanna Aguilar 1075686468

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
23/08/2024.	16:23.	JJ Semillitas de Amor. Pre Jardin C	Ingresa la señora Leidy Aguilar madre de la niña a recogerla de paso la maestra hace entrega de la invitación para el 26 de agosto con la profesional de apoyo Psicosocial al grupo focal tema el derecho a la salud. con la finalidad de orientar procesos relacionados a los controles medicos y el Presentar los soportes al jardin de acuerdo a los compromisos estipulados. la señora recibe la información y con la disposición de asistir a la reunión, continuando con la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagali Caballos Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Johanna Aguilar. 1075686468

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.	16:21.	JJ Semillitas de Amor. Pre Jardin C	Ingresa el señor. Diego Castillo padrastro de la niña Lisbeth a recogerla, de paso la maestra le pregunta que, si asistiera a la reunión con la Psicologa, el dia de hoy el señor, refiere que no, porque la mama de la niña se encuentra trabajando, la maestra le refiere que esta reunión era muy importante ya, que se trata sobre el derecho a la salud de la niña, el compromiso es acercarse a informar el motivo y realizar nuevamente un compromiso en Pro del bienestar de la niña se toma el

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	siguiente espacio, el señor Diego recibe la información y refiere que hablara con la madre de la niña, continuando con el seguimiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hagali Caballos Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diego Castillo Prieto - 1024595730 Diego

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

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: Pre Jardine NUIP: 1240900091 NIÑA O NIÑO: Jorci Andrea Perez Zuñiga

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Zuñiga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamy Sanabria - Magali Cubillos.

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Tiene con ella y se le presentara cuando vuelvan al Jardin, Para que ella lea y firma el ingreso de la niña, la sra responde ok profe, se continuara en seguimiento la novedad. fin de la comunicación y novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeimy Sanabria Docente Yeimy S.	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
30/08/2024	13:30	Hospital de la Misericordia	Siendo las 13:30 la docente Yamy tiene de nuevo. comunicación al # 3174851583 contesta la sra Paola Zuñiga mamá de Andrea, la maestra le pregunta por el estado de salud de la niña y ella refiere. profe ya paso la pediatra y me conto que la niña tiene un Virus respiratorio. Por eso se le presenta la fiebre. Por momentos le estan Pasando los medicamentos por el suero, y hasta que la niña se. se toma el siguente 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	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	encuentre bien le dan salida que todo depende de la recuperacion, le estan suministando comida blanda. Para evitar el dolor en el estomago, la docente le agradece por la información, le informa que ya le informo la situacion a la responsable del servicio. y se continuara con el seguimiento, se le recuerda. que se realiza novedad la cual se le Presentara. en el regreso de la niña, al jardin. fin de la se toma el siguente 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	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	llamada, se continuara realizando la respectiva. suspension y en espera del regreso de Andrea. fin 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
Yeimy Sanabria Docente Yeimy	NO Aplica

Powered by CamScanner