	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariceth Rojas

NIVEL: Rondas NUIP: 1089958962 NIÑA O NIÑO: Christopher Molina Arnedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alinadys Arnedo Solar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alinadys Arnedo Solar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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											
3/10/2024	10:20	JICC Rincón	Siendo las 10:20 am la profesional Nelsy Valero procede a llamar a la señora Alinadys Arnedo informándole que su hijo Cristopher Molina, en el transcurso de la mañana ha presentado malestar estomacal durante su instancia en la unidad operativa, dónde ha presentado dos episodios en los que se ha evacuado su ropa. Se hace entrega del paquete alimentario. Se recomienda a la familia que si el niño continúa así llevarlo al centro médico. Finaliza novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención a primera infancia			x alinadys arnedo x ppt 1050451											

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											
4/10/2024	7:01	Casa	La señora Alinadys Arnedo identificada con ppt 1050451 madre del niño Cristopher Molina envía mensaje por whatsapp del número 3043411281 al 3008337242 de la profesional informando que "Buen buenos días el día tendrá al niño en casa, le estoy suministrando suero para la flora intestinal y que teniendo en cuenta que hoy el servicio es hasta medio día lo tendré en casa". Se lee la novedad registrada de acuerdo a la información brindada, refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención 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											
7/10/2024	7:40	JICC Rincón	El día de hoy Cristopher Molina ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Alinadys Arnedo dónde refiere "Que el niño estuvo mucho mejor el fin de semana". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo y firma. En este punto finaliza la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			x alinadys arnedo x 1050451											

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											
7/10/2024	16:10	JICC Rincón	Cierre de la novedad. Durante el transcurso del día el niño Cristopher Molina participó de todas las actividades programadas en el jardín Infantil interactuo con sus pares, en cuanto a sus alimentos los consumio sin novedad, durante la jornada no presentó malestar. Su estado general parece estar bien. Se lee la novedad la madre refiere estar de acuerdo. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			x alinadys arnedo x 1050451											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Pinción RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mariceli Reyes

NIVEL Párvulos NUIP 1.26956862 NIÑA O NIÑO Cristopher Molina Arnedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alincidys Arnedo Solar

ACUDIENTE PRINCIPAL Alincidys Arnedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Heby Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-10-2024	8:44	Casa	La señora Alincidys Arnedo envía mensaje por whatsapp del número 3045411281 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Buenos días profe Cristopher amaneció hoy aretudito y peso mala noche tosiendo lo voy a dejar en la casa hoy porqué dice que le duele la barriga". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta, refiere estar de acuerdo. 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
Heby Valero Profesional en atención primera infancia	X No aplica ✓

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-10-2024	7:05	Casa	La señora Alincidys Arnedo envía mensaje por whatsapp del número 3045411281 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Profe buenos días Cristopher siguió con malestar por eso no lo llevé al jardín". Se lee la novedad de acuerdo a lo manifestado por ella manifiesta estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención 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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-10-2024	16:20	JI CC Pinar	El día de hoy se socializa con la señora Alincidys Arnedo madre del niño Cristopher Molina formato de seguimiento y compromiso de documentación incompleta recordándole que este es el segundo compromiso y que a la fecha se tiene pendiente todos los certificados del niño, algunas citas la cancelaron ya que el niño tiene gripa. la madre refiere que el fin de semana el niño estuvo mucho mejor. se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Alincidys Arnedo X 1050451

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-10-2024	8:46	Casa	La señora Alincidys Arnedo envía mensaje por whatsapp del número 3045411281 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Buenos días profe, si Cristopher anda aquí lo de gripa no tanto pero lo voy a mantener en casa por hoy, si habló me voy por emergencia pero no está tan agitado y no le duele tampoco ha también amaneció con un ojo enfermo con infección". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

Powered by 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: Jardín Infantil cc Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1028958962 | NIÑA O NIÑO: Cristopher Molina Arnedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alinadys Arnedo Sotar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alinadys Arnedo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-10-2024	13:10	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008731242 al 3045411281 con la señora Alinadys Arnedo indagando motivo de inasistencia de su hijo Cristopher Molina donde refiere "Profe buenos días el niño ya esta bien, aunque aun esta con congestión nasal por eso no lo envié le estoy haciendo inspiry de eucalipto. Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella refiere manifiesta estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención 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
24-10-2024	7:40	JI CC Rincón	Seguimiento Novedad El día de hoy Cristopher Molina llega a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Alinadys Arnedo donde refiere a la profesional que el niño ya está mucho mejor. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X alinadys arnedo 1050451

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-10-2024	16:10	JI CC Rincón	Gene Novedad Durante el transcurso del día Cristopher Molina participo de las actividades programadas, consumió en su totalidad sus alimentos, no presentó malestar ni dolor durante la jornada Se lee la novedad refiere estar de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X alinadys arnedo 1050451

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-10-2024	15:50	JI CC Rincón	Luego de tomar el descanso reparador. Cristopher Molina se levantó desalentado, la profesional procede a tomar temperatura donde registra 38.1, inmediatamente se retira baño, se colocan compresas de agua fría. Se realiza comunicación con la madre del NIÑO, para comentarle la situación donde refiere "profe como este ya paso a recogerlo. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X alinadys arnedo 1 1050451

Powered by 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 Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1023958962 NIÑA O NIÑO Christopher Molina Arnedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alincidys Arnedo Solar

ACUDIENTE PRINCIPAL Alincidys Arnedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil El Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maiteth Rojas

NIVEL Párvulos NUIP _____ NIÑA O NIÑO Anne Salome Parada Largo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alba Viviana Largo Lizo

ACUDIENTE PRINCIPAL Alba Viviana Largo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2-10-2024	13:40	JICC Rincón	Siendo las 13:40 la señora Viviana Largo identificada con cc 1015421710, madre de la niña Anne Salome Parada, refiere que pasa a recogerla ya que, la niña está de cumpleaños el día de hoy y se la celebraran en familia. Se hace entrega del paquete alimentario, Avena, galletas, manzanilla. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Viviana Largo 1015421710

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 LA NOVEDAD
28-10-2024	9:30	JICC Rincón	Siendo las 9:30 en el momento de juego Anne se encontraba jugando con una de sus compañeras, aparentemente molesta la mordió en una pierna. La profesional Nelsy con Anne ayudándole a expresar sus emociones y entender la importancia de resolver los conflictos de manera pacífica. Se recomienda que desde casa dialoguen sobre lo sucedido. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Viviana Largo 1015421710

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maineda Rojas

NIVEL Parvulos NUIP _____ NIÑA O NIÑO Anne Salome Posada Largo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alba Viviana Largo

ACUDIENTE PRINCIPAL Alba Viviana Largo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil el Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1201288669 NIÑA O NIÑO Keylin Sofía Oviedo Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Wendy Fajardo Narváez

ACUDIENTE PRINCIPAL Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD												
2-10-2024	13:50	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp del 3008237242 al 3147398586 indicando motivo de inasistencia de la niña Keylin Oviedo el día de hoy la señora Wendy Fajardo madre de la niña refiere "Profe buenas días, el día de hoy no envíe a la niña al jardín ya que me cogió tarde". Se lee la novedad de acuerdo a lo informado por la madre manifiesta estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención a 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											
3-10-2024	7:26	JICC Rincón	Tiene novedad. El día de hoy la niña Keylin Oviedo ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Wendy Fajardo refiere "excusarla por no tener la niña el día anterior ya que se le hizo tarde". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional de atención primera infancia	x Wendy Fajardo N. x1070823312

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI X NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16-10-2024	10:45	JICC Rincón	Siendo las 10:45, después de finalizar la actividad pedagógica nos dirigimos hacia el salón cuando Keylin, quien llevaba las tiras de su vestido sueltas tropezó mientras corría, pisando una de las tiras y cayendo al suelo. Al caer se golpeó el labio superior. De inmediato, se le prestaron los primeros auxilios. Se lavó la zona afectada con abundante agua para limpiarla, se informó a la responsable del servicio Marcela Rojas, quien me indica que le informe a la familia; la señora Wendy Fajardo											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	para informarle sobre lo sucedido. Llame a la señora Wendy al número 3147398586 le explique la situación y le notifique que se debía de activar la póliza de accidentes estudiantil de la unidad operativa la madre manifestó "Profe en este momento me encuentro trabajando, salgo a la 1pm, apenas salga me dirijo al jardín para revisar la niña". La madre de Keylin llego a la unidad operativa alrededor de las 12:25. Al recibirla le explique											

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Hancela Reyes

NIVEL Párvulos NUIP 1201288669 NIÑA O NIÑO Keylin Sofía Oviedo Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Wendy Fajardo Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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	No aplica	No aplica	detalladamente cómo ocurrieron los hechos Después de escuchar la explicación, la madre manifestó que si se active la póliza de accidentes para cerciorarse de que la niña está bien o si necesita algún tratamiento. Posteriormente la responsable del servicio se comunica al #388 a las 12:40 quien realiza el reporte del accidente y activa la póliza al código 429022. La profesional Nelsy Valero junto con la madre de la niña la señora Wendy Fajardo y la niña Keylin Sofía nos

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	dirigimos al hospital de Suba para que la niña fuera atendida por un profesional de salud a la 1:54. Tras la (ev) valoración la profesional de salud le indicó a la señora Wendy Fajardo que la niña presenta una laceración superficial en la mucosa oral superior. Sin embargo, señaló que no había ninguna condición clínica que requiriera atención en el servicio de emergencias. Se lee la novedad a la madre de familia refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Wendy Fajardo N. 1070823312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-10-2024	7:40	JI CC Rincón	Seguimiento novedad actuación póliza El día de hoy la niña Keylin Oviedo ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Wendy Fajardo refiriendo "toda la noche dijo la niña estuvo bien en la noche no presento dolor ni fiebre comió y durmió bien". Se lee la novedad de acuerdo a lo referido por la madre. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Wendy Fajardo Nuñez x 1070823312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-10-2024	16:15	JI CC Rincón	Seguimiento novedad Durante el transcurso de la jornada Keylin Oviedo participó de todas las actividades programadas en el jardín infantil, interactúo con sus pares, en cuanto a sus alimentos los consumió sin novedad, no manifestó dolor ni molestia. Se lee la novedad a la madre la señora Wendy Fajardo refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Wendy Fajardo Nuñez x 1070823312

Powered by 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 Jardín Infantil Ch Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Reyes

NIVEL Párvulos NUIP 1201288669 NIÑA O NIÑO Keylin Sofia Oviedo Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Wendy Fajardo Narvaez

ACUDIENTE PRINCIPAL Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-10-2024	7:35	JICC Rincón	Seguimiento novedad 16-10-2024 El día de hoy ingresa la niña Keylin Oviedo ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Wendy Fajardo refiriendo "que la niña ha estado bien". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Wendy Fajardo Narvaez 1070823372

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-10-2024	16:10	JICC Rincón	Durante el transcurso de la jornada Keylin Oviedo No ha presentado signos de dolor o incomodidad notables y continúa con sus actividades normales sin dificultad no se observa inflamación en el área afectada. Se lee la novedad a la madre la señora Wendy Fajardo refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Wendy Fajardo Narvaez 1070823372

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
21-10-2024	7:40	JICC Rincón	Cierre novedad. activación de póliza El día de hoy la niña Keylin Oviedo ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Wendy Fajardo, refiere que la niña se encuentra bien no presentó malestar alguno, ya no se evidencia inflamación ni dolor en el área afectada. Por tal motivo se cierra esta novedad el día de hoy. Se socializa con la madre refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Wendy Fajardo Narvaez 1070823372

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mericeth Rojas

NIVEL Párvulo NUIP 1201288669 NIÑA O NIÑO Keylin Sofía Oviedo Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Wendy Fajardo Narváez

ACUDIENTE PRINCIPAL Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Neby Valero

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Transición NUIP 1023661747 NIÑA O NIÑO Deyker Junior Figueroa Zacarías

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Giorgelis del valle Figueroa Zacarías

ACUDIENTE PRINCIPAL Giorgelis Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18-10-2024	7:40	JICC Rincón	El día de hoy se socializa con la señora Giorgelis Figueroa madre del niño Deyker Figueroa tramite de documentación incompleta seguimiento y firma de compromiso que adquiere ante el jardín infantil, relacionado con la oportuna entrega de la documentación que a la fecha tiene pendientes ciros lo son todos los certificados médicos (Crecimiento y Desarrollo, medicina general, odontología, visual y auditiva). Se lee la novedad la madre refiere que la información es clara. En este punto finalizo 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											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			x Giorgelis figueroa x 27032579											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22-10-2024	11:02	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3234366979 con la señora Giorgelis Figueroa madre de Deyker Figueroa para indagar el motivo de inasistencia del niño hoy a la unidad operativa donde refiere lo siguiente "Buenos días hoy no lo lleve a Deyker por mi embarazo a sido un poco complicado y ayer estuvo botando sangre y hoy amaneció un poco mal" se lee la novedad de acuerdo a lo manifestado por ella refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención 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											
28-10-2024	7:59	JI Casa	La señora Giorgelis Figueroa envía mensaje a través de whatsapp del número 3234366979 al 3008237242 informando que "Hola profe buenos días no envíe a Deyker al jardín ya hemos pasado todo el fin de semana con un Gripon y fiebre, Deyker está un poco mejor pero yo aún ni me puedo levantar de la cama por eso no lo llevé" Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta refiere estar de acuerdo Fin de la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			x 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											
29-10-2024	8:05	JICC Rincón	Seguimiento novedad. El día de hoy Deyker Figueroa llega a la unidad operativa en compañía de su madre, la señora Giorgelis Figueroa refiere "que el niño esta mejor, por eso lo traje, pero recomienda llamarla por si el niño llega a sentirse mal", Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			x Giorgelis figueroa x 27032579											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1023661747 NIÑA O NIÑO Deyker Jaieck Figueroa Zaccarias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Giorgelis del Valle figueroa zaccarias

ACUDIENTE PRINCIPAL Giorgelis Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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											
29.10.2024	16:10	JI CC Rincón	Cierre Novedad. Durante el transcurso del día Deyker Figueroa participo de las actividades propuestas, consumio en su totalidad todos los alimentos brindados en la unidad operativa. Tuvo un poco de mocos pero esto no le impedio para participar de las actividades dentro del jardin. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Giorgelis figueroa 27032579

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
31-10-2024	8:10	JI CC Rincón	En el momento de los nuevos reforzados el niño Deyker Figueroa presentó vomito, se procede llamar a la madre de Deyker Figueroa informándole que el niño esta indispuesto, ella refiere que la noche anterior estuvo un poco descalentado por lo que se sugiere que pase a recogerlo al jardin. Se hace entrega de paquete alimentario (Cereal, fruta, galletas). Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Giorgelis figueroa x Giorgelis f.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maiskela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP _____ NIÑA O NIÑO Liam Ilich Sandoval Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Vanessa Hernandez Puerta

ACUDIENTE PRINCIPAL Vanessa Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Uribe

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
9:10	9:10	JICC Pinar	Siendo las 8:40 aprox el momento de los nuevos retroalimentaciones, Liam tuvo un incidente con uno de sus compañeros. Mientras ambos estaban sentados compartiendo el espacio para comer, su compañero aparentemente molesto, lo rasguñó en el brazo izquierdo. El rasguño fue visible, aunque no profundo. De inmediato procedió a limpiar el área afectada. Se le informó a la madre la señora Vanessa Hernandez sobre los 9:09am sobre la situación. Refiere que la información es clara. 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
Nelsy Uribe Profesional en atención primera infancia	X Vanessa Hernandez Puerta X 1045689755

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-10-2024	16:15	JICC Pinar	El día de hoy se recuerda a la señora Vanessa Hernandez madre del niño Liam Sandoval la importancia de entregar los certificados médicos del niño pendientes (Crecimiento y Desarrollo Odontología) en cumplimiento de los compromisos firmados y el acta que establece un plazo de ocho días para esta gestión. A la fecha, aún no hemos recibido los documentos necesarios, los cuales son fundamentales para garantizar los derechos y bienestar de Liam dentro del Jardín. Se lee la novedad. Refiere está de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Uribe Profesional en atención primera infancia	X VANESSA HERNANDEZ X 1045689755

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mauricio Rojas

NIVEL Párvulos NUIP _____ NIÑA O NIÑO Liam Ilich Sandoval Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Vanessa Hernandez Puerto

ACUDIENTE PRINCIPAL Vanessa Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Reyes

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233923284 NIÑA O NIÑO: Axel Michelle Celis Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-10-2024	16:10	Punto encuentro ruta escolar	El día de hoy se recuerda a la señora Yesica Valencia madre del niño Axel Celis la importancia de entregar los certificados médicos del niño pendientes (certificado odontológico) en cumplimiento a los compromisos firmados y el acta que establece un plazo de ocho días, para esta gestión. A la fecha, aun no hemos recibido los documentos necesarios, los cuales son fundamentales para garantizar los derechos y bienestar de Axel dentro del Jardín. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Yesica 1038481828 x Yesica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo i2021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Michela Pojar

NIVEL Párvulos NUIP _____ NIÑA O NIÑO: Axel Michelle Celis Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yesica Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL Yesica Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP CD 573990 NIÑA O NIÑO Fabiana Nailysbeth Bello Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nazareth Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4-10-2024	14:10	Casa	El día de hoy la profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3197396016 con la señora Nazareth Sanchez madre de la niña Fabiana Bello indagando el motivo de inasistencia de la niña hoy a la unidad operativa donde refiere "Profe como esta no la envíe porque me es muy difícil recogerla a las 12:00" Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención 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
7-10-2024	7:15	J1 CC Rincón	Cierre de novedad. La niña Fabiana Bello ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, refiere que no hay ninguna novedad por parte de la familia. Se procede a llamar a la madre la señora Nazareth Sanchez confirmando que no hay novedad alguna. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	xNazareth Sanchez x 29801162

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
21-10-2024	8:23	Casa	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de whatsapp con la señora Nazareth Sanchez madre de la niña Fabiana Bello para indagar motivo de la inasistencia donde refiere "Profe como esta no la envíe porque sinceramente no me contesto el día Domingo si había jardín o no?" la profesional le manifiesta que se le presentó una calamidad doméstica motivo por el cual no pudo responder a su mensaje también se le manifiesta que en ningún momento se informo que no habían servicio de jardín. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención 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	7:20	J1 CC Rincón	Cierre Novedad La niña Fabiana Bello ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, refiere que no hay novedad por parte de la familia. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	xNazareth Sanchez x 29801162

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Reyes

NIVEL Párvulos NUIP CD 573990 NIÑA O NIÑO Fabiana Nailysbeth Bello Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nazareth Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-10-2024	11:12	Casa	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de whatsapp del número 3008237242 al 3193596316 con la señora Nazareth Sanchez, madre de la niña Fabiana Bello, indagando por el motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa donde la madre refiere "Profe buenos días la niña no fue xq no desperto el bus" Se lee la novedad a la madre manifiesta estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-10-2024	15:50	Casa	Mediante mensaje por whatsapp la profesional le informa a la señora Nazareth Sanchez madre de la niña Fabiana Bello, que es necesario pasar por el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica en las instalaciones del jardín. Se le informa que como el día de mañana tienen reunión a las 7:30 am en el jardín se le hace entrega del paquete. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-10-2024	9:00	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3193596316 a la señora Nazareth Sanchez indagando si asistió a la reunión de padres de familia donde refiere "Hola profe buen día estaba de llegar a la casa xq anduba haciendo una diligencia porque me iba a dar tiempo para llegar a la reunión" Por lo tanto la madre de la niña no pasó a recoger el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Nazareth Sanchez X 29801162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-10-2024	7:20	JICC Rincón	El día de hoy la niña Fabiana Bello ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, refiere que no hay novedad por parte de la familia. Se lee la novedad. refiere estar de acuerdo fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Nazareth Sanchez X 29801162

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP CD 5739190 NIÑA O NIÑO Fabiana Nailysbeth Bello Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nazareth Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-10-2024		JI CC Rincón	El día de hoy se recuerda a la señora Nazareth Sanchez, madre de la niña Fabiana Bello la importancia de entregar los certificados médicos de la niña pendientes. (Crecimiento y Desarrollo, Certificado Visual-Auditivo, Medicina General-odontológico), en cumplimiento de los compromisos firmados y el acta que establece un plazo de ocho días para esta gestión. A la fecha aún no hemos recibido los documentos necesarios, los cuales son fundamentales para garantizar los derechos y bienestar de Fabiana dentro del jardín. Se lee novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Nazareth Sanchez 1098011662

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31-10-2024	12:44	Casa	El día de hoy la profesional envía mensaje por whatsapp del número 3008239742 al 3017596516 con la señora Nazareth Sanchez madre de la niña Fabiana Bello indicando motivo de inasistencia de la niña el día de hoy a la unidad operativa la refiere "Hola profe buenas tardes, se nos hizo tarde" Se lee novedad de acuerdo a lo que manifiesta refiere estar de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención 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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Ciudad Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Pajar

NIVEL Pandas NUIP CD 573990 NIÑA O NIÑO Fabiana Nallybeth Bello Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nazareth Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nely Ucaro

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1031858942 NIÑA O NIÑO Emily Ariana Niño Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrith Lorena Peña Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrith Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9-10-2024	7:06	Casa	La señora Ingrith Peña identificada con cc 1032464840 madre de la niña Emily Niño envía mensaje por whatsapp del número 3143477519 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente: Hola profe buenos días, profe era para decirle que Emmy no va hoy al Jardín, desde anoche está malita de la panza, hoy preferimos tenerla en casa. Se lee la novedad a la madre de acuerdo a lo manifestado por ella refiriendo estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención 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	7:20	JICC Rincón	Seguimiento novedad. El día de hoy la niña Emily Niño ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar donde refiere que no hay novedad por parte de la familia. Se procede a enviar mensaje por whatsapp al número 3143477519 con la señora Ingrith Peña madre de la niña para indagar cómo siguió la niña donde refiere "Profe buenos días pues ayer buena noche, no ha presentado fiebre, ha comido bien solo con un poco de tos" Se lee novedad refiere estar de acuerdo fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x lorena Peña x 1032464840

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-10-2024	16:05	JICC Rincón	Tiene novedad Durante el transcurso de la jornada Emily interactuó con sus pares, participó de las actividades propuestas, en cuanto a los alimentos brindados en la unidad operativa los consumió en su totalidad sin ninguna novedad. En la hora del descanso reposando presentó un poco de tos. Se lee novedad a la madre de familia, refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia	x lorena Peña x 1032464840

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
11-10-2024	7:05	Punto encuentro ruta escolar	El día de hoy se socializa con la señora Ingrith Peña el formato de seguimientos y compromisos de documentación incompleta, se le informa que a la fecha se tiene pendiente el certificado odontológico de la niña Emily Niño, y este es el segundo compromiso firmado. Se queda a la espera para realizar la gestión pertinente con la EPS y hacer entrega de la documentación en los fechas estipuladas. Se lee la novedad la madre refiere que es clara. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x lorena Peña x 1032464840

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maribel Rafael

NIVEL Párvulos NUIP 1031858942 NIÑA O NIÑO Emily Amairi Niño Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrith Lorena Peña Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrith Lorena Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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
24-10-2024	8:47	JI CC Rincón	Siendo las 8:30 (aa) en el momento de recibir los niveles reforzados Emily Niño rasguñó a uno de sus compañeros en el brazo izquierdo, siendo este visible aunque no profundo Se procede enviar mensaje por whatsapp al número 3143437517 con la madre de la niña la señora Ingrith Peña, informando lo sucedido. Se solicita su apoyo para dialogar en casa, reforzando del cuidado y respeto hacia los demás y recomendándole mantener las uñas de su hija cortas para evitar este tipo de situaciones en el futuro. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención Primera Infancia	X Lorena Peña X 1032464840

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 LA NOVEDAD
28-10-2024	9:40	JI CC Rincón	Siendo las 9:30am en el momento de juego. Emily tuvo un incidente con uno de sus compañeros. Mientras ambos estaban sentados compartiendo con los fichas su compañero aparentemente molesta, la mordió en la pierna derecha. De inmediato procedo a limpiar el área afectada con agua. Se aplica crema para aliviar un poco el enrojecimiento y reducir la inflamación sobre las 9:40 procedo a informale a la señora Ingrith Peña sobre la situación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención Primera Infancia	X Lorena Peña X 1032464840.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rafel

NIVEL: Párvulos NUIP: 1068740627 NIÑA O NIÑO: Daisy Sofía Avila Morelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María de los Angeles Avila Morelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Neby Valero

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
1-10-2024	7:05	Punto Encuentro Ruta	La profesional Neby valero socializa a través de intrasalé por whatsapp y envío de foto del formato de seguimientos y compromisos de documentación incompleta para su firma; informándole que a la fecha está pendiente aún el certificado odontológico y crecimiento y desarrollo que vence el día de hoy; teniendo en cuenta que la persona que llevará y recibe a la niña en la ruta escolar es el acudiente se le pregunta si autoriza a esta persona para la firma, dónde refiere que sí. Se lee la novedad manifiesta estar de acuerdo. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Neby Valero Profesional en atención 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
4-10-2024	14:05	Casa	La profesional Neby Valero se comunica a través de whatsapp con la señora María Avila identificada con CC 1020819806 madre de la niña Daisy Sofía Avila indagando motivo de inasistencia de la niña a la Unidad Operativa dónde la madre refiere "Profe. buenas tardes no tenía quien la recogiera hoy a medio día por eso no la envíe" Se lee la novedad registrada de acuerdo a lo manifestado por la señora María Avila, manifiesta estar de acuerdo. 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
Neby Valero Profesional en atención 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
7-10-2024	6:50	Casa	La señora María Avila envía audio a través de whatsapp del número 3235464913 al 3008237272 de la profesional Neby Valero informando "Profe buenos días le informo que al fin de semana la niña estuvo con malestar general por lo que decido tenerla en casa hoy para que se recupere totalmente" Se lee la novedad registrada de acuerdo a lo que refiere la madre de la niña Daisy Avila; manifiesta que es cierto y está de acuerdo. 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
Neby Valero Profesional en atención 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
8-10-2024	7:20	JICC Rincón	Seguimiento Novedad. El día de hoy la niña Daisy Avila ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, refiere que no hay novedad por parte de la familia la profesional procede a enviar mensaje por whatsapp a la mamá la señora María Avila para indagar como siguió la niña donde refiere "Profe como está ya la niña se encuentra bien" Se lee la novedad registrada madre refiere estar de acuerdo. 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
Neby valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Prejardín NUIP 1066940627 NIÑA O NIÑO Deisy Sofia Avila Morelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María de los Angeles Avila Morelo

ACUDIENTE PRINCIPAL María Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8-10-2024	15:55	Punto encuentro ruta	Cierre Novedad Durante el transcurso del día la niña Deisy Avila participó de las actividades desarrolladas intrictuando con sus pares, consumió sus alimentos de manera adecuada, sin presentar dificultades para comer. No manifestó ninguna queja o síntoma relacionado con su bienestar físico. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Maria Avila X 1010819856

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-10-2024	6:30	Ccccca	La señora María Avila envía un audio por whatsapp del 3235464913 al 3008237242 de la profesional interactuando "Profe buenos días el día de hoy no podré enviar la niña ya que esta con malestar y dolor de estómago yo creo que algo le cayo mal". Se lee novedad de acuerdo a lo manifestado por ella refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-10-2024	12:23	Ccca	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3235464913 con la señora María Avila madre de la niña indagando como siguió y el motivo de inasistencia a la unidad operativa dónde refiere "Buen día profe hoy no la mande porque tuvieron pique malito, ahí le estando dando". Se lee la novedad de acuerdo a lo referido por ella manifiesta estar de acuerdo fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-10-2024	7:20	JICC Rincón	Seguimiento novedad La niña Deisy Avila ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, la profesional procede a comunicarse con la madre de la niña la señora María Avila indagando como estuvo la niña el fin de semana dónde refiere "Buen día profe le estuve suministrando suero". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Maria Avila X 1010819856

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 2006/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1044941515 NIÑA O NIÑO Sileth Sofía Caballero Tapia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Silvana Tapia moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL Silvana Tapia Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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											
4-10-2024	6:50	Casa	La señora Silvana Tapia identificada con CC1002057831 madre de la niña Sileth Caballero envía mensaje por whatsapp del número 3007920634 al 3008237242 de la profesional informando "Prof buen día, es para informarle que la niña NO asistirá a clases por motivos personales". Se lee la novedad a la madre de la niña refiere estar de acuerdo. 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											
Nelsy Valero 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											
7-10-2024	7:45	JI CC Rincón	Cierre Novedad La niña Sileth Caballero ingresa a la unidad operativa junto a su madre la señora Silvana Tapia refiriendo que no hay ninguna novedad. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			X Silvana Tapia X 1002057831											

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											
18-10-2024	12:40	JI CC Rincón	Aproximadamente a las 12:30 Sofía se encontraba sentada esperando su turno para entrar al baño. Durante la espera, Sofía estiro una de sus piernas hacia el pasillo, provocando que una de las profesionales que pasaba cerca tropezara accidentalmente. En el tropiezo, la profesional sin intención, golpeó con su pierna la mejilla derecha de Sofía. Inmediatamente, se procedió a verificar el estado de Sofía que inmediatamente la zona se enrojeció, se colocan compresas frías para evitar inflamación. Se procede a llamar a la madre de la niña 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											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	Silvana Tapia para informarle lo sucedido. Se lee la novedad refiere que la información es clara. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			X Silvana Tapia X 1002057831											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Reyes

NIVEL: Párvulos NUIP: 1044944575 NIÑA O NIÑO: Sileth Sofía Caballero Tapia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Silvana Tapia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21-10-2024	12:54	JICC Rincón	Siendo las 12:54 la señora Silvana Tapia madre de la niña Sileth Sofía Caballero se acerca a la unidad operativa a recoger la niña refiriendo que "la niña tiene una cita ocultivel" Se hace entrega de paquete alimentario. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Silvana Tapia X 1002057831

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											
22-10-2024	6:30	Casa	La señora Silvana Tapia envía mensaje por whatsapp del número 3007920634 al 3008231242 de la profesional informando lo siguiente "Buenos Días Profe para informarle que Sofía no irá al jardín hoy ya que tiene visita con el papá". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta. Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención 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											
23-10-24	7:20	JICC Rincón	Seguimiento novedad – Cierre El día de hoy ingresa la niña Sofía Caballero a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Silvana Tapia refiriendo que no hay ninguna novedad. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Silvana Tapia X 1002057831

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28-10-2024	7:40	JICC Rincón	El día de hoy se socializa con la señora Silvana Tapia madre de la niña Sofía Caballero, el formato de seguimiento y compromiso de documentación incompleta informando que en la fecha el certificado odontológico se venció el día. • Se orienta a la madre de la niña realizar la gestión pertinente con la EPS contribuyendo en la garantía de derechos de la niña. Se lee la novedad refiere que es clara la información. Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Silvana Tapia X 1002057831

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil Ciudad Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mercedes Reyes

NIVEL Prejardín NUIP 1141376858 NIÑA O NIÑO Emmy Victoria Cerón Montañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Dallana Montañez Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Dallana M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ✓ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
4-10-2024	13:25	Casa	la profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3506499131 con la señora Carol Montañez madre de la niña Emmy Cerón indicando motivo de inasistencia el día de hoy a la unidad operativa donde refiere "Profe buenas tardes, no la envíe porque no tenía quien la recogiera hoy que la salida es a medio, y el papá la recogió para compartir con ella este fin de semana" se lee la novedad registrada madre refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Nelsy Valero Profesional en atención 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 ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
7-10-2024	7:20	JICC Rincón	Clase novedad El día de hoy Emmy Cerón ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompañan en la ruta escolar, notificando que no hay ninguna novedad por parte de la familia. La profesional procede a enviar mensaje por whatsapp a la señora Carol montañez madre de la niña para dar lectura a la novedad refiere estar de acuerdo. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
8-10-2024	13:40	Casa	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de whatsapp por mensaje con la señora Carol Montañez indicando motivo de inasistencia de la niña Emmy Cerón donde la madre manifiesta "profe buenos días, la niña se encuentra con el papá que esta de día de descanso hoy". Se lee la novedad refiere la madre estar de acuerdo. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención 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 ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
9-10-2024	7:19	JICC Rincón	Clase Novedad El día de hoy ingresa la niña Emmy Cerón en compañía de la profesional que los acompañan en la ruta escolar notificando que no hay novedad por parte de la familia. Se lee novedad a la madre de la niña. 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											
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia			Carol Montañez 1007699104											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Pinares RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulo NUIP: 1141376858 NIÑA O NIÑO: Emmy Victoria Cerón Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Vallejina Martínez Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Martínez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-10-2024	12:50	Casa papá	La señora Carol Martínez se comunica telefónicamente desde el número 3506496131 al 3008237242 informando a la profesional que durante esta semana no enviará a Emmy Cerón al jardín infantil ya que se encuentra con el papá, y están mirando como hacer la custodia compartida, ya que por temas laborales y de estudios me está quedando muy difícil estar pendiente de la niña, si se logra un acuerdo con el papá de la niña ella se iría para la localidad de Kennedy. Se

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Lee la novedad de acuerdo a lo manifestado por la madre de la niña refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intención	X Carol Martínez V 1007669104

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
17-10-2024	13:20	Casa Papá	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3506496131 con la señora Carol Martínez madre de la niña Emmy Cerón indagando motivo de inasistencia donde refiere "Profe Cómo está, esta semana la niña estará en Kennedy en la casa de su papá, ya que por motivos que le comenté no está conmigo". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intención	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	14:10	Casa Papá	La señora Carol Martínez envía mensaje por whatsapp del número 3506496131 al 3008237242 de la profesional refiriendo lo siguiente" Profe cómo está para informale que Emmy se encuentra bien con el papá, también quería preguntarle que debo hacer para solicitar traslado de jardín para la localidad de Kennedy". La profesional le da la información correspondiente. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intención	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maritza Rojas

NIVEL Párvulo NUIP 1141376658 NIÑA O NIÑO Eimmy Victoria Ceron Montañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Dallana Montañez Dias

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Montañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-10-2024	10:20	Casa Papá	La señora Carol Montañez envía mensaje por whatsapp del número 3506496131 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Profe buenos días como estás, esta semana Eimmy continuará en casa de su papá, debido a que nos encontramos con el papá haciendo un acuerdo para realizar una custodia compartida, mientras hacemos el debido proceso de traslado para la localidad de Kennedy" Se lee la novedad a la madre de la niña refiere estar de acuerdo fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-10-2024	13:40	Casa Papá	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de whatsapp del número 3008237242 al 3506496131 con la señora Carol Montañez madre de la niña Eimmy Ceron indicando cómo está la niña dicha "Profe cómo está, la niña está bien en casa de su padre, aún no hemos podido avanzar con lo de la custodia compartida y la solicitud de traslado" Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-10-2024	14:20	Casa papá	La señora Carol Montañez envía mensaje por whatsapp del número 3506496131 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Profe buenos días. es para informarte que en definitiva el padre de la niña se quedará con ella, por lo tanto pasaremos la carta solicitando el egreso de la niña. Se lee la novedad a la madre de acuerdo a lo que ella refiere, manifiesta estar de acuerdo. 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
	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-10-2024	8:09	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3506496131 con la señora Carol Montañez madre de la niña Eimmy Ceron para indagar como está la niña y en segundo lugar para informarle que en visita de que Eimmy no asistió debe acercar por las instalaciones del jardín para recoger el paquete alimentario, la madre refiere que ella no puede está trabajando pero autorizara al abuelo materno de la niña para recogerlo donde refiere que se estuvo acercando sobre las

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Unidad Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Heidi Rojas

NIVEL Párvulo NUIP 1141376858 NIÑA O NIÑO Emmy Victoria Ceron Montañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Dallana Montañez Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Montañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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	No aplica	No aplica	4:00 pm; y de paso tiimar documentos pendientes. Seguimiento novedad. Siendo las 16:00 horas madre se acerca a recoger el paquete alimentario. correspondiente a la conducta pedagógica, se procede a llamarle a la Señora Carol Montñez informando que madre se acerco refiriendo que el abuelo no pudo pasar" se lee novedad refiere estar de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera Intra	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-10-2024	7:20	JCC Rincón	Seguimiento novedad. 15-10-2024 La niña Emmy Ceron Ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar. se procede a llamar para incluir Sobre alguna novedad. donde la madre Carol Montñez refiere" Profe buenos días que no hemos decidido ni se han tomado decisiones pero esta semana para fijar los acuerdos con el padre la niña. Se lee novedad refiere estar de acuerdo Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera Intra	X Carol Montañez X 1007699104

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	8:00	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008233242 al 3006149613 Con la señora Carol Montñez Madre de la niña Emmy Ceron indagando motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa donde refiere" Profe buenos días llegamos tarde al punto de encuentro de la ruta" se lee novedad de acuerdo a lo que refiere, manifiesta estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera Intra	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-10-2024	7:20	JCC Rincón	Otra novedad La niña Emmy Ceron Ingresa a la unidad operativa en cumplimiento de la profesional que la acompaña en la ruta escolar. se procede a llamar a la Señora Carol Montñez para incluir si hay alguna novedad donde la madre de la niña refiere que no hay ninguna novedad. Se lee la novedad. refiere estar de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera Intra	X Carol Montañez 1 1007699104

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleth Reyes

NIVEL Prejardín NUIP 1068673944 NIÑA O NIÑO Feincneth Guzman Verona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brenda Vanessa Verona Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Brenda Verona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3-10-2024	8:28	JI CC Rincón	El día de hoy la niña Feincneth Guzman Verona llega a la Unidad Operativa en compañía de su madre la señora Brenda Vanessa Verona a las 8:28am se le recuerda a la madre que el ingreso al jardín infantil es de 7:00 a 7:55am dando cumplimiento con los acuerdos de las interacciones dinámicas firmada por ella. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	Vanessa Verona 1071350579

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7-10-2024	15:45	Casa	La señora Brenda Verona identificada con cc 1071350579 madre de la niña Feincneth Guzman envía mensaje por Whatsapp del número 3026478595 al 3008237242 de la profesional informando "Profe buena tarde, pena informarte que el día de hoy no envíe a la niña por temas personales" Se lee la novedad según lo manifestado por la madre refiere estar de acuerdo. 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
Profesional en atención fuera Infancia Nelsy Valero	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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8-10-2024	6:50	Casa	La señora Brenda Verona identificada con 1071350579 madre de la niña Feincneth Guzman envía mensaje por whatsapp del número 3026478595 al 3008237242 de la profesional Nelsy Valero informando "Profe buen día, el día de hoy no enviaré a Fer al jardín ya que amaneció con malestar general y restricción la ciclaire hoy en casa". Se lee la novedad a la madre refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9-10-2024	7:50	JI CC Rincón	Seguimiento novedad El día de hoy la niña Feincneth Guzman ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Vanessa Verona refiriendo "Que la niña está de mejor" Se lee la novedad refiere firmar. 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
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	Vanessa Verona 1071350579

Powered by 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 Jardín Infantil C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marleth Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1068739944 NIÑA O NIÑO Fernanda Guzman Verona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brenda Vanessa Verona Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Brenda Verona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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
9-10-2024	16:10	JICC Rincón	Cierre Novedad Durante el transcurso del día Fernanda Guzman participa activamente de todas las actividades propuestas en cuanto a sus alimentos los consumió sin ninguna novedad. En cuanto a su estado de salud no se evidenciaron signos de malestar, no manifestó quejas o síntoma relacionado con su bienestar físico. se lee la novedad para finalizar refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Vanessa Verona x 1071350579

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
9-10-2024	14:20	JI CC Rincón	La Señora Brenda Verona identificada con cc 1071350579 madre de la niña Fernanda Guzman envía mensaje por whatsapp del número 3026478595 al 3008237242 de la profesional intermedio "Profe buenos tardes no alcanzo a recoger a la niña estoy muy lejos del Jardín pero tengo el carné, entonces autorizo a mi cuñada Elimar Izquierdo a retirar a mi hija del Jardín, ella lleva la carta de autorización con fotocopia de los documentos. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Vanessa Verona x 1071350579

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
21-10-2024	11:08	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3026478595 con la señora Vanessa Verona madre de la niña Fernanda Guzman indicando motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa, pero en el transcurso del día la madre no respondió al mensaje. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-10-2024	8:28	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3026478595 con la señora Vanessa Verona madre de la niña Fernanda Guzman indicando motivo de inasistencia del día de ayer que no respondió al mensaje y la de hoy, dándole audio refiere "Prof buenos días esta semana tengo turno de la tarde y la verdad no tengo quien recoja a la niña, si consigo esta semana quien la recoja le aviso de lo contrario estaría en casa". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella refiere "Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1068673944 NIÑA O NIÑO: Feincnda Guzman Verona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Vanessa Verona Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Verona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-10-2024	13:20	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3026478995 con la señora Brenda Verona madre de la niña Feincnda Guzman indagando motivo de inasistencia del día de hoy a la unidad, dónde refiere" Profe buenos días aún no he conseguido quien me la recoja del jardín esta semana, ya que tengo en mi trabajo turno de la tarde y no alcanzo a recogerla". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia	Vanessa Verona 1071350579

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
24-10-2024	11:30	JICC Rincón	La señora Brenda Vanessa Verona identificada con cc 1071350579 madre de la niña Feincnda Guzman se acerca a la unidad operativa para recoger el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica, refiere que la niña no asistió ya que ella tiene turno de la tarde esta semana y no cuenta con una persona que recoja a la niña del jardín. Se hace entrega de lavaya, arroz, garbanzillo). Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención a la primera infancia	Vanessa Verona 1071350579

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
25-10-2024	8:40	JICC Rincón	El día de hoy se socializa con la señora Brenda Verona identificada con cc 1071350579 madre de la niña Feincnda Guzman el acta de la documentación pendiente que ya se cumplieron los tres compromisos firmados, aún sin contar con el soporte de certificado odontológico. Se orienta a la madre para realizar la gestión correspondiente con la EPS, en un plazo máximo de 8 días después de firmado el documento. Se lee la novedad la madre refiere que la información es clara. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Vanessa Verona 1071350579

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-10-2024	11:00	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3026478995 con la señora Brenda Verona madre de la niña Feincnda Guzman indagando motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa. Transcurrido el día y siendo las 11:00 la señora Brenda Verona no responde a los mensajes. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención Primera infancia	No aplica

Powered by 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: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP 1068673944 NIÑA O NIÑO: Fernanda Guzman Veron

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Vanessa Veron Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Ucelo

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	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maiker Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1019161629 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Maldonado Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zaira Gomez Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zaira Gomez Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1-10-2024	7:45	JICC Rincón	El día de hoy se socializa con la señora Zaira Gomez Tovar identificada con CC 1067972748 madre de la niña Antonella Maldonado formato de seguimiento y compromiso de documentación incompleta, donde se le informa que el Certificado Odontologico ya se venció, se solicita gestionar con la eps la cita para dar cumplimiento con este documento contribuyendo con la garantía de los derechos de la niña. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo y firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Zaira Gómez X

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-10-2024	6:23	Casa	La señora Zaira Gómez envía mensaje por whatsapp del número 3193112184 al 3008233242 de la profesional informando "Hola profe buenos días, a mi bebe no la voy a llevar hoy, la tengo malita con malestar, Antonia le dimos dolex porque tenía fiebre". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención 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	7:15	JICC Rincón	(El) Seguimiento novedad. El día de hoy la niña Antonella Maldonado ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Zaira Gomez Tovar donde refiere "que la niña se encuentra mucho mejor" Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X. Zaira Gomez X Zaira G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-10-2024	7:15	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008233242 al número 3193112184 con la señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado indagando motivo de inasistencia de la niña el día de hoy en la unidad operativa dicha refiere "Profe como esta no la envíe ya que tiene un brote y está llorando por lo que la llevare al médico para ver si fue algún alimento que hizo reacción o para saber que es". Se lee novedad de acuerdo a lo que ella refiere, manifiesta estar de acuerdo. 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1019167629 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Maldonado Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zaira Gomez Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zaira Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Neby Valero

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24-10-2024	8:21	Casa	La señora Zaira Gómez envía un audio por whatsapp del número 3193112184 al 3008231242 de la profesional informando lo siguiente" Hola profe buenos días hoy no envíe a la niña al colegio ya que sigue con el brote pero no es contagiosa la tendré en casa para aplicarle una crema". Se lee la novedad de acuerdo a lo manifestado por ella. manifiesta estar de acuerdo. 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
Neby Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de policía: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24-10-2024	15:40	JI CC Rincón	La profesional Neby Valero realiza comunicación telefónica con la señora Zaira Gómez madre de la niña Antonella Maldonado quien debido a la ausencia de la niña en el jardín infantil el día de hoy, es necesario que se acerque a las instalaciones para recoger el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica, esta comunicación se realiza sobre las 8:55am. la madre refiere "Hola profe pase después de medio día". la señora Zaira Gomez se acercó a las 3:40 en se hace entrega de (avena, arroz cucunchilla) Se lee novedad. Fin de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Neby Valero Profesional en atención primera infancia	Zaira C.T

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner