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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121979107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-oct-2024	7:43 am	Jardín	Seguimiento 27/09/2024: Se acerca la señora Yolanda Garza en compañía del niño Angel David quien ingresa en buen estado físico y emocional, la acudiente informa que el niño aún continua con adenoiditis grado 3 pero que come, anoche no vomito y por eso lo trae al Jardín, lo cual las docentes le informan que si presenta vomito se llamara para que lo recoja En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yolanda Sorza Garza.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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
01-oct 2024	9:40 am	llamado Jardín	Seguimiento 27/09/2024: Las docentes llaman a la señora yolanda al #3112257909 para informar que el niño presenta vomito para que se acerque a recogerlo. la acudiente llega por el niño pasado 10 minutos de la llamada lo cual se le informa que sobre cabia Gastritis y vomito, se sugiere que lo lleven al medico ya que presenta estos dolor otros, se hace entrega de ordes. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yolanda Sorza Garza

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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
02/10/2024	10:00	llamada Jardín	Seguimiento 27/09/2024: Las docentes llamadas Leidy y Johana se comunican via llamada al # 3112257909 con la Sra Yolanda Zabula del niño, preguntando sobre su estado de salud, la sra refiere: "ya este mejor pero tiene todavia las amigdalas inflamadas" las muestras queda al pendiente de su salud. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B Profesional Apoyo

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 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/oct/2024	8:30 am	llamado cosa	Seguimiento 27/09/2024: Las docentes se comunican con la señora yolanda Garcia al #3112257909 para saber como sigue de salud el niño Angel Montillo lo cual la abuela responde "pues aun sigue un poco mojito de sus amigdalas lo cual lo vamos a dejar hoy y mañana en caso y si no el lunes este mejor yo lo llevo" las docentes continuan al pendiente En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121978107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/oct/2024	7:43	Jardín	Seguimiento 27/09/2024: Ingreso el niño Angel Montillo en buen estado físico y emocional la abuelita dice que yo el niño se encuentra mucho mejor de salud, por dicha razón se queda pendiente de como le va pasa la jornada y de como le va con el tema del vómito y lo demás. 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
Johanna Peña/Profesional Apt.	Yolanda Sorza García

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9 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
07/oct/2024	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 27/09/2024: El niño Angel Montillo sale en compañía de su acudiente cabeza(a) la sra. yolanda garcia, en buenas condiciones de salud y físicas, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias. Sin firma y se solicita. 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
Johanna Peña/Profesional Apt.	Yolanda Sorza García

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9 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
10-oct 2024	16:00	Jardín	La señora yolanda Sorza le informa a las docentes que el día de mañana 11 oct no asiste Angel Montillo ya que tiene terapia de fonoaudiología a las 11:00 am y no le es posible llegar ya que no es en Suba. Se queda al Pendiente de como les va en la cita. 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
Johanna Peña/Profesional Apt.	Yolanda Sorza García

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9 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
10-oct 2024	16:00	Jardín	Seguimiento Por documentos: Las docentes le informan a la señora yolanda Sorza que a la fecha continua Pendiente los siguientes documentos de Angel Montilla: certificado medico, CyD para que se coloquen al dia lo antes posible tan ya que es el Compromiso # 2 que se firma a la fecha. 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
Johanna Peña/Profesional Apt.	Yolanda Sorza García

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121979107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 X | 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
15/oct/2021	9:00 am	Casa llamada	La señora Yolanda Garcia se comunico con los docentes al #3506577471 para informar que desde hoy hasta el dia 15/oct/2021 no asistira el niño Angel montillo ya que ha presentado mucho malestar de gripa y vomito lo cual fue llevado al medico y le dieron incapacidad por 3 dias desde el 13 hasta el 15 lo cual por sugerencia del doctor segun la abuela que no tuviera

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	No Aplica	No Aplica	por toda la semana para que asi se recupere bien, la acudiente hace entrega de la incapacidad, recomendaciones, formula medica lo cual se recibe, se queda al pendiente de la salud del niño y de su recuperación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña/Profesional Apt

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 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/oct/2021	7:40 am	llamada casa	Seguimiento 15/oct/2021: Las docentes se comunican con la señora Yolanda Garcia 3112257909 para saber como sigue de salud el niño Angel Montillo ya que la abuelita responde "Pues bueno dios, ya ella un poco mejor de salud esta comiendo bien, pero continua con mucha tos aun

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 | 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	entonces si mejor la dejamos esta dos dias mas en la casa para que se recupere bien, ya cuando tiene cita nos a los 9:40 am de pediatria segun lo que nos digan en la cita le contamos". En este momento se queda al pendiente de como les va a los niños en la cita. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña/Profesional A.p.t

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1121970107 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MONTILLO PIEDRAHITA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: AYDA PIEDRAHITA / JUAN MONTILLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLANDA GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
21/10/24	9:00	Jardín WhatsApp	Seguimiento a la novedad 15/10/24: Las Maestras se comunican con la Sra yolanda Garcia, acudiente del niño Angel Montillo Via WhatsApp al #3506842771 para subir el estado de salud del niño y la Sra refiere "profe toduvia no lo vamos a llevar porque sigue con mucha tos y mocos, se le dificulta un poco comer porque la tos no lo deja entonces preferimos seguir dejandolo en casa" Las maestras quedan al pendiente de su evolución. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
24/10/24	10:00	WhatsApp Jardín	Seguimiento a la novedad 15/10/24: Las Maestras se comunican via whatsapp con la Sra. Yolanda Garcia Cabeza del niño Angel Montillo al # 3506842771 para subir el estado de salud del niño y su abuela refiere "hoy vamos profe, el niño sigue con mocos y toca darle la comida licuada para que no se vomite por la tos, por eso no lo hemos querido llevar al jardín" Las maestras quedamos atentas al su estado de salud y retorno al jardín. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional APZ

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 15/10/24 El niño Angel Montillo en compañía de su abuela la Sr yolanda Garcia ingresa en buenas condiciones físicas, la Sra refiere "esta mucho mejor, hemos estado muy pendientes de él y ha Mejorado" Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yolanda Soza Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/24	16:00	Jardín.	Cierre de la novedad 15/10/24 El niño Angel Montillo, sale a Compañía de su abuela la Sra yolanda Garcia, en buenas condiciones de salud y físicas, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del día se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I. Yolanda Soza Garcia

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 1028050405 NIÑA O NIÑO: JUNIOR FRANCISCO HERNANDEZ NOGUERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YOLIMAR PAOLA HERNANDEZ NOGUERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLIMAR PAOLA HERNANDEZ NOGUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-oct-2024	9:00 am	casa llamada	Seguimiento 12/09/2024: Los docentes se comunicaron con la señora yolimar Hernandez al # 3023545416 Para saber como sigue de salud el niño Francisco Hernandez y Para confirmar la fecha de la cirugia lo cual la madre responde "Pues bien gracias a Dios y la cirugia es el 4/10/2024" lo que los docentes quedan al pendiente de la cirugia" 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
Johanna Peña/Profesional APT	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9 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
04/oct/2024	9:40 am	casa llamada	Seguimiento 12/09/2024: Los docentes se comunicaron con la señora yolimar Hernandez al #3023545416 Para saber como le fue a Junior Hernandez en su cirugia lo cual la madre responde "Pues ayer en la tarde nos llamaron y le cancelaron nuevo la cirugia que porque el doctor tenia incapacidad así, y me dijeron que ellos si me llamaron de nuevo para reprogramar la cirugia lo cual Primero colocan una tote-

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	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	la por que ya un mes estamos a la espera y nada, no les avisa si me llaman o que me dicen algo de nuevo con respecto a la cirugia" los docentes continuan al Pendiente de que les dicen

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña/Profesional A.P.T.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	09:40	Jardin llamada	Seguimiento a la novedad 12/09/2024 las Maestras se Comunican al #3023545416 correspondiente a la Sra Yolimar Hernandez mamá del niño para saber sobre su estado de salud y proceso de cirugia. La comunicación no es posible, pero se queda al pendiente de una pronta comunicación. 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
Yudy B profesional A-P.I	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 20212015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: CO 1028554485 NIÑA O NIÑO: JUNIOR FRANCISCO HERNANDEZ NOGUERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YOLIMAR PAOLA HERNANDEZ NOGUERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLIMAR PAOLA HERNANDEZ NOGUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/oct/2024	9:40 am	llamada	Seguimiento 12/09/2024: Los docentes los días 11, 15 y 16 de octubre fueron de comunicado con la señora yolimar Hernandez al #3023545416 para saber como esta Junio Hernandez y si ya lograron la cirugía lo cual no es posible la comunicación ya que no le entran las llamadas lo cual se queda al pendiente si depronto la mamá puede la llamada para así saber que ha pasado											

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 ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	de con la salud del niño y todo el procedimiento medico que esta pendiente. 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
Johanna Peña/ profesional/ApI	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/oct/24	9:00	llamada.	Seguimiento a la novedad 12/09/24: Las maestras se comunican al #3023545416 correspondiente a la Sra yolimar Hernandez para saber el estado de salud de su hijo francisco Hernandez y la Sra refiere q ella esta de muy lado de salud, no se ha vuelto a enfermar de gripa, ni de nada, pregunta mucho por el jardín y las profes, no hemos podido lograr que su											

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 ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Opera debido a que me dicen que el niño esta incapacitado, la pediatra dijo que para volver al jardín Infantil le daban la cita de cirugía, entonces voy a ver si lo puedo llevar lo más pronto posible". Las maestras quedan al pendiente del su retorno al jardín se socializa y no se 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
Lady B. profesional A.I.	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 1020050405 NIÑA O NIÑO: JUNIOR FRANCISCO HERNANDEZ NOGUERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YOLIMAR PAOLA HERNANDEZ NOGUERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YOLIMAR PAOLA HERNANDEZ NOGUERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
28/10/24	16:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 12/09/24 Las maestras se comunican con la señora yolimar hernandez para saber el estado de salud del niño Junior Hernandez y la Sra. mamá de niño refiere: "profe nos llamaron y nos dijeron que la cirugía la dejaban aplazada para el otro año porque el médico sigue incapacitado y muy probablemente no vuelva este mes, es lo mas mas probable; entonces auxiliatura le dio gripa pero

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	No aplica	No aplica	apenas se le pase lo vamos a llevar nuevamente. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional a.p.t.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24.	12:30	Jardín whatsapp	Seguimiento a la novedad 12/09/24 La Sra yolimar Hernandez se comunica via whatsapp al #3133868860 y desde el #3023545116 para informar que su hijo el niño Junior Hernandez, reforma al jardín el diamartes 5 de Noviembre debido a que pospusieron su cirugía para el otro año. Nose firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional a.p.t.

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	No aplica	No aplica	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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233923701 NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
7/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la Novedad 30/09/24 El niño ingresa en compañía de su mamá Diana Madera en buenas condiciones físicas, la Sra refiere "que el niño tuvo mucho moco pero que se encuentra mucho mejor" las maestras quedan al pendiente de su salud y desarrollo en la jornada. se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana M.

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
1/10/24	16:00	Jardín	Cierre de la novedad. 30/09/24 El niño samuel Romero sale en compañía de su acudiente en buenas condiciones físicas y de salud. Durante la jornada no presenta quebrantos de salud, consume sus alimentos y participa activamente. Por esta razón se le da cierre a la presente novedad se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana M.

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
9/10/24	10:00	llamada casa.	Las Maestras se comunican al #3017062702 a la Sra Dima Madera, mamá del niño Samuel Romero para preguntar por su estado de salud y su ausencia al jardín y la Sra refiere "profe no te porque el niño no se quiso levantar" las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A. B.I

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** 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/oct/2024	Tiempo	Jardín	Seguimiento 09/10/2024: Ingresa el día de hoy el niño Samuel Romero en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Diana Madera quien informa que el niño se encuentra bien de salud lo cual durante lo transcurrido del día se encuentra al pendiente de como pasa el día. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña/Profesional/API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Madera Calderon.

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B — NUIP: 1233923701 — NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/oct/2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 09/10/2024: Se el niño Samuel Romero en buen estado físico y emocional acompañado de su Padre. A quien se le informa que el niño se encuentra bien de salud consumiendo gran parte de los alimentos. 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
Johanna Peña/Profesional Apoyo	Diana M.

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
15/oct/2024	7:00 am	Llamada casa	La señora Diana Romero se comunica con los docentes vía llamada al #3506547791 para informar que el día de hoy no asiste el niño Samuel Romero ya que tiene cita de odontología, audiometría y optometría, lo cual no es posible, fue que los docentes le dicen que no olvide el certificado de cada cita. 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
Johanna Peña/Profesional Apoyo	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
15/oct/2024	7:55 am	Jardín	Regamiento 15/oct/2024: Se acerca la señora Diana Madero en compañía de su hijo Samuel Romero quien ingresa en buen estado físico y emocional, la madre informa que el niño esta bien de salud, lo cual docente la toma se encuentra pendiente del niño. 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
Johanna Peña/Profesional Apoyo	Diana Madera C.

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
16/oct/2024	7:55 am	Jardín	Regamiento Por documento: La señora Diana Madero le hace entrega a los docentes de los siguientes certificados del niño Samuel Romero: Certificado odontológico, visual y curva de crecimiento y desarrollo. Se firma compromiso y continua Pendiente Certificado audiitivo, Cata del Padre y Pantoja SISBEN 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
Johanna Peña/Profesional A.O.S.	Diana Madera

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233923701 NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/oct/2024	16:00	Jardín	Viene de novedad 15/oct/2024: Sale el niño Samuel Romero en buen estado físico y emocional acompañado Para todos por. Ives a quien se les informa que durante la Jornada el niño estuvo muy bien de salud y consumio todos los alimentos adecuadamente durante la Jornada En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional A.O.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana M.

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
23/10/24	9:00	Llamada Jardín.	Las Maestras se Comunican con la Sra Diana Madera mamá del niño Samuel Romero al #3017662102 para preguntar por la ausencia del día de hoy y la Sra refiere: "está teniendo síntomas de gripa, lo vamos a dejar unos días, para ver como sigue y que no le vuelva a dar tan duro. Las maestras quedan al pendiente de su estado de Salud. Se Socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.O.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
24/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 23/10/24 El niño Samuel Romero Ingresa en compañía de su papá el Sr. Joel Romero en buenas condiciones físicas, el Sr. refiere: "ayer tuvo como síntomas de fiebre pero hoy amaneció mejor esturues, quisimos traerlo. Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante el día. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.O.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Joel Romero C.

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
24/10/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 23/10/24: El niño Samuel Romero Sale en compañía de sus padres en buenas Condiciones físicas y de salud, durante la Jornada no presento síntomas de salud. Consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del día. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.O.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana M.

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1231923701 NIÑA O NIÑO: ROMERO MADERO SAMUEL ALEJANDRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DIANA MADERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA MADERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10/24	9:00	Jardín llamada WhatsApp	Las maestras se comunican con la Sra. Dana Madera al # 3017068102 para saber el estado de salud del niño Samuel Romero, su hijo, se realizan varias llamadas pero no son atendidas, se deja un mensaje vía WhatsApp y tampoco se obtiene respuesta, las maestras quedan al pendiente de que la Sra se comunique con ellas. NO se firma y no se socializa. 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
Leidy B. profesional A.P.I	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
30/10/24	9:00	Jardín llamada.	Seguimiento a la novedad 29/10/24: La Sra Diana madera mamá del niño Samuel romero se comunica con las docentes para informar que su hijo Samuel se encuentra enfermo, con fiebre y dolor de garganta, manifiesta creer que es amigdalitis y por esa razón tenía cita medica hoy 30/10/24 a las 10:30 a.m. Las maestras quedan al pendiente de cómo le va en cita médica y su estado de salud. Se socializa y no se 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
Leidy B profesional A.P.I	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
31/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 29/10/24: El niño Samuel Ingresa en compañía de su mamá la Sra. Dana Madera en buenas condiciones físicas, la Sra refiere: "que no era amigdalitis sino un virus pasajero pero que podía asistir normal al jardín, le dieron incapacidad de los días 29 y 30 pero hoy ya no". Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante el día. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B. Profesional A.P.I	• Diana M.

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
31/10/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 29/10/24: el niño sale en compañía de su mamá la Sra Diana Madera, en buenas condiciones físicas y de salud, durante la semana no presento gripe, vomitos, de salud, consumió sus alimentos y participo activamente de las experiencias del día. Se firma y se socializa. 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
Leidy B. profesional A.P.I	• Diana M.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233922917 NIÑA O NIÑO: MATEO ANDRES RODRIGUEZ SILVA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORBELIS SILVA / RODRIGO RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: NORBELIS SILVA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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 oct 2024	7:20 am	Jardín	Seguimiento 30/09/2024: Ingreso el niño Mateo Rodriguez junto a su madre la señora Norbelis Silva quien informa que el niño se encuentra mucho mejor de salud lo cual los docentes quedan al pendiente de como pasa su jornada en el jardín, firma valida por la novedad del 30/09/2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional AP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 26.657.509.

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
01 oct 2024.	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 30/09/24: El niño mateo Rodriguez Sale en compañía de su mamá la Cra dorbelis Silva, en buenas condiciones de salud y física; Durante la jornada no presento quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias. por esta razón se le da cierre a la presente novedad. Se firma y se socializa. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.D.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01 oct 2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentos: Los docentes le informan a la señora Norbelis Silva que a la fecha tiene pendiente los siguientes documentos del niño Matteo Rodriguez: Certificado medico visual, odontologico, CyD, Afiliación a la EPS, carta laboral del Padre, de la madre y Partida

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01-oct-2024	16:00	Jardín	De de SISBEN para que se coloquen al dia lo antes posible ya que es el compromiso #2 que se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional AP

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233922917 NIÑA O NIÑO: MATEO ANDRES RODRIGUEZ SILVA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORBELIS SILVA / RODRIGO RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: NORBELIS SILVA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
15/oct/2024	7:10 am	casa llamada	La señora Norbelis Silva se comunica con la docente al #3506577171 para informar que hoy no asiste el niño Matteo Rodriguez ya que ha presentado desde anoche vomito lo cual lo van a dejar en su casa y segun como siga lo llevan al medico. 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
Johanna Peña/profesional APS	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
16/oct/2024	7:40 am	Jardín	Seguimiento 15/oct/2024: Ingreso el niño Matteo Rodriguez en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Norbelis Silva quien informa que ya el niño se encuentra mucho mejor de salud lo cual dando el día de ayer pendiente del niño y de su 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
Johanna Peña/profesional APS	

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
16/oct/2024	16:00	Jardín	Seguimiento 15/oct/2024: Sale el niño Matteo Rodriguez en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Norbelis Silva a quien se le informa que el niño durante la jornada estuvo bien de salud y consumio todos los alimentos adecuadamente

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			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	no presenta quebrantos 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
Johanna Peña/profesional APS	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1031859041 NIÑA O NIÑO: DYLAN JOSE CASTAÑO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LIBIA RESTREPO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LIBIA RESTREPO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
7/oct/2024	16:00	Jardín	El señor Enrique Castaño acudiente del niño Dylan Castaño le informa a los docentes que durante los días 8, 9, 10 y 11 de octubre no asistirá el niño ya que no hay gota de la ciudad y los papás están trabajando lo cual se quedaría al pendiente de como pasa ese día el niño en su caso. 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
Johana Peña/profesional A.P.I	ENRIQUE CASTAÑO J.

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
11/oct/2024	9:00	Jardín	Seguimiento 07/10/2024 los docentes se comunican con la señora Libia Restrepo al #3217659612 para saber como ha estado de salud el niño Dylan Castaño lo que la madre responde "Pues bien de salud ha estado muy bien, juicioso, colaborador, de igual ya el 15/10/24 regresa de nuevo al Jardín". 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
Johana Peña/profesional A.P.I	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
15/oct/2024	7:03 am	Jardín	Seguimiento 07/10/2024: Ingresa el niño Dylan Castaño en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Libia Restrepo quien informa que la semana pasa bien y no tuvo que hacer uso de salud, entrega excusa por inasistencia. 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
Johana Peña/profesional A.P.I	Libia Restrepo V.

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
15/oct/2024	7:03 am	Jardín	Seguimiento por documento: Los docentes le informan a la señora Libia Restrepo que dan continuo al pendiente los certificados medicos y odontologicos ya que esta en tratamiento para que se cobre el dia lo antes posible ya que han tenido reunion con psicosocial de la SDIS. 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
Johana Peña/profesional A.P.I	Libia Restrepo V.

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: 2 de 2

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

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL SAUCES B NUIP 1031859041 NIÑA O NIÑO DYLAN JOSÉ CASTAÑO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO LIBIA RESTREPO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LIBIA RESTREPO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
15/oct/2024	16:00	Jardín	Cierre de novedad 07/10/2024: Sale el niño Dylan castaño en buen estado físico y emocional acompañado para su abuelo a quien se le informa que el niño estuvo bien de salud durante la jornada y consumió los alimentos adecuadamente durante el día. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Peña/profesional Apoyo	Enrique castaño J.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento por documentos: La Sra Libia Restrepo le entrega a los maestras el certificado odontológico de su hijo, el niño Dylan Castaño en el cual se evidencia que está en tratamiento, se queda al pendiente del mismo y su respectivo control. Se socializa y se firma la novedad. En este punto finalica la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy B profesional A.P.I	Enrique castaño J.

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
24/10/24	10:00	llamada y Jardín	Las maestras se comunicaron llamada con la Sra. Libia restrepo, mamá del niño Dylan Restrepo al # 3217659612 para preguntar por el estado de salud del niño y su ausencia al jardín. pero no es posible la comunicación con la Sra. Las maestras quedan al pendiente de que la Sra. se comunica. no se socializa y no se 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
Leidy B. profesional A.P.I	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
28/oct/2024	7:10	Jardín	Seguimiento 24/oct/2024: Ingresa el día de hoy el niño Dylan Castaño en buen estado físico y emocional acompañado por su abuelito el señor Enrique quien informa que el niño no asistió por que se encontraba con mucho diarrea lo cual las docentes quedaron al pendiente de como pasa su día en el baño. 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
Johana Peña/profesional Apoyo	Enrique castaño J.

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

UBICACIÓN: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SALDES II — MUP: 1031559041 — NIÑA O NIÑO: DYLAN JOSE CASTAÑO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LIBIA RESTREPO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LIBIA RESTREPO — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
24/05/2021	16:00	Jardín	Clave de la novedad 24/05/2021: Sale el niño Dylan Castaño en buen estado físico y emocional acompañado por su abuelito el señor Enrique el cual se le informa que consuma los alimentos adecuadamente y estan bien de salud donde la tenida. 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
Johana Peña/Profesional APS	Enrique Castaño C.

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
25/05/2021	7:00	llamada	La Señora Libia Restrepo se comunica con los docentes por medio de llamada al #3506542771 para informar que acaban de salir de cita medica con Dylan Castaño lo cual el abuelo le envio una incapacidad de 5 dias teniendo en cuenta que ha presentado diarea y vomito lo cual deben solicita nuevamente otra cita pasado estos 5 dias para

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										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	saber como esta el niño de salud para que retorne de nuevo el tutin, lo cual se queda al pendiente de como es su recuperacion estos dias y de que le dicen en el proximo control. De igual manera la madre informa que le dieron ordenes para sacar cita medica ecyD

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	usual, auditivo. se queda al tanto de que traigan o envien la incapacidad para anexar a la historia social. 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
Johana Peña/Profesional APS	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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1031851231 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID BURBANO MORA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY MORA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YULY MORA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 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
03/oct/24	9:30 am	llamada whatsapp	Los docentes se comunican el día de hoy al #322 3284094 con la señora Yuli Mora para saber por que no vino hoy el niño Angel Burbano pero no es posible la comunicación ya que no responde las llamadas ni los mensajes de whatsapp lo cual se queda al pendiente de que la madre devuelva la llamada o responda los mensajes. 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
Johanna Peña / Profesional Apoyo	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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
04/oct/2024	7:50 am	Jardín	Seguimiento 03/oct/2024: Se acerca la señora Yuli Mora en compañía del niño Angel Burbano quien ingresa en buen estado físico y emocional, la madre informa que ayer el niño estuvo bien de salud después de el día de ayer se encuentra al pendiente de como pasa la jornada en el jardín. Firma valido por 03/10/2024 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
Johanna Peña / Profesional Apoyo	• Yuli Andrea Mora 1.019.059.431.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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
04/oct/2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 03/oct/2024: Sale el niño Angel Acompañado de su madre la señora Andrea Mora a quien se le informa que el niño estuvo bien de salud y consumio sin Rate de los alimentos, sale en buen estado físico y emocional. 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
Johanna Peña / Profesional A.P.S	Yuli Andrea Mora Diaz. 1019059431.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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
04/oct/2024	16:00	Jardín	Seguimiento Por documentos: Las docentes le informan a la señora Yuly Mora que a la fecha continua pendiente los siguientes documentos de Angel Burbano: CyD y odontologico para que se coloquen al dia lo antes posible ya que es el compromiso #2 que se firmo. 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
Johanna Peña / Profesional A.P.S	Yuli Andrea Mora Diaz 1.019.059.431.

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1031859231 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID BURBANO MORA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY MORA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YULY MORA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/oct/2024	7:00 am	llamada casa	La señora yuli Mora se comunica con los docentes al #3506872771 por medio de una llamada para informar que no asiste Angel Burbano ya que tiene cita de CYD a las 11:00 am y no tienen quien lo recoja y lo lleve a esa hora, las docentes quedan al pendiente de que les dicen en el doctor. 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
Johana Peña profesional A.P.F	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	7:30	Jardín	Seguimiento a la novedad 28/10/24 El niño Angel David Burbano ingresa en compañía de su mamá la sra Yuli Mora, en buenas condiciones físicas, la sra refiere que le fue bien en la cita médica y que está muy bien se sugiere al docente dar su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa en este punto se 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
Leidy B profesional A.P.F	Yuli Andrea Mora 1019059487

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	7:30	Jardín	Se recepciona por documentos: La sra Yuli Mora hace llegar el certificado de odontología y crecimiento y desarrollo, en donde certifica que el niño es apto para convivir en comunidad y no necesita de tratamiento odontológico, quedando así al día con documentación. Se firma y se socializa 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
Leidy B. profesional A.P.F	Yuli Andrea Mora Diaz 1019059487

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 29/10/24 El niño Angel Burbano sale en compañía de su mamá la sra Yuli Mora, en buenas condiciones físicas y de salud, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió los alimentos y participó activamente de las experiencias. Se socializa y se 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
Leidy B. profesional A.P.F	Yuli Andrea Mora 1019059487

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

LOCALIDAD: SUBA

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1233924051 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN TORRES LÓPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JHON TORRES

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/10/24	7:00	casa	El señor Jhon Torres se comunica con los docentes al #3506842771 para informa que no asiste el dia de hoy el niño Sebastian Torres ya que desde ayer presenta mucha diarrea le dieron medicamentos y estan esperando como pasa el dia o lo llevan al medico. Los docente continuan al pendiente de como pasa su dia. En este punto finaliza la novedad
	llamada		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional Ap

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
23/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 22/10/24 El niño Sebastian Torres Ingresa en compañía de su acudiente el sr. Juan Carlos Gonzalez, quien refiere "que el niño ya esta bien y el dia de ayer no hizo diarrea" El niño ingresa en buenas condiciones fisicas y las maestras quedan al tanto de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUA

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
23/10/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 22/10/24 El niño sale en compañia del Sr Juan Carlos Gonzalez su acudiente y monitor de la ruta en buenas condiciones fisicas y de salud durante la jornada no presenta ningun quebranto de salud, consume sus alimentos y participa activamente de las experiencias. Se socializa y se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento por documentos: El Sr. Jhon Torres papá del niño Sebastian Torres envia con el monitor de ruta el Sr. Juan Carlos Gonzales el certificado médico del niño en donde manifiesta y certifica que se encuentra en buen estado de salud y puede desarrollar sus actividades en comunidad, el mismo se anexa a la historia social. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B | NUIP: 1019161005 | NIÑA O NIÑO: EMILIO JOSÉ CHAVARRO RESTREPO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GINA ALEXANDRA BEJARANO BUSTOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JUAN CARLOS GONZALEZ | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/oct/2024	7:30 am	Jardín	Seguimiento 08/10/2024: Ingresa hoy Emilio Chavarro en buen estado físico y emocional acompañado por la monitora de ruta y el conductor Juan Carlos, se efectúa el pendiente del niño durante el día para ver como pasa la jornada ya que informan que no tiene ningún quebranto de salud. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional A.p.e

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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
15/oct/2024	7:30 am	Jardín	Seguimiento por documentos: Las docente por medio de llamada al #3204419570 se comunican con la señora Gina Bejarano para informarle que aun continua pendiente los siguientes documentos de Emilio chavarro crecimiento y desarrollo y cartas laborales por si ya encontraron trabajo de nuevo. se queda al pendiente de esta documentación. finaliza aca la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional A.p.e

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

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
15/oct	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 08/10/2024: Sale el niño Emilio José Chavarro acompañado por el conductor de la ruta el señor Juan Carlos Gonzalez a quien se le informa que el niño durante el día estuvo bien de salud y consumio los alimentos que se le brindaron de acuerdo a

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	No Aplica	No Aplica	de, no presento quebrantos de animo y estuvo bien en general. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / profesional A.p.e

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Gonzalez 79804977 RUTA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015090 20/05/2021
Página 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

LOCALIDAD: SUBA — NUIP: 1031859016 — NIÑA O NIÑO: ADRIÁN AREVALO BONILLA

NIVEL: SAUCES B — MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CAROLINA BONILLA

ACUDIENTE PRINCIPAL: CAROLINA BONILLA — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
01-oct-2024	7:40 am	Jardín	9	NO	NO

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Seguimiento por documentos: Los docentes le informan a la señora Carolina Bonilla, que a la fecha tiene pendiente el certificado de CyD y audiometría para que se coloquen al día lo antes posible ya que es el compromiso # 2 que se firma del niño Adrian Bonilla. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carol B 52.909.621

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
15 Oct/2024	16:00	Jardín	9	NO	NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento por documentos: La señora Carolina Bonilla hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo y del puntaje del SISBEN, lo cual a la fecha solo queda pendiente el certificado de audiometría para que se coloquen al día lo antes posible. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carol B 52909621

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
16/oct/2024	16:00	Jardín	5	NO	NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: La señora Carolina Bonilla le informa a los docentes que el día de mañana 17/oct/2024 no asiste el niño Adrian Arevalo ya que tiene cita del corazón lo cual se queda al Pendiente de como le va en la cita y que les dicen allí. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional A.p.e

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carol B 52909621

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO ___
18/oct/2024	7:40 am	Jardín	9	NO	NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento 16/oct/2024: Ingresa el día de hoy el niño Adrian Arevalo en buen estado físico y emocional acompañado por su padre el señor Antonio Arevalo quien informa que ayer les fue muy bien y le dijeron que su corazón estaba bien, lo cual se queda al Pendiente del niño y de su salud. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña / Profesional Apoyo

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 20210153003 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1031059010 NIÑA O NIÑO: ADRIÁN AREVALO BONILLA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CAROLINA BONILLA

ACUDIENTE PRINCIPAL: CAROLINA BONILLA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/10/2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 16/10/24 El niño Adrian Arevalo Sale en compañía de la mamá la Sra carolina Bonilla, en buen estado físico y de salud. Durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del día. se firma y se socializa. 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
Leidy B. profesional A.P.I	Carolina B 52909621

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/oct/2024	16:00	Jardín	La señora Carolina Bonilla le informa a los docentes que el día de mañana 29/oct/24 no asiste al jardín el niño Adrian Arevalo ya que tiene cita con el Dermatologo lo cual no es en la localidad y por dicha razón no lo pueden traer ya que se le dificulta un poco el desplazamiento. 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
Johana Peña/profesional A.P.I	Carolina B 52909621

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/oct/2024	7:45 am	Jardín	Seguimiento 28/10/2024: Ingresa el niño Adrian Arevalo en buen estado físico y emocional acompañado por su abuela la señora Luz quien informa que en el medico le dijeron que no tenia hongos solo dermatitis y resequedad, se queda al pendiente del niño y su 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
Johana Peña/profesional A.P.I	Luz Maria Ugarn

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/oct/2024	16:00	Jardín	Cierre 28/10/2024: Sale el niño Adrian Arevalo en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Carolina Bonilla a quien se le informa que durante el dia el niño estuvo bien y consumio todos los alimentos adecuadamente durante el dia. Estuvo bien 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
Johana Peña/profesional A.P.I	Luz Maria Ugarn

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1019161093 NIÑA O NIÑO: LUCIANA REYES MONTES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DAYANA MONTES / JOSMER REYES

ACUDIENTE PRINCIPAL: DAYANA MONTES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
3/10/2024	7:35	Whatsapp Jardín	La Sra Dayana Montes Mamá de la niña Luciana Reyes se comunica vía WhatsApp al # 3133868866 al # 3044569609 manifestando: "profe hoy no podemos llevar a Luciana porque no tenemos quien la recoja a esa hora, mañana retoma al jardín" Las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. Se socializa y no se 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
Leidy B. Profesional A.P.I	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
4/10/2024	8:05	Jardín	Seguimiento a la novedad 3/10/24 La niña Luciana Reyes ingresa en compañía de su mamá la Sra Dayana Montes en buenas condiciones físicas. La Sra refiere "no la pude traer ayer porque no tenía quien la recogiera a esa hora, pero estuvo bien de salud y todo" Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. 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
Leidy B Profesional A.P.I	• Dayana Montes 1233910411

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
4/10/2024	16:08	Jardín	Cierre de la novedad 03/10/24: La niña Luciana Reyes sale en compañía de su acudiente, en buenas condiciones de salud y físicas. Durante la jornada no presento quebrantos de salud, consumio sus alimentos y participo activamente de las experiencias. 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
Leidy B Profesional A.P.I	• Dayana Montes 1233910411

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
4/10/2024	16:00	Jardín	Seguimiento por documentos: Las maestras le informan al Sr Josmer Reyes y la Sra Dayana Montes padres de la niña Luciana Reyes que al día tienen pendiente los certificados de: crecimiento y desarrollo y odontologico, Carta laboral de los padres y certificado de la EPS, se les solicita ponerse al día lo mas pronto posible ya que se firma el compromiso #2. Se socializa y se 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
Leidy B profesional A.P.I	• JOSmReyes

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 1024112209 NIÑA O NIÑO: ASHLEY SAMANTA ROJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelmi Nataly Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yelmy Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
08/10/2024	16:00	Jardín	La señora Yelmy Nataly González hace entrega de una carta de excusa en la cual informa que la niña Ashley Rojas no podrá asistir los días 9-10-11 por un viaje familiar, la cual la recibe y se anexa a la historia social, se queda al pendiente de como le va a la niña por estos días en el viaje. En este

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña Profesional A.pI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yelmi Nataly Gonzalez.

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
11/oct/2024	8:00 am	Viaje familiar	Seguimiento 08/oct/2024: Los docentes se comunican con la señora Yelmy Gonzalez al # 3217405568 para saber como esta la niña Ashley Rojas de salud y como le ha ido en su viaje lo cual la madre responde que bien gracias a Dios sin novedades todo ha estado perfecto y a espera el martes 15 que la niña regrese al jardín. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
15/10/24	7:28	Jardín	Seguimiento a la novedad 8/10/24: La niña ingresa en compañía de su acudiente la Sra Melisa Hernandez en buenas condiciones físicas; la Sra. refiere que estuvo de vacaciones y que no presento quebrantos de salud. Las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Además, la Sra Melisa Hernandez

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: Melisa. 1.056.410.987

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.	Presenta una carta enviada y firmada por la Sra Yelmi Gonzalez Mamá de la niña Ashley Rojas en donde refiere la autorización de recogida de la niña, a su Sobrina Melisa Hernandez. Se anexa la carta y su respectivo documento de identidad. Se socializa y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lady B. profesional apoyo I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Miriam Gonzalez

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: CD 1024612209 NIÑA O NIÑO: ASHLEY SAMANTA ROJAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Natalia Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/10/2024	16:00	Jardín.	Cierre. Seguimiento a la novedad 08/10/24 La niña sale en compañía de la Sra. Melisa Hernandez en buenas condiciones de salud y física, durante la jornada NO presento quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias de la jornada. Se firma y se socializa. 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
Leidy B. Profesional A.P.I	M. Melisa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10/24	8:00	Jardín WhatsApp.	Las Maestras se comunican con la Sra. Yeimy Gonzalez mamá de la niña Ashley Rojas via whatsapp al # 3247405588 para preguntar por el estado de salud de la niña y su asistencia al Jardín, la Sra refiere "el profe está un poco enferma, amaneció con un poco de diarrea entonces la vamos a dejar en casa para cuidarla" Las Maestras quedan al pendiente de su estado de salud. Se socializa y no se 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
Leidy B Profesional A.P.I	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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
22/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 21/10/24 La niña Ashley Rojas ingresa en compañía de su mamá la Sra Natalia Gonzalez quien refiere "ha estado mejor ya casi no tuvo diarrea" La niña ingresa en buenas condiciones físicas y las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. 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
Leidy B Profesional A.P.I	• Natalia Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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
22/10/24	16:00	Jardín.	Cierre a la novedad 21/10/24 La niña Ashley Sale en compañía de su acudiente la Sra. Melisa Hernandez en buenas condiciones físicas y de salud, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del dia. Se firma y se socializa. 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
Leidy B. profesional A.P.I	• Meliza Hernandez

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

LOCALIDAD: SUBA — NUIP: CD 1024612299 — NIÑA O NIÑO: ASHLEY SAMANTA ROJAS

NIVEL: SAUCES B — MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelmy Nataly González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yelmy González — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
23/10/24	7:30	Jardín WhatsApp	La Sra Yelmy González Se Comunica vía WhatsApp desde el # 3217405588 al #3133860860 para informar que a su hija la niña Ashley Rojas fue llevada al médico porque figuró con diarrea y le dieron 5 días de incapacidad debido a que presenta una gastroenteritis; las muestras quedan al pendiente de la incapacidad, y su estado de salud. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 23/10/24: La niña Ashley Rojas, ingresa en compañía de su acudiente en buenas condiciones físicas, la Sra refiere "ya esta mejor, este fin de semana no tuvo mas síntomas entonces ya retoma al jardín" las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B profesional A.P.I — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia González 1031800950

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 23/10/24: La niña Ashley Rojas Sale en compañía de su acudiente la Sra. Natalia González (madres) en buenas condiciones físicas y de salud. Durante la jornada no presento quebrantos de salud, consumio sus alimentos y participó activamente de las experiencias. Se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia González

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: No aplica — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TIINA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SALAS 5 A NUIP: 1031868817 NIÑA O NIÑO: EIMY SAMARA GARCIA UBAQUE

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISSY GARCIA / DIEGO PRADO

DOCENTE PRINCIPAL: DEIDSY GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
07/10/24	7:30	Jardín WhatsApp	La Sra Deisy García mamá de Eimy García se comunica con las docentes desde el # 3203924061 al # 3133868860 vía WhatsApp manifestando "profe mañana no envío a la niña porque tiene resfriado, tos y fiebre" las maestras le recomiendan llevarla al médico y quedan al pendiente de su salud y su retorno al jardín. Se socializa y no se 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
Leidy B profesional A.P.I	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
10 octubre 2024	9:37	llamada Jardín	Seguimiento a la novedad 07/10/24 Las Maestras se comunican al # 3203924061 correspondiente a la Sra Deisy García mamá de la niña Samara García, para preguntar por su estado de salud y la Sra. refiere: "ya esta mejor, la hemos estado tratando en casa pero aun tiene tos, cuando se recupere más la llevo al jardín" Las maestras le recomiendan llevarla al médico y quedan al pendiente de su estado de salud. Se socializa y no se 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
Leidy B profesional A.P.I	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
15-10-24	11:00	llamada Jardín.	Seguimiento a la novedad 07/10/24 Las Maestras se comunican al # 3203924061 correspondiente a la Sra Deisy García mamá de la niña Samara García para preguntar por el estado de salud de la niña pero la llamada no es atendida, las maestras quedan atentas a una pronta comunicación de la señora. No se firma y no se socializa. 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
Leidy B. Profesional A.P.I	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-10-2024	10:30	llamada Jardín.	Seguimiento a la novedad 07/10/24 Las Maestras se comunican al # 3203924061 correspondiente a la Sra Deisy García mamá de la niña Eimy García para preguntar por su estado de salud y su ausencia al jardín, pero las llamadas no son atendidas, Se envía un mensaje vía WhatsApp pero tampoco se obtiene respuesta. Las maestras quedan al pendiente de la comunicación de la madre junto a ellas. No se socializa y no se 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
Leidy B profesional A.P.I	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1031858817 NIÑA O NIÑO: EIMY SAMARA GARCIA UBAQUE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISSY GARCIA / DIEGO PRADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DEIDSY GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
17/10/2024	7:36	WhatsApp Jardín.	Seguimiento a la Novedad 07/10/24 La Sra Deisy Garcia Se comunica con las docentes desde el #3203924061 al # 3133868860 Via WhatsApp Manifestando "No he contestado porque la Sim no me deja entrar llamadas, Eimy Sigue aun con gripa, se le intenta quitar pero otra vez vuelve a recaer, la estamos cuidando en casa y con remedios caseros pero no la llevamos al Jardin para evitar que le pegue el virus a los niños" Las maestras recomiendan llevarla al Médico y quedan atentas a su Salud. Se socializa y no se 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
Leidy B. profesional A.D.I.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10/2024	9:10 am	Llamada con	Seguimiento 07/10/24: Las docentes Se comunican con la Señora Deisy Garcia #3133868860 para saber por que no asistio hoy Señora Garcia y como sigue de salud lo que la madre responde "Profe buen dia la verdad estaba mas profunda y no logramos despertarla estaba mas profunda por eso fue a este mes de salud" se queda al pendiente y asi 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
Johana Peña/Profesional A.P.I	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 activacion de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/10/2024	9:00	Jardín llamada.	Seguimiento a la novedad 07/10/24: Las docentes Se comunican al #3203924061 Correspondiente a la Sra Deisy Garcia, mamá de la niña Eimy Garcia, Via llamada, pero la misma no es atendida, Se deja un mensaje via WhatsApp para saber el estado de salud de la niña y tampoco es atendido; las maestras quedan al pendiente de una pronta comunicación. 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
Leidy B Profesional A.D.I	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
23/oct/2024	9:00	Jardín	Seguimiento Por documentos: Las docentes le informan a la Señora Deisy Garcia que a la fecha continua Pendiente el certificado de odontologia para que se coloquen al dia lo antes posible ya que es el compromiso #2 que se 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
Johana Peña/Profesional A.P.I	Deisy

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIÑA O NIÑO: EIMY SAMARA GARCIA UBAQUE NUIP: 1031864817

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISSY GARCIA / DIEGO PRADO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

DOCENTE PRINCIPAL: DEIDSY GARCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR
23 oct 2024	9:00 am	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Seguimiento 07/10/2024: Ingresa la niña Samara Garcia en buen estado físico y emocional acompañada por su madre la señora Deissy Garcia quien informa que la niña no se encuentra bien de salud, durante la jornada se estuvo al pendiente de como pasa su jornada. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/profesional Apoyo

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
23 oct 2024	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de la novedad 07/10/2024: Sale la niña Samara Garcia acompañada por su madre a quien se le informa que durante la jornada la niña estuvo bien de salud y consumio gran parte de los alimentos que se le brindo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/Profesional Apoyo

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 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
24/oct/2024	8:45	llamada

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Las docentes se comunican con Deisy por una llamada al #3203972061 para saber por que no asistio el dia de hoy Samara Garcia lo cual no es posible la comunicacion ya que la madre la señora Deissy Garcia no responde, se queda al pendiente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johana Peña/profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
29/10/24	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 24/10/24 La niña ingresa en compañía de su mamá la Sra. Deisy Garcia en buenas condiciones físicas, la Sra refiere ya esta mejor sin embargo tiene un poquito de mocos pero prefieren traerla las maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada, se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Deidy G profesional de Apoyo

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015309 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1031850817 NIÑA O NIÑO: EIMY SAMARA GARCIA URIAQUE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISSY GARCIA / DIEGO PRADO

ACUDIENTE PRINCIPAL: DEIDSY GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/EIMY ZAMBRANO

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
28/10/24	16:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Cierre a la novedad 24/10/24 La niña sale en compañía de su mamá la Sra Deisy García, en buenas condiciones físicas y de salud, durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las actividades del día. Se firma y se socializa en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Deidy B. profesional A.D.I.

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

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
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: 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
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: 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
No aplica	No aplica	No aplica.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1011260183 NIÑA O NIÑO: EMILY VALENTINA GARZON PIMENTEL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA PIMENTEL / LUIS GARZON

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA PIMENTEL / LUIS GARZON PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
03/10/24	10:00	Jardín llamada	Las maestras se comunican con la sra Maria Pimentel vía llamada al # 3186012862 para preguntar por la ausencia al jardín de la niña y la señora refiere: "que la niña no pudo venir porque los abuelos tuvieron que viajar y se van a demorar 2 días, así que la niña no asiste ni el 3 octubre ni el 4 de octubre" Las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
07/10/24	10:00	Jardín llamada	Seguimiento a la novedad 03/10/24: La Sra María Pimentel se comunica vía llamada con las docentes desde el # 3186012862 al #3133868860 manifestando: "profe Emily no asistira hoy a jardín y no se cuando la lleve porque tiene mucha tos" Las maestras le sugieren llevarla al médico y quedan atentas a su estado de salud y retorno al jardín. se socializa y no se firma, En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A-P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/oct/2024	9:00 am	llamada caso	Seguimiento 03/10/2024: La señora Maria Pimentel se comunica con las docentes al #3506822 al pap interna que durante la semana del 8 al 11 de octubre no que lo dejan en casa para que se recupere bien de su gripa, se queda pendiente de la cita de valoración. Asistencia de la niña. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Peña/Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
10/oct/2024	10:00	llamada casa	Seguimiento a la novedad 03/10/24: Las docentes se comunican al #3186012862, correspondiente a la Sra Maria Pimentel para saber el estado de salud de la niña Emily Garzon y la Sra refiere: "profe Yuly niña esta super bien, pero la vamos a dejar en casa lo que resta de semana para que no recaiga" Las maestras quedan atentas a su retorno al jardín. No se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SALCES B NUIP: 1011260683 NIÑA O NIÑO: EMILY VALENTINA GARZON PIMENTEL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA PIMENTEL / LUIS GARZON

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA PIMENTEL / LUIS GARZON PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/10/2024	9:00	Jardín llamada	Las Maestras se comunican con la Sra Maria Pimentel al # 3186012862 mamá de la niña Emily Garzon, quien refiere: "Estuvo muy malita del estomago ayer, ha tenido vomito y diarrea, vamos a ver como sigue y la llevamos al médico si es el caso" Las maestras le recomiendan llevarla al médico y quedan al pendiente de su salud. Se socializa y no se 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
Zuldy B. profesional A-102	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
23/10/2024	7:50	Jardín	Seguimiento 22/10/2024: Ingresa la niña Valentina Garzon en compañía de su Padre el señor Oscar Garzon quien informa que ya se encuentra mucho mejor de salud, se evidencia a la niña mejor físicamente y emocionalmente, durante el día se estará al pendiente de la niña y de como pasa su jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johanna Peña / Profesional APS	Oscar Garzon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10/2024	16:00	Jardín	Cierre de la novedad 22/10/2024: Sale la niña Valentina Garzon en buen estado físico y emocional de la informa a la familia que la niña durante la jornada estuvo bien de salud y consumio gran parte de los alimentos. 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
Johanna Peña / Profesional APS	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/2024	8:00	Jardín	Seguimiento por documentos: El Sr. acudiente de la niña Emily Garzon entregó un certificado visual en donde certifica que la niña no presenta alteraciones visuales y es normal el visual para la edad. Se anexa a la carpeta el presente certificado visual. Se firma y se socializa. 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
Zuldy B. profesional a-PI	

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1099750688 NIÑA O NIÑO: MAIA CELESTE MARTINEZ RAVELO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YEINNY PAOLA RAVELO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YEINNY PAOLA RAVELO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
2/10/24	10:00	Jardín WhatsApp casa	Las maestras se comunican al # 3103025057 para preguntar por la ausencia de la niña Maia y su estado de salud; la Sra paola, a quien corresponde el número mencionado refiere "Qui se compartir hoy con la niña porque estaba de cumpleaños, mañana retorna al jardín" las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.P.I

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
3/10/2024	8:10	WhatsApp Jardín llamada	Seguimiento a la novedad 2/10/24 Las maestras se comunican al #3103025057 correspondiente a la Sra Paola Ravelo mamá de la niña, pero no es atendida la llamada, se deja un mensaje vía whatsapp preguntando sobre el estado de salud de la niña y su ausencia del jardín. Las maestras quedan al pendiente de una prenta respuesta. SIO se firma y no se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional APE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
04/10/24	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad 2/10/24 La niña Maia ingresa en compañía de la monitora de ruta la Sra Glenys Paez quien refiere "estuvo de cumpleaños y estaba compartiendo con la mamá" La niña ingresa en buenas condiciones de salud y físicas y se queda pendiente así desarrollo durante el día. se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Glenys Paez 52.345.383

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
04/10/24	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 2/10/24. La niña sale en compañía de la monitora de la ruta la Sra Glenys Paez en buenas condiciones físicas y de salud. Durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias. por esta razón se le da cierre a la presente novedad. se firma y se socializa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Glenys Paez 52.345.383

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B NUIP: 1099750000 NIÑA O NIÑO: MAIA CELESTE MARTINEZ RAVELO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YEINNY PAOLA RAVELO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YEINNY PAOLA RAVELO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA/YEIMY ZAMBRANO

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
7/10/2024	12:00	Jardín llamada	Las maestras se Comunican vía WhatsApp y llamada al #3103025057 correspondiente a la Sra Paola Ravelo mamá de la niña Maia Martinez, para preguntar por la ausencia de la niña, y la Sra refiere "profe maia no va a ir al jardín por varios días porque nos vamos de vacaciones, más tarde le envío la carta explicando las razones", las maestras quedan al pendiente de la carta. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
10/oct/2024	10:00 am	llamada Bocanegra	Seguimiento a la novedad 7/10/24: Las maestras se comunican al #3103025057 correspondiente a la Sra Paola ravelo para preguntar por el estado de la niña y la Sra refiere: "ha estado muy bien y muy contenta jugando con sus primos, no ha tenido problemas de salud ni nada, gracias por preguntar profe" las maestras quedan al pendiente de su retorno al jardín. Se socializa y no se firma. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I

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 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/oct/2024	10:30 am	llamada Bocanegra	Seguimiento 07/10/24: Las docentes se comunican con la señora Paola Ravelo para saber como esta la niña Maia Martinez y como le a ido en su viaje lo cual la madre responde "profe bien gracias a Dios le a ido muy bien ha estado muy feliz, hoy esta con

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 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 PAPS compartiendo. Y Paola un rato agradable con el. lo cual las docentes continuaron al pendiente de la niña y de como le iba en el viaje y en el transcurso de la semana. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Johanna Pena/profesional APS

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 108-PSS-003
Versión: 1
Fecha: Mes: 02/01/2024
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA QTEBO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: SAUCES B | NUIP: 1021859159 | NIÑA O NIÑO: EMMY PAVA ZULUAGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GUISEL FERNANDA PAVA

ACUDIENTE PRINCIPAL: GUISEL FERNANDA PAVA | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JOHANA PEÑA PEÑA / TAMBRIANO

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
18/10/2024	8:00	Jardín	Seguimiento a la novedad. 17/10/24 La niña Emmy Pava ingresa en compañía de la sra marlen en buenas condiciones físicas, la Sra refiere: "ayer la niña estaba muy cansada porque trasnochó pero no estuvo enferma ni nada" Las Maestras quedan al pendiente de su desarrollo durante la jornada. Se socializa y se firma la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. Profesional A.P.I

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

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
19/10/2024	16:00	Jardín	Cierre a la novedad 17/10/2024 La niña Emmy Pava sale en compañía de su acudiente la Sra. Marlen (abuela) en buenas condiciones físicas y de salud. Durante la jornada no presentó quebrantos de salud, consumió sus alimentos y participó activamente de las experiencias del día. Se firma y se socializa la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B. profesional A.P.I.

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

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
21/10/24	9:00	Jardín WhatsApp	Las maestras se comunican con la Sra Fernanda Pava vía WhatsApp al #3229559287 para preguntar por el estado de salud de la niña Emmy Pava y la Sra Fernanda responde: "ha tenido mucha diarrea, la llevamos al médico y le dieron medicamento entonces la dejamos en la casa para poder darle los mismos a la hora correspondiente, yo creo que no la llevamos durante la semana

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	No aplica	No aplica	para que se pueda recuperar bien y completar el tratamiento" Las maestras quedan al pendiente de su estado de salud y su retorno al jardín. se socializa q no se firma porque es vía WhatsApp. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidy B Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Powered by CamScanner