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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.F UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Materno NUIP 1107542078 NIÑA O NIÑO Yoani Alexander Avendaño Suarez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuri Suarez Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuri Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
01/10/2024	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realize llamada telefonica al 3235823643 en el cual contesta la sra. yuri suarez, mamá de yoani Avendaño, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que no puede traer al niño al jardin porque ella este hospitalizada y no tiene quien traiga al niño al Jardin, el niño esta al cuidado de una amiga, esta bien. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/10/2024	8:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se realize llamada telefonica al 3235823643 en el cual contesta la sra. yuri suarez, mamá de yoani Avendaño, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que esta hospitalizada y no tiene quien traiga, ni recoja al niño del Jardin, el niño esta al cuidado de una amiga que vive en el barrio de molinos, el niño esta bien en casa. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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
03/10/2024	8:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 8:30 a.m se realize llamada telefonica al 3235823643, la cual contesta la sra. yuri Suarez mamá de yoani Avendaño le responde por vic whatSAPP a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que ella se encuentra hospitalizada, el niño esta al cuidado de una amiga, no lo puede traer al Jardin porque la amiga vive en molino y se le dificulta traerlo pero esta bien. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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
04/10/2024	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m. Se realize llamada telefonica al 3235823643 la sra. Yuri Suarez informa que aun sigue hospitalizada, se le informa que se hara visita domiciliaria pero refiere que este en el hospital, al llegar a la casa Kr. 5B BIS N°57A-sur 06, se golpea en la puerta pero nadie sale, se realiza nuevamente llamada telefonica y la sra Yuri dice que el niño esta con la amiga Leidy Flores en el barrio molinos, este bien. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP 1107541078 NIÑA O NIÑO Yoani Alexander Avendaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuri Suarez Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuri Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
07/10/2024	8:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3235823643 en el cual contesta la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que ella sigue hospitalizada con posibilidad que le den de alta en las horas de la tarde, el niño se encuentra bien este al cuidado de su amiga Leidy Flores que vive en molinos, en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/10/2024	8:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3235823643 en el cual contesta la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta al cuidado de una amiga que vive en molinos por este motivo no ha podido traerlo al Jardín, ella aún esta hospitalizada. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
09/10/2024	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3235823643 en el cual contesta la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño la cual le refiere a la profesional de atención a la primera infancia Martha Torres que el niño está bien al cuidado de una amiga, porque ella sigue hospitalizada por este motivo no ha podido traer al niño al Jardín. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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
10/10/2024	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza visita domiciliaria en la dirección Cr. 59 BIS N° 52 B Sur - 06 barrio el portal al llegar a la vivienda no atendieron al llamado de la puerta se realiza llamada telefónica al 3235823643 en el cual contesta la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño quien manifiesta que esta hospitalizada y que por ello la abuela paterna del niño se lo llevo para Armenia informe que quiere hacer el retiro voluntario del niña al Jardín, porque por su con-

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Materno NUIP: 1107542078 NIÑA O NIÑO: Yoani Alexander Avendaño Suarez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Suarez Bello
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
			de salud, no se puede encargar del niño por su estado de salud, por este motivo la abuela materna se lo llevo para Armenia a vivir con ella, mientras la mamá se recupera. Se compromete a enviar la carta de retiro voluntario del niño al jardin. la visita domiciliaria se hizo en compañia de responsable del servicio, psicologa del SDIS, nutricionista y profesional de atención a la p.i. Martha Torres. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

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
11/10/2024	11:00 a.m	S.I.C portal de los sueños	Siendo las 11:00 a.m y la sra. Yuri suarez mamá de Yoani Avendaño por via whatsapp envia la carta de retiro voluntario del niña al Jardin informa que el niño se encuentra en Armenia al cuidado de su abuela paterna, ella aún esta hospitalizada y no puede cuidar del niño. da las gracias por los cuidados, cariño hacia el niño. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/2024	10:00 a.m	S.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefonica al 3235823643 en el cual contesta la sra. Yuri Sanchez acudiente de yoani Avendaño le refiere a la profesional en atención a la p.i Martha Torres que el niño esta bien al cuidado de su abuela paterna en Armenia, mientras la mamá del niño se recupera que aún esta hospitalizada, no pudo contestar el celular porque le estan haciendo una radiografia. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

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
18/10/2024	10:30 a.m	S.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3235823643 en el cual contesta la sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño esta bien al cuidado de su abuela paterna en Armenia, mientras ella se recupera, el fin de semana viajara para encontrarse con el niño en Armenia. El niño esta suspendido del servicio. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

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 R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1107542078 NIÑA O NIÑO Yoani Alexander Avendaño Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuri Suarez Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuri Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
21/10/2024	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefonica al 3235823643 en el cual conteste la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere la profesional de atención a la P.I Martha Torres que ella se encuentra en Armenia con el niño el este bien al cuidado de su madre, el niño se encuentra suspendido del servicio. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la P.I	N/A

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
24/10/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3235823643 en el cual conteste la sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se encuentra bien, al cuidado de su mamá. el niño este egresado del Sistema, se cierra Novedad por retiro voluntario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la P.I	N/A

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Materno NUIP: 1016755315 NIÑA O NIÑO: Emiliano Bogota Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
23/10/2024	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefonica al 3115215396 en el cual contesta la Sra. Elizabeth Martinez mamá de Emiliano Bogota le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que no llevo al niño al jardín porque salio a realizar una diligencia personal y no alcanzo a traer al niño al jardín, se encuentra bien en casa. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la pi	N/A

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
24/10/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Rincón Acudiente de Emiliano Bogota le refiere a la profesional de atención a la pi Martha Torres que el niño no asistio ayer al jardín porque se encontraba realizando una diligencia personal y no alcanzo a traer al niño al jardín hoy viene al jardín sin novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la pi	79253120 de Bogota.

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
24/10/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra Maria Rincón acudiente de Emiliano Bogota, la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño realizo sus actividades pedagogicas, consumio sus alimentos, sale del jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del 23/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a pi	79253120 de Bogota

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
N/A	N/A	N/A	No aplica.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: B.U.U UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1033833725 NIÑA O NIÑO: Emily Daiana Galindo Ojuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Ojuela Penagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/10/2024	1:45 pm	J.J.C portal de los sueños	Siendo la 1:45 pm se realize llamada telefonica al 3209294304 en el cual contesta la sra Brenda Ojuela mamá de Emily Galindo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña se encuentra con temperatura de 38°C, la mamá refiere que en 15 minutos pasa por la niña porque no se encuentra en la casa. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Brenda Ojuela 1.000.348.690

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/2024	7:05 pm	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 7:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Brenda Ojuela mamá de Emily Galindo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña este con temperatura de 38°C, la mamá refiere que le suministrara acetaminofen y sino ve mejoría la llevará al médico, se le hace entrega de paquete alimentario galletas, leche, manzana. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Brenda Ojuela 1.000.348.690

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
29/10/2024	7:50 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la sra Brenda ojuela mamá de Emily Galindo le refiere a la profesional en atención a la P.I Martha Torres que el dia de ayer la niña en las horas de la tarde no volvio a presentar fiebre, hoy la niña viene al Jardin sin novedad, se compromete a estar pendiente por si la niña presenta alguna novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	Brenda Ojuela 1.000348.690

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
29/10/2024	4:05 pm	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Brenda ojuela mamá de Emily Galindo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña consumio todos sus alimentos proporcionados en el Jardin realizo las actividades pedagogicas, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad. de 1 dic 28/10/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	Brenda Ojuela 1.000348.690

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 R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Materno NUIP: 1023993412 NIÑA O NIÑO: Deivid Liam Cruz Pinzon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Pinzón Delgado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Delgado O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
07/10/2024	10:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3144558336 en el cual contesta la Sra Katherine Pinzon mamá de Deivid Cruz, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que hoy no pudo traer al niño al Jardín porque esta realizando una diligencia personal y no alcanza traerlo al Jardín, el niño se encuentra bien de salud. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	8:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Katherine Pinzón mamá de Deivid Cruz le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el día de ayer no pudo traer al niño al Jardín porque le tocó realizar una diligencia personal. hoy viene al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	KATHERINE PINZON 1001201794

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	4:05 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Katherine pinzon mamá de Deivid cruz la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumió sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del día 07/10/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	KATHERINE PINZON 1001201794

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.109
Versión: 0
Fecha: Memo 20201015 000 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Usme UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Maternal NUIP 1058027[illegible] NIÑA O NIÑO Mathias Emmanuel Vargas Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Karolina Vargas Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose de la Paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
01/10/2024	1:39 Pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo la 1:39 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a este hora por el niño porque tiene una cita de crecimiento y desarrollo, se comprueba tipo soporte médico. El niño sale sin novedad. Se hace entrega del paquete alimentario leche, galletas, manzana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	A. Vargas 27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/10/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Adriana Vargas mamá de Mathias le hace entrega a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que ayer el niño asistio a crecimiento y Desarrollo entrega Soporte médico el cual será archivado en la historia Social del niño. hoy el niño viene al Jardín sin novedad. Se cierra novedad por entrega de certificados.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	A. Vargas 27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/10/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos, realiza sus actividades pedagogicas, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por salida a cita de crecimiento y desarrollo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	A. Vargas 27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/10/2024	7:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I. Martha Torres que hace entrega de certificado médico el cual será archivado en la historia social del niño. Se cierra novedad por entrega de certificado medico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	A. Vargas 27895548

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 12021015390 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: B.U.U UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: CO580215 NIÑA O NIÑO: Mathias Emmanuel Vargas Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Vargas Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/10/2024	11:40 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 11:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a este hora porque el niño tiene cita de oftometria a la 1:30 p.m, se compromete a traer soporte médico, el niño sale sin novedad, se hace entrega de paquete alimentario: Avena, galletas, manzana. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Vargas 27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	7:50 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo la 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que ayer el niño tuvo una cita de oftalmología se compromete que en las horas de la tarde trae el soporte médico, el niño viene sin novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Vargas 27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/2024	4:10 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:10 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas consumio sus alimentos, la Sra. Adriana hace entrega del certificado oftalmología se archivara en la historia social del niño. Sale del Jardín sin novedad. Se cierra Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Vargas 27.895.548

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-178

Versión: 5

Fecha: [illegible]

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Usme UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1012477429 NOMBRE NIÑO(A): Ginnela Pulido Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Salazar Chito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis miguel Salazar NOMBRE DEL PROFESIONAL DE ATENCIÓN DEL NIVEL: Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	12:30	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 12:30 pm se acerca a la unidad Operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido le refiere a la profesional de atención a la P.I. Martha Torres que viene a este hogar porque tiene que realizar una diligencia personal y no alcanza a llegar más tarde por la niña, se le sin novedad, se hace entrega de paquete alimentario: leche, galletas, manzana. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Kely Salazar 1033808566

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
30/10/2024	7:50 am	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 7:50 am se acerca a la unidad operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, le refiere a la profesional que la niña viene al jardín sin novedad, ayer salio a las 12:30 pm porque la Sra. tenia una diligencia personal y no podia llegar más tarde por la niña. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Kely Salazar 1033808566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10/2024	4:05 pm	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos preparados en el Jardín, se le sin novedad. Se cierra novedad por salida en horario no habitual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Kely Salazar 1033808566

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Powered by CamScanner