	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: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1051364740 NIÑA O NIÑO: Keren Lara Lamadrid

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fiorella Maia Lamadrid

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fiorella Lamadrid PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
08-10-2024	15:03	Jice Rincón	Al momento de entregar los once a los niños y niñas la profesional observa que Keren está con los mejillas rojas, procede a tocar su frente se nota algo de temperatura alta. Luego, con un termómetro toma la temperatura la cual arroja 38°. Llama desde su línea telefónica 3138015 al número 3203478858, responde la Sra Fiorella, mamá de Keren, se le informa lo evidenciado y menciona que ya viene por la niña la acudiente Enilda. Keren termina de consumir sus once y a las 15:25 horas llega la Sra Enilda por la niña. Keren Sale de la unidad operativa con la misma temperatura de 38°

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Enilda Benavides 1052595 70.

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
09-10-2024	7:20	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 08-10-24 Siendo las 7:20 horas llega al aula pedagógica Keren Lara, ella viene acompañada de su acudiente la Sra Enilda. La profesional le pregunta como siguió Keren y refiere que bien, que no ha tenido más fiebre. La profesional observa que Keren ingresa con buen estado de ánimo, de ingreso con facilidad a la actividad propuesta se realizara observación durante el día. Se procede a leer y socializar la novedad, siendo la información clara y aceptada por la Sra Enilda. Acta finalizada 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Enilda Benavides 1052595 70

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
09-10-2024	16:10	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: Siendo las 16:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Enilda Benavidez, acudiente de Keren, viene a recoger la niña. La profesional le refiere que la niña consumió todos los alimentos ofrecidos, participó en las actividades con entusiasmo y compartió con sus pares abiertamente. No se evidencian novedades en cuanto a su estado de salud, específicamente temperatura alta, la niña Keren Sale del jardín infantil con buen estado de ánimo. de socializa y lee novedad, siendo la información clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Enilda Benavides 1052595 70

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
15-10-2024	9:15	Jice Rincón	Siendo las 9:15 horas llega a la unidad operativa la Sra Enilda Benavides, acudiente autorizada para Keren, la profesional le comenta que se cumple la tercera firma como compromiso para entrega de documental, como plazo máximo de entrega para el día: 16-11-2024. certificado médico, activo, vital, crecimiento y desarrollo, odontológico. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada la información por la Sra enilda.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Enilda Benavides 1052595 70.

Scanned with 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: Jicc. Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1051364740 NIÑA O NIÑO: Keren Lara Lamadrid

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fiorella Lamadrid

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fiorella Lamadrid PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
17-10-2024	14:30	Jic Rincón	Llega a la unidad operativa la Sra Enilda Benavides, acudiente de Keren, ella viene a recoger la niña ya que tiene una cita odontológica. La profesional le recordó hacer envío el día de mañana 18-10-2024 de la copia del certificado. Se hace entrega del paquete alimentario para los días, el cual comprende: leche líquida, granadillo y galletas de leche. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada la información por la Señora Enilda. Acs 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Enilda Benavides 1052959740

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
18-10-2024	7:10	Jic Rincón	CIERRE NOVEDAD: 17-10-2024 La profesional recibe en el aula pedagógica a la niña Keren Lara, viene acompañada de la señora Enilda Benavides, quien es la acudiente. La señora hace entrega del certificado odontológico en conformidad a la cita del 17-10-2024, se recibe a conformidad. La profesional evidencia que la niña ingresa con buen estado de ánimo, se integra a la actividad pedagógica con facilidad y a compartir con sus pares. Se procede a leer y socializar novedad siendo clara y aceptada por la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Enilda Benavides 1052959740

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	12:45	Casa	A las 12:45 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041695 al número 3203478858 para saber porqué no asiste Keren al jardín infantil. Responde la llamada la Sra Fiorella Lamadrid, mamá de la niña, menciona que no asistió ya que tiene tos, que la estará cuidando en casa. La profesional le menciona que por favor comunique cualquier novedad que surja respecto al estado de salud de Keren. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra. Fiorella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
31-10-2024	12:30	Casa	La profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041695 al número 3203478858 para saber cómo sigue Keren de la tos. La llamada la responde la Sra Fiorella Lamadrid, mamá de la niña, quien refiere: "Profe aún sigue con tos, está mejor, pero con estos climas prefiero no sacarla porque se me empeora". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Fiorella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Y13 NUIP: 1016971518 NIÑA O NIÑO: Glenis Patricia Baquero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Baquero Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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	11:40	JICC Rincón	Siendo las 11:40 la profesional observa que la niña Patricia se encuentra inapetente y no desea almorzar. Procede a tomar la temperatura hacia las 11:55 y arroja el valor de 37.9, de forma inmediata se llama a la Sra Patricia, mamá de Patricia, al numero 3016135313 y le comenta la situación para que recoja la niña. La Sra Patricia responde de forma inmediata y manifiesta que ya se acerca a recogerla. La Sra Patricia llega al Jardín Infantil a las 12:20 horas, se procede a socia-

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
			lizar y dar lectura a la novedad en donde la Sra Patricia manifiesta que la información es clara y veraz. Adicionalmente, se hace entrega del paquete alimentario para la tarde (cena), el cual contiene avena liquida, granadilla y galletas de leche. La Sra Patricia firma en constancia que está de acuerdo a lo referido acá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Erika Baquero 1101878692

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	12:30	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 08-10-2024 La profesional llama desde su línea telefónica 3108041615 al número 3016135313 para saber cómo sigue Patricia y porque no atiende la llamada la reporta la Sra Patricia, mamá de la niña, quien refiere: "Profa, la niña tiene un ojo congestionado, está comiendo mejor, pero aún está un poco congestionado". La profesional le refiere que estará pendiente del estado de salud de Patricia. Se procede a socializar la novedad y leerla, siendo la información clara y aceptada por la señora.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
11-10-2024	7:20	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 08-10-2024 Siendo las 7:20 horas la profesional Ana María Franky recibe a Patricia Monterrosa, ella viene acompañada de su mamá la Sra Patricia, comenta que la niña ya está mejor, que no está congestionada y la irritación del ojo ya no la tiene. La profesional evidencia que ingresa la niña con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad propuesta. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Patricia. Así 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Erika Baquero 1101878692

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maritza Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1016971518 NIÑA O NIÑO: Elenis Patricia Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Baquero Hernández

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
11-10-2024	16:05	Jic Rincón	CIERRE NOVEDAD: 08-10-2024 Siendo las 16:05 llega a la unidad operativa la Señora Patricia Baquero mamá de Patricia, la Sra viene a recoger la niña la profesional le manifiesto que durante el día consumió los alimentos con normalidad, participó en las actividades pedagógicas con entusiasmo, compartió con sus pares y tampoco se observó ninguna novedad en cuanto a su estado de salud, se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Patricia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Erika Baquero 1101878692

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
15-10-2024	7:40	Jic Rincón	Siendo las 7:40 horas llega a la unidad operativa la Sra Patricia Baquero, ella viene a dejar su hija Elenis Patricia en el jardín Infantil. La profesional recibe la niña evidenciando que ingresa con buen estado de ánimo. Procede a solicitarle a la mamá se firme el formato de compromiso de entrega de documentos faltantes, como: certificado médico y crecimiento y desarrollo, como fecha máxima 15-11-2024. Se socializa y lee novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Patricia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Erika Baquero 1101 878 692

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
31-10-2024	10:00	Jic Rincón	A las 10:00 horas llega a la unidad operativa la Sra Patricia Baquero, mamá de la niña Patricia, ella viene a recogerla para llevarla a cita de crecimiento y desarrollo. La mamá refiere que una vez salgan de la cita retornarán al jardín Infantil. Se le hace entrega del paquete alimentario del día como: Manzana, galletas de leche y avena ligurda. La mamá recibe a satisfacción. Acá 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Erika Baquero 1101878692

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

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

Scanned with 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: Jrc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1144000170 NIÑA O NIÑO: Erick Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
02-10-2024	15:30	Jrc Rincón	Siendo las 15:30 horas la profesional Ana María Franky observa, que en el comedor, al momento de bajar de tomar las onces, Allyson intenta pasar por detrás de la silla donde se encontraba sentado Erick como no le da el paso, Allyson decide morder a Erick en su mejilla izquierda ocasionando un enrojecimiento del área. La profesional atiende el accidente y evidencia que no hay una gravedad, procede a llamar a la mamá del niño, Sra Daniela al número 3123474541

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
			y le refiere lo ocurrido. La Sra Daniela menciona que ya casi será el momento de la salida y que pasa a observar lo sucedido. La profesional finalmente socializa la novedad y la lee, siendo clara y veraz la información para la Sra Daniela quien acepta lo descrito. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	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
02-10-2024	16:30	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-10-2024 A las 16:30 horas llega a la unidad operativa la Sra Luz Balaguera, abuela materna del niño, realiza la observación y menciona que no hay la necesidad de activar la póliza por lo sucedido. Se procede a realizar el diligenciamiento de esto como a diligenciar el acta de lo ocurrido la señora Luz Balaguera lee la novedad estando a conformidad de lo acá descrito, siendo la información clara. Aquí 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
Ana María Franky Profesional atención primera Infancia	Luz Balguera 59166016

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
03-10-2024	7:30	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-10-2024 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Erick Moreno, viene en compañía de su mamá la Sra Daniela Florez, la profesional observa que el niño ingresa con buen estado de ánimo y observa que tiene en su mejilla izquierda dos líneas rojizas en conformidad a la situación presentada. Erick ingresa al aula pedagógica y se integra con facilidad a la actividad pedagógica propuesta. La información descrita acá es clara y veraz por la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Daniela FLOREZ B. 1075544196

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jrc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daniela Rojas

NIVEL: PVS NUIP: 1144000170 NIÑA O NIÑO: Erick Moreno Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
04-10-2024	7:55	Jrc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 02-10-2024 Siendo las 7:55 horas llega a la unidad operativa Erick Moreno, viene acompañado de su mamá Daniela Florez. La profesional observa que Erick en su mejilla izquierda ya no tiene nada, ninguna marca, sanando el rojo de su piel. La profesional invita a Erick a integrarse en la actividad pedagógica propuesta. La Sra Daniela lee la novedad estando de acuerdo con la información descrita, siendo esta clara y veraz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky profesional en atención a la primera infancia	Daniela Florez 1085544196

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
29-10-2024	7:42	Jrc Rincón	Siendo las 7:42 llega a la unidad operativa la Sra Daniela Florez, mamá de Erick, la señora hace entrega a la profesional Ana Maria Franky del certificado odontológico con fecha del 28-10-2024. La señora Daniela refiere que está con esta fecha y no del 19-10-2024 según programación dada ya que la persona que le llevó olvidó pedir el certificado y ella se acordó el día de ayer a solicitarlo. La profesional recibe a satisfacción el certificado. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada la información por la Sra Daniela.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky profesional en atención a la primera infancia	Daniela Florez 1085544196

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PI3 NUIP: 1086359133 NIÑA O NIÑO: Allyson Mendoza Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Esther Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
11-10-2024	7:30	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 09-10-2024 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Allyson Mendoza, quien viene en el servicio de ruta, está acompañado por Adriana Camelo, responsable del acompañamiento en ruta. La profesional observo que aún está el rasguño pero este presenta una costra, Allyson viene con buen estado de ánimo, saluda a la profesional y se integra a la actividad rápidamente. La profesional llama a la línea 3227643010 y le comenta lo observado a la sra Libia, abuela del niño. Se socializa la novedad siendo la información clara y aceptada por ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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	7:30	Jice Rincón	Al llegar al aula pedagógica Allyson la profesional observa que viene con un rasguño debajo de su ojo derecho, el cual tiene costra y a su rededor rojo. La profesional procede a marcar desde su línea telefónica a 3108041675 al número 3227643010, responde la llamada la Sra Libia Campo, abuela paterna del niño, quien refiere: "Profe esta mañana se levanto así, no sabe que el mismo se rasguño durmiendo". La profesional procede a socializar y leer la novedad a la Sra Libia siendo clara la información para ella. Aquí 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-10-2024	7:30	Jice Rincón	Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Allyson Mendoza, viene en compañía de la profesional Adriana Camelo, responsable del acompañamiento en ruta, Allyson toma el servicio de este medio de transporte. Se hace entrega a la profesional Ana Maria Franky del documento que reporta fecha de cita crecimiento y desarrollo del niño. La profesional marca desde su línea 3108041675 al número 3227643010, responde la Sra Libia, abuela paterna del niño, la profesional le comenta que recibe a satisfacción el documento, se procede a socializar y leer la novedad a la Sra Libia siendo claro y aceptado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
23-10-2024	7:30	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 21-10-2024 Llega a las 7:30 horas Allyson Mendoza al aula pedagógica en compañía de la profesional Adriana Camelo, responsable del acompañamiento en ruta. Allyson toma el servicio de ruta. La profesional observo que el rasguño está sanando, se evidencia una pequeña costra. La profesional marca desde su línea telefónica 3108041675 al número 3227643010, responde la Sra Libia Campo, abuela paterna del niño, la profesional le comento lo observado y procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada la información por ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	NO APLICA

Scanned with 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 JIC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL: N3 NUIP: 1066359133 NIÑA O NIÑO: Allyson Alejandro Mendoza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Esther Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
02-10-2024	16:00	JIC Rincón	Siendo las 16 horas la profesional Ana María Franky le comunica por medio de novedad a la Sra Libia Campo, abuela paterna de Allyson, que hoy 02-10-2024 el niño muerde a dos compañeros en la mejilla (JonJoe y Erick). Se dialoga con él mencionándole que son acciones inadecuadas sin embargo, es importante que desde el entorno familiar de Allyson se tomen medidas formativas al respecto ya que el uso de un tono muscular fuerte para relacionarse con sus compañeros.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	49.694.520

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
8-10-2024	13:00	JIC Rincón	Siendo las 13 horas Allyson Mendoza muerde en la mejilla izquierda a Erick por quitarle un carro, la profesional dialoga con Allyson sobre lo ocurrido ya que se observa presenta acciones donde usa un tono muscular inadecuado al momento de relacionarse con sus pares. Se le notifica vía telefónica a la Sra Libia Campos, acudiente de Allyson al número ya que ultimamente le está usando esta acción como mecanismo de defensa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	49.694.520

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	7:10	casa	Siendo las 7:10 horas la profesional Ana María Franky recibe un mensaje a su celular vía WhatsApp 310 804 1675 del número 3227643010, siendo la Sra Libia Campo, abuela paterna de Allyson, la cual refiere que Allyson no asistirá al jardín ya que amaneció congestionado. La profesional le responde que estará atenta a cualquier novedad. Se socializa y lee la novedad a la Sra Libia Campo, siendo la información clara y aceptada por ella. Ana 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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
10-10-2024	7:30	JIC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 09-10-2024 Siendo las 7:30 horas llega Allyson al aula pedagógica, quien viene en el servicio de ruta, está acompañado por la profesional Adriana Correla, responsable del acompañamiento en ruta. La profesional evidencia que el niño llega con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad propuesta. También observa que trae un raspuro en su mejilla, lado izquierdo, la profesional se comunica desde su número 310 804 1675 al 3227643010 y le comenta a la Sra Libia, abuela, quien refiere fue con una puerta. Se lee la novedad siendo clara y aceptada la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Scanned with 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: Jice Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1066359133 NIÑA O NIÑO: Allyson Mendoza Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Esther Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
			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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monicela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1066359133 NIÑA O NIÑO: Allyson Hendoza Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Esther Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
28-10-2024	7:30	Jice Rincon	CIERRE NOVEDAD: 22-10-2024 A las 7:30 horas llega al aula pedagogica Allyson Hendoza, quien viene en el servicio de ruta acompañada por la profesional Adriana Camelo, responsable del acompañamiento en este medio de transporte. La profesional observa que el niño ya no tiene el resguardo, la contra se cayo y quedo un color rojizo en la piel, se procede a llamar a la linea telefonica 3223643010 desde el numero 3108041635, responde la Sra Libia Campo abuela paterna del niño, la Profesional le comento lo observado y procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1243760795 NIÑA O NIÑO: Aaron Jacobo Ayala Herbano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Herbano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Herbano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-10-2024	7:30	JIC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 30-09-2024 Siendo las 7:30 horas la profesional Ana Maria Franky recibe a Aaron Ayala en el aula pedagógica, quien viene acompañado de Adriana Correla, profesional responsable del acompañamiento en ruta, la profesional lo invita a integrarse a la actividad propuesta, pasados unos minutos persigue al compañero Alysson y le aprieta los mejillas y el antebrazo derecho para quitarle una ficha de armotodo. La profesional procede a llamar al número 3142597966, desde su línea telefónica 3108041675, con el objetivo

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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			de comunicarse con la Sra Daniela Herbano, mamá de Aaron, le comenta la situación presentada, procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada la información referida por la Sra Daniela. Así 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
Ana Maria Franky. Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-10-2024	8:00	Casa	La Profesional Ana Maria Franky se comunica por medio de su línea telefónica 3108041675 al número 3142597966 con el objetivo de saber porqué no asiste Aaron al Jardín Infantil, la llamada la responde la Sra Daniela Herbano, mamá del niño, quien refiere: "fui a una cita odontológica pero no alcancé a llegar por ser al sur de la ciudad y regresar al Jardín Infantil no alcanzaba". Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada la información por la Sra Daniela

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-10-2024	9:50	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 03-10-2024 Siendo las 9:50 horas la Profesional Ana Maria franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142597966, para saber porqué no asiste Aaron, la llamada la responde la Sra Daniela Herbano, mamá del niño, quien refiere: " Aaron no fue Profe porque no tenía quien lo recibiera al medio día". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Daniela. Así 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	NO APLICA.

	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: Jire Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: NIÑA O NIÑO: Aaron Ayala Meriano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Meriano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Meriano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
09-10-2024	7:30	Jire Rincón	CIERRE NOVEDAD: 03-10-2024 Siendo las 7:30 horas la profesional recibe en el aula pedagógica a Aaron Ayala, viene acompañado de Adriana Camelo, profesional responsable del acompañamiento en ruta, mencionan que la mamá no refirió nada. La profesional observa que el niño viene con buen estado de ánimo y se integra con sus pares al desarrollo de la actividad. La profesional llama desde su línea 3108041625 al número 3142592966 y le comenta lo observado a la mamá de Aaron, socializa la novedad siendo clara y aceptada la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
09-10-2024	8:30	Jire Rincón	La profesional Ana María Franky evidencia el ingreso de Aaron Ayala al aula pedagógica que presenta un morado en la quijada lado derecho, la profesional a las 8:30 horas llama desde su línea telefónica 3108041625 al número 3142592966 para notificar la observado a la Sra Daniela, mamá de Aaron, quien refiere: "Profe, si estuvo así pero no sé cuando se golpeó, no me di cuenta". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la señora Daniela. Acto 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
09-10-2024	9:30	Jire Rincón	Siendo las 9:30 horas la profesional Ana María Franky recibe de la psicóloga Karina Blanco un acta la cual se diligencia en encuentro con la mamá de Aaron, la Sra Daniela Meriano, el tema: Acompañamiento familiar, Seguimiento a proceso de psicología por parte de la EPS primaria. Se recibe el documento a satisfacción para ser anexado a la historia social del niño. Aquí 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
11-10-2024	7:30	Jire Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 09-10-2024 La profesional recibe en el aula pedagógica a Aaron Ayala, quien viene acompañado de la profesional Adriana Camelo, encargado del acompañamiento en ruta. La profesional observa que Aaron ingresa con buen estado de ánimo, llega en el servicio de ruta ofrecido por la SDIS, también evidencia que el golpe ya está sanando pues la marca es de color amarillo. Se procede a llamar a la Sra Daniela, mamá de Aaron, al 3142592966. Se comenta lo observado. Se socializa novedad siendo clara para la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Manuela Rojas

NIVEL: N3 | NUIP: 1243760795 | NIÑA O NIÑO: Aaron Ayala Herlano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Herlano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Herlano. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
15-10-2024	7:30	JIC Rincón	CIERRE NOVEDAD. 09-10-2024. Siendo las 7:30 horas llega al aula pedagógica Aaron, viene en la ruta servicio prestado por la SDIS, llega en compañía de la profesional Adriana Camelo, responsable del acompañamiento en ruta; la profesional evidencia que Aaron ingresa con buen estado de ánimo y se integra a la actividad con facilidad. De igual manera observa que Aaron ya no tiene mordedor en su quijada, desapareciendo la marca. Procede a llamar a la mamá del niño Sra Daniela Herlano, desde la línea telefónica 3108041675 al número 3147592966 y le comenta lo observado. Se socializa y lee la novedad siendo la información clara y aceptada por la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
17-10-2024	9:00	JIC Rincón	La profesional Ana María Franky recibe una llamada a su número celular 3108041675 del número 3142592966, el responsable es la Sra Daniela Herlano, mamá de Aaron, quien refiere: "Hola Aaron no asistirá hoy al jardín ya que tiene cita de crecimiento y desarrollo y no me dio el tiempo para recogerlo antes de la cita". La profesional le solicita enviar el día de mañana 18-10-2024 copia del certificado. Se procede a socializar y lee la novedad siendo la información clara y aceptada por la señora Daniela. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
18-10-2024	7:32	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: La profesional Ana María Franky recibe en el aula pedagógica a Aaron Ayala, viene acompañado por la Profesional Adriana Camelo, encargada del acompañamiento en ruta, Aaron hace uso de este servicio ofrecido por la SDIS. La profesional evidencia que ingresa con buen estado de ánimo, ingresa al aula e comparte directamente con sus pares. La profesional Adriana hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo. La profesional Ana María procede a llamar de su línea 3108041675 al número 3142592966, atendiendo la Sra Daniela Herlano, le comenta lo observado y el recibido del documento. Se socializa y lee novedad siendo clara y aceptada por la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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

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

Scanned with 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 JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL PVB NUIP 1243760795 NIÑA O NIÑO Aaron Jacob Ayala Herlano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Herlano

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Herlano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Maria Franky

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
			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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

Scanned with 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 Jic Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV3 NUIP 1013158819 NIÑA O NIÑO Juan José Pachero Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alexandra Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL Alexandra Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana María Franky

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
02-10-2024	10:30	Jic Rincón	Siendo las 10:30 horas la profesional observa que Juan se acerca rápidamente a quitarle una ficha fabula a Allyson (compañero) y este último responde al retirarsela mordiendo a Juan en su mejilla derecha, dejando como marca dos líneas rojas. La profesional atiende el accidente y no evidencia sangrado. Procede a llamar a la Sra Alexandra Velasquez, mamá de Juan, y le comenta lo sucedido, dando la alternativa de acercarse al jardín infantil y activar la póliza. A lo cual la mamá refiere que no, que ella espera la hora de salida. La profesional procede a

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
			dar lectura, a socializar la novedad a la Sra Alexandra, quien refiere que la información brindada es clara y veraz, como también acepta lo acá mencionado. Aquí 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
02-10-2024	16:00	Jic Rincón	Siendo las 16 horas llega a la Unidad operativa, la Sra Alexandra Velasquez, mamá de Juan, observa al niño y evidencia las dos líneas rojas en su mejilla derecha. La profesional nuevamente le comenta acerca de la activación de la póliza y la mamá refiere: "No Profe, no la active, no hay necesidad por eso". Procedo a diligenciar el acta y el formato de descargamento de la póliza. La Sra Alexandra lee la novedad estando a conformidad lo acá expuesto. Aquí 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Auk 1019132871

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
03-10-2024	7:20	Jic Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 02-10-2024 Siendo las 7:20 horas llega al jardín infantil Juan, viene acompañado de su mamá, la Sra Alexandra, La profesional evidencia que Juan viene con buen estado de ánimo, en cuanto a lo ocurrido se observan 2 líneas rojas tenues en la mejilla derecha. Se invita a Juan a participar en las actividades pedagógicas propuestas, integrándose con facilidad, ingresa con buen estado de ánimo. Aquí 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Auk 1019132871

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: pd3 NUIP: 1013158019 NIÑA O NIÑO: Juan José Pacheco Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Velasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
04-10-2021	7:40	Jic Rincón	CIERRE NOVEDAD: Siendo las 7:40 horas llega a la unidad operativa Juan José, viene acompañado de su mamá, la Sra Alexandra, la profesional observa que Juan ingresa con buen estado de ánimo y de igual manera ya no se observan moras en su mejilla. Juan se integra con facilidad a la actividad pedagógica propuesta. la novedad es socializada y leída por la Sra Alexandra quien tiene clara la información y acepta lo acá descrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional atención en la primera infancia	Alex 1019131871

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JK Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1019160588 NIÑA O NIÑO: Gabriel Martinez Chivata

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
08-10-2024	12:40	casa	La profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057688652, para confirmar la inasistencia del día hoy de Gabriel por asistir a la terapia. La sra Leidy Chivata le comenta a la profesional que el niño efectivamente asiste a la terapia en compañía de su abuela materna, la sra Nancy Robayo. La profesional procede a socializar y dar lectura a la novedad, siendo clara y veraz la información para tomarnd, ella acepta lo acá descrito

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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
04-10-2024	7:00	JK Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 03-10-2024 Siendo las 7:00 horas llega a la unidad operativa Gabriel Martinez, el niño viene acompañado de la sra Nancy Robayo, abuela materna del niño, refiere la sra que el niño se encuentra bien, que ella ayer lo llevó a la terapia y que le fué muy bien, que realizó todos los ejercicios que le solicitaron los profesionales. La profesional evidencia que el niño se encuentra con buen estado de ánimo. Se procede hacer socialización y leer novedad quien acepto lo aquí descrito siendo la información clara y veraz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Nancy Robayo CC 51876112

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
04-10-2024	16:15	JK Rincón	CIERRE NOVEDAD: 03-10-2024 Siendo las 16:15 horas llega a la unidad operativo la sra nancy Chivata, abuela materna del niño Gabriel, quien viene a recogerlo. La profesional le refiere que Gabriel mantuvo un buen estado de ánimo, consumió los alimentos con agrado y participó en las actividades con entusiasmo. Se procede a socializar y leer la novedad, siendo la información clara y veraz para ella, la sra Nancy menciona que está de acuerdo con lo descrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Nancy Robayo CC 51876112

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
10-04-2024	7:10	JKC Rincón	Siendo las 7:10 horas la profesional Ana María Franky recibe en su línea telefónica 3108041675 un mensaje v/a whatssap del número 3057688652, al leerlo es la sra Leidy chivata, mamá de Gabriel, quien refiere que el niño no asistirá ya que tiene sesiones. La profesional procede a realizar la novedad y socializa con la sra Leidy, siendo para ella la información clara y aceptada. Acá 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1019160588 NIÑA O NIÑO: Gabriel Martinez Chivata

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
11-10-2024	9:05	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 10-11-2024 Siendo las 7:05 llega a la unidad operativa la Sra Leidy Chivata, viene en compañía de Gabriel, quien ingresa al aula pedagógica. La profesional evidencia que está con buen estado de ánimo, se integra con facilidad a la actividad propuesta, aún no han llegado compañeros, Ana Gabriel interactúa con el material pedagógico dispuesto. Se socializa y lee la novedad a la Sra Leidy Chivata siendo la información clara y aceptada por ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	1019026747

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
17-10-2024	7:15	Jice Rincón	Siendo las 7:15 la profesional Ana María Franky recibe a la línea telefónica 3108041675 un mensaje vía whatsapp del número 3057688652, al leerlo es la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, quien comenta que recuerda hoy el niño tiene sus terapias y por tal motivo no asistirá al Jardín Infantil. La profesional procede a realizar la novedad, por este mismo medio se la socializa a la Sra Leidy, quien refiere que la información es clara y acepta lo mencionado por la profesional. 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	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
18-10-2024	7:30	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 17-10-2024 La profesional recibe a Gabriel Martinez en el aula pedagógica, viene acompañado por su mamá Leidy Chivata, quien expresa que estuvo ayer en las citas de terapia según lo informado. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo, sonríe al saludar la profesional y se integra a compartir con sus pares rápidamente. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	1019026747

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
24-10-2024	7:15	Jice Rincón	Siendo las 7:15 horas la profesional Ana María Franky llama desde la línea telefónica 3108041675 al número 3057688652 con el objetivo de confirmar si Gabriel irá hoy a las terapias. La llamada la responde la Sra Leidy Chivata quien refiere que efectivamente hoy el niño estará en terapia de fisiología y fonoaudiología. La profesional procede a socializar y leer la novedad a la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, para quien es clara como también aceptada la información aquí descrita

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021615300 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hernán Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1049160888 NIÑA O NIÑO: Gabriel Martínez Chivata

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
18-10-2021	7:50	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 24-10-2021 A las 7:50 horas llega a la unidad operativa Gabriel Martínez, viene en compañía de su mamá la Sra Leidy Chivata. La profesional observa que Gabriel se encuentra bien de estado de ánimo, al preguntarle a la Sra Leidy como está Gabriel, ella refiere que no hay novedades en su estado anímico y de salud, que están en sus terapias y como son programados para los días jueves. Se procede a socializar y leer novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Leidy Chivata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	

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
31-10-2021	8:00	Jice Rincón	Siendo las 8:00 horas la profesional Ana María Franky recibe desde su línea telefónica un mensaje vía whatsapp 3165496775 el cual refiere que hoy recuerda Gabriel tiene las terapias y por tal motivo no asiste al jardín infantil. La profesional procede a llamar a la Sra Leidy a ese mismo número y le socializa y lee la novedad siendo la información clara y aceptada por la mamá de Gabriel.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1019160388 NIÑA O NIÑO: Gabriel Martinez Chivata

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
			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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

Scanned with 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: Jic Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Villamuez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amelia Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelia Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
03-10-2024	12:56	Jic Rincón Casa	Siendo las 12:56 la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041695 al número 3057583670 para saber porqué no asiste Thiago al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Amelia, mamá del niño, quien refiere: "Profe, es que hoy tenía día de descanso y quiero compartir con el niño". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara y veraz para la Sra Amelia, quien acepta lo acá referido. Aquí 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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
04-10-2024	9:30	Jic Rincón Casa	La profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041695 al número 3057583670 para saber porqué no asiste Thiago al Jardín Infantil. La llamada la responde la Sra Amelia Jimenez, mamá del niño, quien refiere: "Profe, es que hoy no lo alcancé a llevar, se me hizo tarde". La profesional le comenta que puede traer a Thiago cuando esto suceda. Se procede a socializar y dar lectura a la novedad, siendo clara y veraz para la Sra Amelia, quien acepta lo acá descrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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
07-10-2024	7:30	Jic Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: Siendo las 7:30 horas llego a la Unidad operativa Thiago Villamuez, viene acompañado de su mamá la Sra Amelia Jimenez, quien refiere que el niño ha estado bien y que no se presentó ninguna novedad el fin de semana. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad pedagógica dispuesta. Se procede a socializar y leer novedad siendo la información clara para la mamá, quien acepta lo descrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Amelia Jimenez 1210604142

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
07-10-2024	16:20	Jic Rincón	CIERRE NOVEDAD: Siendo las 16:20 horas llego a la unidad operativa la Sra Amelia Jimenez, quien es la mamá del niño. La profesional le refiere que el niño Thiago estuvo con buen estado de ánimo durante el día, que consumió los alimentos con agrado y participó en las actividades pedagógicas con entusiasmo. Se procede a socializar y dar lectura de la novedad por parte de la Sra Amelia, siendo clara la información y aceptando lo descrito

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Amelia Jimenez 1210604142

Scanned with 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: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PIB NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Villamuez Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelus Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
11-10-2024	12:30	casa	La profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057583670 para saber porqué no asistió Thiago al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Amelux Jimenez, mamá del niño, quien refiere: "Profe hoy tenía día de descanso y lo tomé para compartir con Thiago". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Amelux. Acá 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	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
15-10-2024	7:30	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 11-10-2024 Siendo las 7:30 horas llega a la unidad operativa Thiago Villamuez, el niño viene acompañado de su mamá la Sra Amelux, quien refiere traer el niño para que asista al jardín infantil. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad pedagógica. La mamá refiere que el niño se encuentra con buen estado de salud. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Amelux

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Amelux Jimenez 1110804142

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
21-10-2024	12:30	casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057583670, para saber porqué no asiste Thiago al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Amelux Jimenez, mamá del niño, quien refiere: "Profe, el que ayer le estaba celebrando los cumpleaños a Thiago y hoy amaneció muy cansado". La profesional procede a socializar y leerle la novedad siendo la información clara y aceptada para la Sra Amelux. Aquí 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
22-10-2024	7:50	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 21-10-2024 A las 7:50 horas llega al aula pedagógica Thiago Villamuez, viene acompañado por su mamá, la Sra Amelux Jimenez, la profesional evidencia que el niño viene con buen estado de ánimo, ingresa al aula y se integra con facilidad a la actividad saludo a la profesional sonriendo y deja sus pertenencias en el lugar indicado. Se socializa y lee la novedad a la Sra Amelux siendo la información clara y aceptada por ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Amelux Jimenez 1110804142

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Villamizar Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelux Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-10-2024	10:30	Jicc Rincón	Siendo las 10:30 horas llega al whatsapp de la profesional Ana María Franky 3108041675 un mensaje del número 3057583670 al leerlo es de la Sra Amelux Jimenez, mamá de Thiago, quien refiere: "Profe el que estoy en una cita de quitarme el dispositivo y me toca traerme al niño será que ahorita lo puedo llevar?". La profesional responde que sí. Al llegar las 12:15 la profesional devuelve la llamada a este número ya que Thiago no llega, responde nuevamente la mamá del niño y refiere que no alcanzó a llegar, que mañana la llevará. La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo claro para la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	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
24-10-2024	7:15	Jicc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 23-10-2024 La profesional Ana María Franky recibe un mensaje a su línea telefónica 3108041675 del número 3057583670, al leerlo es la señora Amelux, mamá de Thiago, quien refiere: "Profe Thiago no puede ir hoy ya que tenemos un familiar muy enfermo y mi abuela no puede recoger al niño en la tarde ya que se va para la clínica, la persona que me lo va a cuidar no va hasta el jardín a recogerlo". La profesional devuelve la llamada a la Sra Amelux y le comenta que está enterada. de procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	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
25-10-2024	7:55	Jicc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 24-10-2024 Siendo las 7:55 horas llega a la unidad operativa Thiago Villamizar, viene en compañía de su mamá la Sra Amelux Jimenez la mamá refiere que Thiago se encontró bien que no había asistido por lo ya comentado. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo se integra a la actividad pedagógica con facilidad. Acá 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelux Jimenez 1.110.804.142

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
29-10-2024	12:20	Casa Jicc Rincón	La profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3057583670 para saber como sigue Thiago. La llamada la responde la Sra Amelux Jimenez, mamá de la niño, quien le comenta a la profesional que anticipadamente que el niño hoy 29-10-2024 y el 30-10-2024 tiene programados citas médicas y por tal motivo no asistió ya que el tiempo no le alcanzó para recogerlo y llevarlo al médico. La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara para la Sra Amelux.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

Scanned with 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: Sumapaz | UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 | NUIP: 1233925634 | NIÑA O NIÑO: Thiago Villamuez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amelvz Jimenez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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
31-10-2024	7:45	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 29-10-2024 A las 7:45 horas llega al jardín infantil Thiago Villamuez, viene en compañía de su mamá la Sra Paola Jimenez. la Sra refiere que Thiago ya se encuentra bien y que por ese motivo lo trajo. la profesional observa que el niño ingresa con buen estado de animo, saluda a la profesional sonriendo. se hara observación durante el dia. Acá 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelvz Jimenez 1122804172

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
31-10-2024	16:15	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 29-10-2024 Siendo las 4:15 horas llega a la unidad operativa la Sra Amelvz quien es la mamá de Thiago Villamuez, la profesional le comento que el niño estuvo muy tranquilo compartiendo con sus pares en todas las actividades preparadas para el dia de hoy, que consumió sus alimentos con agrado como tambien no se estrucho hacer durante toda la jornada. Acá 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
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelvz Jimenez 1122804172

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021515306 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hortelia Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923021 NIÑA O NIÑO: Amaia Penagos Cardillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimmy Penagos Cardillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimmy Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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	12:15	Casa	Siendo las 12:15 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 360 8444694 para saber porque no asiste Amaia al Jardín Infantil, la llamada la responde la Sra Jeimmy Penagos, mamá de la niña, quien refiere: "Profe hoy no tenía quien recogiera a Amaia en horas de la tarde y por eso no la pude llevar". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Jeimmy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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
22-10-2024	7:30	Jice Rincón	CIERRE NOVIEMBRE: 21-10-2024 Siendo las 7:30 llega al aula pedagógica Amaia Penagos, viene en compañía de su mamá la Sra Jeimmy Penagos, la profesional observa que Amaia llega con buen estado de ánimo, se integra a las experiencias pedagógicas con facilidad y se comparte con sus pares. La señora Jeimmy refiere que no hay novedades del estado de salud de la niña. La profesional procede a socializar y leer novedad siendo clara la información y aceptada por la señora Jeimmy. Ana 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
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Jeimmy Penagos 1019044306.

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	13:00	Casa	Siendo las 13 horas la profesional Ana María Franky recibe en su línea telefónica 3108041675 un mensaje vía whatsapp desde el número 3608444694 siendo la Sra Jeimmy Penagos, mamá de Amaia quien refiere: "Profe hoy no llevé la niña ya que tenía pendiente una diligencia personal en la que debía estar temprano con mi hija y después no alcanzaba a llevarla al Jardín Infantil". La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada la información por la Sra Jeimmy Penagos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	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
30-10-2024	7:10	Jice Rincón	Siendo las 7:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Jeimmy Penagos quien la acompaña de Amaia, viene en compañía de la niña, deja a la niña en el Jardín Infantil para recibir el servicio como es habitual. La profesional evidencia que Amaia viene con buen estado de ánimo, saluda a las profesionales sonriendo y se integra con facilidad a la experiencia pedagógica propuesta. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Jeimmy Penagos 1019044306

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923021 NIÑA O NIÑO: Amaia Penagos Bordillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimmy Penagos Bordillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimmy Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Ramírez

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
			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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 NUIP: 1016979975 NIÑA O NIÑO: Salomé Cardozo Baquero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yovany Cardozo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marilúz Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
29-10-2024	12:30	Casa	A las 12:30 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3003488809 para saber porqué no asiste Salomé al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Marilúz Baquero, abuela materna de la niña, quien refiere que amaneció con tos y con este clima no la quiere sacar de la casa así. La profesional le menciona por favor comunicar cualquier novedad al respecto. Se procede a leer y socializar la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Marilúz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	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
31-10-2024	7:48	Jic Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 29-10-2024 Siendo las 7:48 llega a la unidad operativa la Sra Marilúz, abuela materna de Salomé, ella viene a dejar la niña, refiere que se encuentra bien y ya no tiene tos. Salomé ingresa con buen estado de ánimo, según lo observado por la profesional, se integra a la actividad fácilmente y con apoyo de sus pares la experiencia que le está acompañando; se realizará observación durante el día. Así 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Marilúz Baquero 53064150

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
31-10-2024	16:10	Jic Rincón	CIERRE NOVEDAD: 31-10-2024 A las 16:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Marilúz Baquero quien es la abuela materna de Salomé, ella viene a recoger la niña. La profesional le comenta que Salomé se divirtió durante el día, participando en todas las experiencias propuestas para la celebración del día dulce, compartió con sus pares ropa de costumbre y consumió los alimentos con agrado. No se escucha toser a Salomé durante toda la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Marilúz Baquero 53064150

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: A13 NUIP: 1016970775 NIÑA O NIÑO: Salomé Cordoba Bogotá

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorany Cordoba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribe Bogotá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
			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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jrc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Dos NUIP: 1020849648 NIÑA O NIÑO: Dilan Rafael Hendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Hendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Hendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
09-10-2024	16:19	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 25-09-2024) llego a la unidad operativa la Sra Karen Hendoza, mamá de Dilan, ella viene a recoger al niño la profesional les pregunta como les fue en la cita de Psicología y la mamá refiere: "la psicóloga me dijo que el niño estaba bien, que no era necesario continuar en terapia porque era traumatizarlo, que no habían secuelas, enseñarle que las partes íntimas no se tocan". la Sra Karen hace entrega de reporte de consulta 4 hojas) Se socializa y lee la novedad siendo la información clara y aceptada por la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Hendoza cc. 1070806297

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
10-10-2024	16:10	Jrc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 25-09-2024 La profesional Ana María Franky le comunica a la Sra Karen Hendoza, mamá de Dilan, que el niño no ha referido dolor alguno en sus genitales (pene), participa en las actividades con agrado y consume los alimentos ofrecidos. Se da a socializa la novedad y leerla a la Sra Karen, siendo la información clara y aceptada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Hendoza cc. 1070806297

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
10-10-2024	16:10	Jrc Rincón	Siendo las 16:10 horas la Sra Karen Hendoza, mamá de Dilan le refiere a la profesional Ana María Franky, que el niño al ser limpiado con papel higiénico se irrita, la profesional le refiere que este es el elemento que da el jardín infantil para el aseo personal de los niños y niñas en control de esfínter. La señora Karen refiere que ella en la maleta del niño hará envío de un paquete de pañitos para cuando se requiera haga uso de estos en el baño. Se socializa la novedad y se lee la información siendo clara y aceptada por ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Hendoza cc. 1070806297

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
11-10-2024	7:52	Jrc Rincón	La Sra Karen Hendoza ingresa a la unidad operativa, es la mamá de Dylan, la profesional recibe a Dilan pues la Sra Karen trae al niño. De igual manera hace entrega de la historia clínica de la clínica confa. Se reciben 9 folios. de recibe a satisfacción. Se socializa y lee novedad a la Sra Karen, siendo la información clara y aceptada por la Sra. Ana 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
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Karen Hendoza cc. 1070806297

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jrc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Manicela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1020849648 NIÑA O NIÑO: Dilan Rafael Mendoza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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
03-10-2024	7:53	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 25-09-2024 Siendo las 7:53 horas llega a la unidad operativa Dylan Fonseca, viene en compañía de sus padres Karen Mendoza y Rafael Rafael, la profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo, sonríe al saludar la Profesional. La mamá refiere que Dylan se encuentra bien de estado de salud, ayer estuvo en cita de pediatría, que está mejor. Que aun refiere dolor cuando la hace pero no al orinar. Se hará observación en el día. Se socializa y lee novedad siendo clara y aceptada por la Sra Karen

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Karen Mendoza cc. 1070806297

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
03-10-2024	16:10	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 25-09-2024 Siendo las 16:10 horas la profesional Ana María Franky refiere a la Sra Karen Mendoza, mamá de Dylan, que el niño durante el día estuvo feliz, compartió con los pares, participó en las actividades pedagógicas con entusiasmo, consumió los alimentos con agrado y todos los alimentos ofrecidos. En ningún momento refiere dolor o molestar, no hay llanto de parte del niño durante todo la jornada. Se procede a leer y socializar la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Karen.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Karen Mendoza cc. 1070806297

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
24-10-2024	8:37	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 25-09-2024 La Profesional Karina Blanco hace entrega a la profesional Ana María Franky del acta diligenciada en conformidad al encuentro entre la Sra Karen, mamá de Dylan, Karina Blanco, psicóloga, Yohana Nuñez, gestora SDIS, Profesional API, Ana María Franky para tratar el caso de Dylan Mendoza. Este documento se recibe a satisfacción para ser archivado en la historia social del niño. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Karen.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Karen Mendoza cc. 1070806297

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
04-10-2024	12:25	Jrc Rincón	Siendo las 12:25 horas llega a la unidad operativa la Sra Karen Mendoza, mamá de Dilan, la Sra refiere que tuvo visita de la Secretaría de Salud en su lugar de domicilio, la Sra Karen refiere que con motivo del caso de Dilan. Trae consigo el documento dejado y menciona que este lo debe presentar mañana en la cita de psicología y así ellos dejan el cierre, Secretaría de Salud también. La profesional recibe formato de remisión de caso para anexar en la historia social. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Karen Mendoza cc. 1070806297

Scanned with CamScanner