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 Bosa U.O. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP: 1140937962 NIÑA O NIÑO: Juan Diego Moreno Hernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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.	9:56 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 07/10/2024 la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano se comunica con la señora Andrea Hernandez al numero celular 3204400302 Para saber el motivo de la inasistencia del niño y la señora Andrea Hernandez comenta que el niño Paso una mala noche con tos, que ella decidio dejarlo en casa para suministrarle remedios caseros y tenerlo bajo observacion, que segun como continue el niño asistira mañana con

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	normalidad al jardin O tomara la decisión de llevarlo al medico se le informa a la señora Andrea que esta información esta siendo registrada como novedad la cual se les socializara cuando se acerquen a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 10 2024	7:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 08/10/2024 la Señora Maria Cortes ingresa a la unidad operativa con su nieto Juan Moreno y le comenta a la Profesional que el niño se encuentra bien de Salud, que los remedios caseros le ayudaron al niño y no ha Presentado fiebre, Sin embargo se le refiere a la señora Maria Cortes que el niño estara bajo observación y de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata, Se le socializa la novedad realizada ayer 07/10/2024 con la cual esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.	Maria Amalidad Cortés 51630451

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 10 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Maria Cortes abuela y acudiante del niño Juan Moreno que en el transcurso del dia estuvo bien de animo y salud en ningun momento Presento tos, consumio la totalidad de los alimentos brindados y Participo con agrado en las actividades Propuestas, el niño sale en buenas condiciones de salud, Sin golpes ni rasguños, se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.	Maria Amalidad Cortés 51630451

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1031186775 NIÑA O NIÑO: Gabriela Beltran Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano Tunjano.

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	09:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 07/10/2024 la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano Se comunico con el señor Daniel Beltran Padre de la niña Gabriela Beltran al numero celular 3234923234 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, el padre refiere que este fin de semana la niña Pasó tiempo con el como vive fuera del barrio no alcanzo a traer la niña al jardín, comenta que la niña esta bien de Salud y que mañana asistira con normalidad.											
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	Se le informa al Señor Daniel Beltran que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual se socializara cuando se acerquen a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano.			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08 10 2024	8:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 08/10/2024 la Señora Laura Becerra se acerca a la unidad operativa en compañía de su hija Gabriela Beltran y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que la niña se encuentra bien de salud y se excusa por la inasistencia de la niña el día de ayer, se le informa a la señora Laura Becerra que la niña estara bajo observación y de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata, tambien se le socializa la novedad realizada el 07/2024.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.			Laura B 1000983626											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
08 10 2024	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del Presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Laura Becerra que su hija en el transcurso del día estuvo bien de salud y animo no presento ninguna novedad, participo con agrado en cada actividad Propuesta y consumio la totalidad de los alimentos, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños. Se da Cierre a esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano			Laura B 1000983626											

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Rafael Uribe · UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP: 1031186715 NIÑA O NIÑO Gabriela Beltran Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 10 2024	1:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Lunes 28/10/2024 la profesional Deisy Lozano intenta comunicarse con la señora Laura Becerra madre de la niña Gabriela Beltran para saber el motivo de la inasistencia de la niña, al numero 3132710447, timbra y no responden la llamada, se procede a llamar al señor Daniel Beltran padre de la niña al numero 3234923234 NO entra la llamada, se insiste en varias ocasiones a los dos numeros de celular registrados y no es posible comunicación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 10 2024	08:30 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 29/10/2024 la señora Laura Becerra ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Gabriela Beltran y le informa a la profesional Deisy Lozano que la niña no asistio el dia de ayer al jardin porque paso el fin de semana con su papa y se la trajo ayer en horas de la tarde tambien refiere que se encuentra bien de salud. Sin embargo la niña estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I Deisy Lozano.	·laura B ·1000983626

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 10 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del presente dia, la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Laura Becerra que la niña estuvo bajo observación en el transcurso del dia y no se presento ninguna novedad, participo con normalidad en las actividades propuestas y consumio la totalidad de los alimentos brindados, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni raspuras se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	·laura B ·1000983626

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

Scanned with 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: Fontibón U.U. UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1120938266 NIÑA O NIÑO: Evans Matias Hinestroza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Valois.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Valois. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 10 2024	1:00 Pm	JIC Portal de los Sueños	Hoy Lunes 28/10/2024 la profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Maria Valois al numero 3115927504 para saber el motivo de la inasistencia de su hijo Evans Hinestroza, la señora Maria Valois refiere que salio de la ciudad desde el día viernes y aun no regresa, que en el transcurso de la semana entre miercoles 30 o Jueves 31 de octubre asistira al jardin con normalidad, que el niño se encuentra bien de salud y animo, se le informa

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	a la señora Maria Valois que la información brindada esta siendo registrada bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 10 2024	1:34 Pm.	J.IC Portal de los Sueños	Hoy Martes 29/10/2024 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Maria Valois al numero celular. 3115927504 para saber como se encuentra su hijo Evans Hinestroza, la señora Maria Valois refiere que aun se encuentran fuera de la ciudad, que el niño esta bien y aun no sabe con exactitud el dia que regresaran a la ciudad, manifiesta que realizara una carta y la enviara lo más pronto posible. se le informa a la señora Maria Valois.

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	que esta información se registra bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano.	NO aplica.

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1140938266 NIÑA O NIÑO: Evans Matias Hinestroza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Valois.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Valois PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 10. 2024	3:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 30/10/2024 la profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Maria Valois Via WhatSAPP, al numero 3115977504. Para saber como se encuentra el niño Evans Hinestroza en este dia, la madre refiere que se encuentra bien y que enviara carta donde explica la inasistencia de su hijo, esta es recibida de manera inmediata la cual se le envia a la responsable de la unidad operativa, para realizar el debido proceso de suspensión.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 10 2024	12:50 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 31/10/2024 la responsable de la unidad operativa Nelly Vargas le informa a la profesional Deisy Lozano que el niño Evans Hinestroza quedo en estado suspendido motivo S-13 desde el dia de hoy. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LOZANO DEISY. Profesional de atención a la primera 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
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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Pre Jardin I. NUIP 1025157692 NIÑA O NIÑO: Matheo Fabricio Urbano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marinela Guerra Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marianela Guerra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
15 10 2024	07:40 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 15/10/2024 la Señora Marinela Guerra madre del niño Matheo Urbano se acerca a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que el niño no asistira al jardin debido a que paso una mala noche, por esta razon decidieron dejarlo en casa para tenerlo bajo observación, si continua indispuesto quejandose de dolor de estomago lo llevaran al medico, de mostrar mejoria asistira con normalidad el dia de mañana 16/10/2024 con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Marinela Guerra 5049072

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
16 Octubre 2024	07:50 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 16/10/2024 la Señora Marinela Guerra ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Matheo Urbano y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que el niño ya se encuentra bien de salud, que ayer no se presento novedad en el dia "depronto le cayo mal la comida del lunes" refiere la madre, sin embargo el niño estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Marinela Guerra 5049072

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
16 Octubre 2024	4:00 pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Marinela Guerra que el niño en el transcurso del dia estuvo bajo Observación y no se presento ninguna novedad, tampoco manifesto dolor, participo activamente en cada actividad propuesta, consumio la totalidad de los alimentos brindados con agrado, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños. se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano.	Marinela Guerra 5049072

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Patod U.U. UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1070964950 NIÑA O NIÑO: Yairi Samanta Cantor Galindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sindy Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sindy Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
11 Octubre 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 11/10/2024 la Señora Sindy Galindo le informa a la Profesional Deisy Lozano que su hija Samanta Cantor no asistira al jardin la proxima semana a Partir de 15/10/2024 porque su papá salio a Vacaciones y Saldran de la ciudad, la señora Sindy Galindo entrega carta, solicitando permiso debido a que no sabe cuanto tiempo duren fuera de la ciudad, se le hace entrega de la carta a la responsable de la unidad operativa para realizar el debido Proceso de Suspension.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Cindy Galindo 1026270868

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 octubre 2024	5:00 Pm.	JIC Portal de los Sueños	Hoy Martes 15/10/2024 la responsable de la unidad operativa Nelly Vargas le informa a la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano. que la niña Samanta Cantor queda en estado suspendido motivo 513 desde el dia de hoy. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Octubre 2024	07:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 17/10/2024 la Señora Sindy Galindo ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Samanta Cantor, le informa a la Profesional que la niña se encuentra bien de salud y que por motivos personales regresaron el dia de ayer en horas de la noche, no pudieron quedar- se los dias establecidos, la niña estara bajo obser- vación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Cindy Galindo 1026270868

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
17 Octubre 2024	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Sindy Galindo. que su hija en el transourso del dia estuvo bajo observación y no se presento ninguna novedad, en cada actividad Propuesta Participo con agrado y consumio la totalidad de los alimentos, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo. Sin golpes ni rasguños. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Cindy Galindo 1026270868

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL Prejardín NUIP: 1243759334 NIÑA O NIÑO Martin Emiliano Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ligni Romero.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirta Zamora. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
09 10 2024	1:19 Pm	JIC Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 09/10/2024 la señora Ligni Romero se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy Lozano que retirara a su hijo Martin Romero a esta hora del jardin debido a que tiene cita de Pediatria Sobre las 3:00 Pm. se compromete a traer el certificado medico el dia de mañana 10/10/2024 el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños se le entrega paquete alimentario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano	Ligni Romero 1016712495

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
10 10 2024	07:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 10/10/2024 la Señora Ligni Romero ingresa a la unidad operativa y refiere que el niño se encuentra bien de salud, a parte presenta el soporte de la cita de pediatria a la cual asistio el dia de ayer 09/10/2024, Sin embargo el niño estara bajo observación en el dia de presentarse alguna novedad, nos comunicaremos de manera inmediata con la señora Ligni Romero. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano.	Ligni Romero 1016712495

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
10 10 2024	4:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la señora Mirta Zamora que su nieto. el dia de hoy en el transcurso del dia estuvo bien de salud y animo, no se presento ninguna novedad. Participo de las actividades propuestas con agrado y consumio la totalidad de los alimentos brindados el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños. se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera J. Deisy Lozano.	Mirta Z.

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Rafael U.V. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardín A NUIP: 1033829084 NIÑA O NIÑO: Mia Isabela Guerra Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Antonia Pinto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy lozano

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	09:46 am	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:46 am del presente dia la Señora Antonia Pinto ingresa a la Unidad operativa con su nieta Mia Guerra y le informa a la profesional Deisy lozano, que la niña ingreso bien de salud, que la trajo a esta hora porque ella se encontraba tomandose unos examenes y no cuentan con alguien mas que traiga la niña al jardin en su horario habitual, sin embargo la niña estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy lozano	Antonia Pinto C.C 52003426

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 10 2024	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 23/10/2024 la Profesional Deisy lozano le informa a la señora Antonia Pinto abuela y acudiente de la niña Mia Guerra, que en el transcurso del dia la niñey estuvo bajo observación y no se presento novedad, la niña participo con agrado en cada actividad propuesta, consumio la totalidad de los alimentos brindados. la niña sale de la Unidad Operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni raspones. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy lozano.	Antonia Pinto C.C 52003426

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

Scanned with CamScanner