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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Materna I NUIP 1023993412 NIÑA O NIÑO Deivid Liam Cruz Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Pinzón Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Delgado Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024	2:00 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo la 2:00 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Katherine Pinzón mamá de Deivid Cruz, le refiere a la profesional de atención a la primera infancia Martha Torres que viene a esta hora porque se va de viaje con el niño a Mosquera, el niño sale sin novedad consumio sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, se hace entrega de paquete alimentario leche, galleta, manzana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	KATHERINE PINZÓN 1007201794

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	10:10 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:10 a.m se realiza llamada telefonica al 3233209023 en el cual contesta la sra Diana Delgado acudiente de Deivid Pinzón le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta bien en casa, no lo pueda traer al Jardín porque ella se encuentra un poco indispuesta y no cuenta con una persona adulta que recoja al niño en las horas de la tarde. En este punto termina novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa el sr. pedro pinzón acudiente de Deivid Cruz le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño viene al Jardín sin novedad, el dia de ayer estaba un poco indispuesto pero ya esta mejor cualquier novedad estara atento al celular. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Pedro P. 7498345.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	4:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 p.m se acerca a la unidad operativa se acerca a la unidad operativa la sra. Elena Delgado acudiente de Deivid cruz, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que hoy consumio sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por Incosistencia del 12/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Elena Delgado 39567.896.

Escaneado con 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: A.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1246448859 NIÑA O NIÑO: Jeicock Fabian Ortiz Cutiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Alejandra Cutiva Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: John Jairo Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
15/11/2024	11:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 11:30 a.m. se realiza llamada telefónica al 3204322705 en el cual contesta la Sra. Camila Cutiva, mamá de Jeicock Ortiz la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño esta con diarrea y presenta fiebre de 38.1°C, la sra. dice que llegará en 15 minutos porque no este en la casa. En este punto termina novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	11:51 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 11:51 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Camila cutiva mamá de Jeicock Ortiz, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimento, realizo las actividades pedagógicas, presenta fiebre de 38°C, la sra camila cutiva dice que le va a dar acetaminofen y si ve que no le baja la fiebre lo llevara al medico. Se entrega paquete leche, manzana, galletas, En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Camila Cutiva 1000777580

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueño	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Camila cutiva mamá de Jeicock le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño viene bien al Jardín, no volvio a presentar fiebre, refiere que son los dientes que le estan saliendo. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Camila cutiva 1000777580.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el sr. John Ortiz, Papá de Jeicock Ortiz, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos. Sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por salida en horas no habituales el dia 15/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	John Jairo Ortiz 79634474

Escaneado con 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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Materno NUIP: 1245080931 NIÑA O NIÑO: Lionel Andres Mujica Torrealba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Torrealba Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonel Mujica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/11/2024	4:10 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:10 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica le refiere la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos, Sale del jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del dia 12/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Yenifer 67 66 987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	12:30 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 12:30 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica, le refiere a la profesional que viene a esta hora porque tiene que realizar una diligencia personal y no alcanza a venir más tarde por el niño, Sale sin novedad, se hace entrega de paquete alimentario: galletas, leche, manzana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	YENIFER 6766 987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño viene al jardín sin presentar novedad. el dia de ayer paso temprano por el niño porque tenia que realizar una diligencia personal y no alcanzaba a pasar más tarde por el niño. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	. YENIFER 6766 987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 se acerca a la unidad operativa la Sra. Yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos, realizó las actividades pedagogicas, Se le del Jardín sin novedad y se cierra novedad del dia 20/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	YENIFER 6766 987

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL: Maternal NUIP: 1206229359 NIÑA O NIÑO: Hannah Inmaculada Ojeda Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rachel Ojeda Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rachel Ojeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/11/2024	2:39 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 2:39 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Rachel Ojeda mamá de Hannah Ojeda, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a esta hora porque la niña tiene una cita de odontología, la niña sale sin novedad, se hace entrega del paquete alimentario: galletas, leche, manzana. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Rachel 6535679.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024	7:50 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Rachel Ojeda mamá de Hannah Ojeda, le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña viene sin novedad hace entrega del certificado de odontología el cual será archivado en la historia social de la niña. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	Rachel 6535679.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024	4:10 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:10 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Rachel Ojeda mamá de Hannah Ojeda la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que la niña consumió sus alimentos realizó sus actividades pedagógicas, sale del jardín sin novedad. Se cierra novedad por cita medica del 21/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	Rachel 6535679.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/2024	11:47 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 11:47a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Rachel Ojeda mamá de Hannah Ojeda le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a esta hora, porque tiene que realizar una diligencia personal y no alcanza a pasar antes por la niña. se hace entrega del paquete alimentario: manzana, leche, galletas, sale sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	Rachel 6535679

Escaneado con 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: 9. U. V. UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Caminadores NUIP: 1104958351 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Giraldo Ocampo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaqueline Ocampo - Orlando Giraldo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaqueline Ocampo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana G - Patricia M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-11 2024	12:39 pm	JIC Portal de los Sueños	El día de hoy en la hora registrada al comienzo de la novedad llega el señor Orlando Giraldo papá del niño, Angel Giraldo a recoger mencionándole y la profesional Patricia Moreno que el niño tiene cita Odontológica, el niño sale en buenas condiciones sin golpes o rasguños, se le hace entrega de paquete relacionado con las once de la tarde dos pues del punto termina.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Moreno Profesional de atención a P.I	Orlando Giraldo Fuentes cc. 80227746

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
19-11 2024	7:40 am	JIC Portal de los Sueños	El día de hoy en la hora que se registra al comienzo de la novedad, llega el niño Angel Giraldo en compañía del papá el señor Orlando Giraldo quien refiere que el niño asistió a la cita odontológica que tenía programada sin inconvenientes, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, ánimo y por sus propios medios, la profesional le menciona que se hace el cierre correspondiente a 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
Patricia Moreno Profesional de atención a P.I	Orlando Giraldo Fuentes cc. 80227746

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 11 2024	9:00 am.	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9:00am la profesional Patricia Moreno, logra comunicación con la señora Yaqueline Ocampo al número 3227041720, para saber el motivo de la inasistencia del niño Angel Giraldo; la madre refiere que viajo de urgencia a la Ciudad de Ibague por motivos personales, la madre refiere que el niño se encuentra bien, menciona que se comunicara con el jardín si se presenta alguna novedad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Moreno Profesional de atención a P.I	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 11 2024	2:00 pm	JIC. Portal de los Sueños	Siendo las 2:00pm la profesional Patricia Moreno logra comunicación con la señora Yaqueline Ocampo quien refiere que aun se encuentra en la ciudad de Ibague junto con su hijo Angel Giraldo, le refiere a la profesional que el día lunes 25 de noviembre traera de nuevo al niño al jardín, la profesional le menciona lo relacionado en esta novedad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Moreno Profesional de atención a P.I	No aplica.

Escaneado con 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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL Párvulos NUIP 1010052473 NIÑA O NIÑO: Angela Castro Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Dianila.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 NOV 2024	12:40 PM	JIC Portal Sueños	Hoy la señora Carmen Jimenez se acerca a la unidad operativa para informar que se encontraba realizando diligencias personales y no alcanzó a traer a la niña, mañana asistirá con normalidad además realiza entrega de su documento PPT. 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
Edna López Profesional A.P.I.	Carmen Jimenez 6519137

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
6 NOV 2024	8:00 am	JIC portal sueños	Hoy ingresa Angela en compañía de su madre la señora Carmen Jimenez quien refiere que la niña está bien de salud, se le informa que Angela estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. 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
Edna López Profesional A.P.I.	Carmen Jimenez 6519137

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
06 NOV 2024	4:12 pm.	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa la señora Carmen Jimenez a retirar a su hija Angela castro, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	: Carmen Jimenez 6519137.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07.11 2024	12:40 pm	JIC Portal de los Sueños	El señor Deiby Castro papá de Angela Valentina Castro, se acerca a retirar a la niña y manifiesta que le llueve a esta hora porque la mamá no esta y no hay quien la retire en el horario habitual, la niña sale sin ninguna novedad y se le entrega paquete (Jugo, manzana y galletas). En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la primera infancia	: 23.633.245

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL Párvulos NUIP 1029989583 NIÑA O NIÑO Alanna Churio López.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juan Churio.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Dianita.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11-2024.	12:05 PM.	JIC Portal Sueños.	Hoy se acerca el señor Juan Churio a retirar a su hija Alanna Churio ya que no tiene quien la recoja en el horario habitual, la niña es entregada en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños, se entrega paquete alimentario manzana, avena y galletas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	- Juan David Churio 2000021094

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
12-11-2024	7:20 am.	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Alanna en compañía de su madre la señora Mariana López quien informa que la niña se encuentra bien de salud, se mantendrá bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. 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
Edna López Profesional A.P.I.	- Mariana López 27337561.

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
12-11-2024	4:10 PM.	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Mariana López madre de Alanna Churio, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas, por lo anterior se realiza cierre novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López. Profesional A.P.I.	· Mariana López · 27337561.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-11-2024	10:24 aM.	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Alanna Churio en compañía de su madre la señora Mariana López, quien refiere que se encontraban en ata de crecimiento y desarrollo, trae el soporte médico el cual se adjuntará a la historia social, además informa que la niña esta bien de salud, se le refiere que Alanna estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. 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
Edna López Profesional A.P.I.	- Mariana López 27337561.

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1010850323 NIÑA O NIÑO: Liam David Guzmán Poveda.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daillana Poveda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daillana Poveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López - Dianila Leal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-11 2024	8:40 am	JIC Portal de los sueños	La señora Daillana Poveda, mamá de Liam David Guzmán Poveda se comunica vía whatsapp con la profesional Dianila Leal al número 3103355693 y le informa que el niño no asistirá al jardín, ya que presenta una alergia en el cuerpo, la profesional le recomienda tenerlo bajo observación y cuidado en casa y de ser necesario remitirlo al médico para ser valorado por los profesionales de la salud. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la primera infan	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-11 2024	7:39 am	JIC Portal	Hoy ingresa Liam Guzmán en compañía de su padre el señor Edwin Guzmán quien refiere que el niño se encuentra bien de salud, no presenta alergia ni ningún otro síntoma, se le informa al señor Edwin que el niño estará bajo observación y ante cualquier novedad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual 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
Edna López Profesional A.P.I.	- Edwin Guzmán - CC, 1023868164

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 11 2024	4:05 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Daillana Poveda madre de Liam Guzman a retirarlo, se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	- Daiana Poveda - 1026278887 Btá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
07 11 2024	12:00 PM	JIC portal Sueños	Hoy se acerca la señora Daillana Poveda madre de Liam Guzmán a retirarlo ya que debe realizar unas diligencias personales y no puede recogerlo en el horario habitual, el niño es entregado en buenas condiciones de salud, sin golpes, ni rasguños, se realiza entrega de paquete alimentario galletas, leche y manzana. 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
Edna López Profesional A.P.I.	Daiana Poveda 1026278887

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
06 11 2024	08:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 06/11/2024 la Señora Maria Valois ingresa a la Unidad operativa en compañia de su hijo Evans Hinestroza y le comenta a la profesional Deisy Lozano que anoche llegaron a la ciudad, que el niño se encuentra bien de salud y animo, sin embargo se le refiere a la Señora Maria Valois que el niño estara bajo observación en el dia y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano.	Maña Valois CC 38683245.

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
06 11 2024	4:05 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:05 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Maria Valois que su hijo Evans Hinestroza en el transcurso del dia estuvo bajo observación y no se presento ninguna novedad, consumio la totalidad de los alimentos brindados y participo con animo en cada actividad propuesta, el niño sale de la Unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.	Maria Valois CC 38683245

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
19 11 2024	12:25 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes la Señora Maria Valois madre del niño Evans Hinestroza se acerca a la unidad operativa y retira al niño a esta hora refiriendo que el niño tiene una cita medica con el otorrino, se compromete traer el dia de mañana el soporte medico, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños. Se le hace entrega del paquete alimentario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera J. Deisy Lozano.	· Maria Valois · CC38683245

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
20 11 2024	8:00 am.	J.I.C. Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 20/11/2024 la Señora Maria Valois ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Evans Hinestroza y le comenta a la profesional Deisy Lozano que el dia de ayer les fue bien en su cita medica y muestra el soporte medico, refiere que el niño ingresa al jardin en buenas condiciones de salud, sin embargo se le informa que el niño estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano.	Maria Valois CC38683245

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Rafael UU UNIDAD OPERATIVA: Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
20 11 2024	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 pm del presente día, la profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la Señora Maria Valois que su hijo Evans Hinestroza estuvo bajo observación en el transcurso del día y no se presento ninguna novedad, el niño consumio la totalidad de los alimentos brindados, participo de todas las actividades propuestas y compartio con todos sus compañeros con animo, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones, sin golpes ni rasguños, se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera J. Deisy Lozano.	Maria Valois CC 34683245

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016790461 NIÑA O NIÑO: Salome Lozada Fuquen

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Fuquen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Fuquen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Noviembre 2024	1:18 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 1:18 pm del presente dia se acerca a la unidad operativa la señora Johana Fuquen a retirar a su hija Salome Lozada ya que ella tiene una cita medica y no tiene quien le retire a la niño por ese motivo la lleva junto a ella, la profesional Natalia Espinosa hace entrega del paquete complementario (manzana - galletas - leche). la niña no presenta golpes ni rasguños y sale sin ninguna novedad. Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa	Johana Fuquen 1024547180

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
07 Noviembre 2024	7:59 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy jueves 07/11/2024 ingreso a la unidad operativa el Señor Alirio Lozada junto a su hija Salome Lozada e informa a la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa que su hija se encuentra muy bien y no presenta ninguna novedad, la profesional indica que la niña estara en observación en el transcurso del dia. Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa	1005338102

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 Noviembre 2024	4:05 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm del presente dia la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa le informa al Señor Alirio Lozada que su hija Salome no presento ninguna novedad en el transcurso del dia consumio los alimentos brindados y participo de las actividades propuestas con normalidad, la niño no presenta golpes ni rasguños por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	1005338102

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 11 2024	12:47 PM	JIC Portal de los Sueños	Hoy jueves 28/11/2024 Se acerca a la unidad operativa la señora Johana Fuque y le menciona a la profesional de atención a primera infancia Natalia Espindsa que va recoger la niña Salome Lozada ya que deben realizar una diligencia personal y se demoran un poco, la profesional entrega a la niña sin ninguna novedad no presenta golpes ni rasguños y se entrega el paquete complementario (galletas/leche - granadilla). Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa	Johana Fuquen 1024547180

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: Kafael U UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1033829737 NIÑA O NIÑO: Jhair Enrique Segovia Aragdon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Aragdon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Aragdon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26 11 2024	2:28 pm	JIC Portal de los Sueños	Hoy 26/11/2024 ingresa a la unidad operativa la señora Johanna Aragdon madre del niño Jhair Segovia e informa a la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa que necesita retirar al niño ya que debe realizar una diligencia personal y no tiene quien la recoja, la profesional hace entrega del paquete complementario (Granadilla - leche y Galletas) el niño sale sin golpes ni rasguños Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa			Johanna Aragdon 26169423											

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											
27 11 2024	8:00 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy miercoles 27/11/2024 ingresa a la unidad operativa la señora Johanna Aragdon junto a Jhair E. e informa a la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa que el niño se encuentra en buenas condiciones y no presenta ninguna novedad, la profesional le menciona que su hijo estara en observación en el transcurso del dia y en caso de presentar alguna novedad se dara aviso de inmediato. Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa			Johanna Aragdon 26169423											

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											
27 11 2024	4:05 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm del presente dia la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa le informa a la señora Johana Aragdon que Jhair enrique que el niño no presento ninguna novedad en el transcurso del dia, consumio los alimentos brindados y participo de las actividades propuestas con normalidad, el niño no presenta golpes ni rasguños por tal motivo se da cierre a esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa			Johanna Aragdon 26169423											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
N/A	N/A	N/A	no aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243853389 NIÑA O NIÑO: Dilan Manuel Reyes Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marilyn Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marilyn Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 11 2024	12:55 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 12:55 pm del presente día ingresa a la unidad operativa la señora Marilyn Ramos abuela del niño Dilan Reyes quien informa a la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa que retira al niño debido a que el niño tiene una cita de crecimiento y desarrollo, el niño sale sin golpes ni rasguños. la profesional hace entrega del paquete complementario (galletas-leche-mantequilla). Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa	Marilyn Ramos

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
20 11 2024	7:55 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy miercoles 20/11/2024 ingresa a la unidad operativa la señora Marily Ramos junto a su nieto Dilan Reyes e informa a la profesional de atención a la primera infancia Natalia Espinosa que el niño se encuentra muy bien y no presenta ninguna novedad, no hacen entrega de ningun soporte y la profesional le indica que el niño estara en observación en el transcurso del dia. Hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa	Marily Ramos

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
20 11 2024	4:03 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:03 pm del presente dia la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa le informa a la señora Marily Ramos que Dilan Ramos que el niño no presento ninguna novedad en el transcurso del día, consumio los alimentos brindados en su totalidad y participo de las actividades propuestas con normalidad, el niño no presenta golpes ni rasguños por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	Marily Ramos

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

NIVEL: Jardín NUIP: 1514005 NIÑA O NIÑO: Jheremit Samuel Perez Muñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Susan Muñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Susan Muñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 11 2024	11:30 AM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 11:30 am del presente dia la profesional Natalia Espinosa entrega a Jheremit Perez a su padre Jhorman Perez ya que el niño tiene terapia de lenguaje y ocupacional, el niño sale sin golpes ni rasguños, consumio el almuerzo y se hace entrega del cageta alimentario complementario hasta este punto va 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 de atención a primera infancia Natalia Espinosa	19.944690

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 11 2024	8:33 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy miercoles 13/11/2024 la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa se comunica con la señora Susan Muñez al numero de telefono 3219752463 para conocer el motivo de la inasistencia de Jheremit Perez quien refiere que se encuentran en terapia de lenguaje y ocupacional, luego tendra una cita con el otorrino, la profesional le menciona que todo esta siendo registrado bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera I. Natalia Espinosa	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
14 11 2024	7:50 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy jueves 14/11/2024 ingreso a la unidad operativa el señor Jhorman Perez junto a su hijo Jheremit Perez e informa a la profesional de atención a primera infancia Natalia espinosa que el niño no presenta ninguna novedad y en la cita y terapias del dia de ayer le fue muy bien no hace entrega de soportes, la profesional le menciona que el niño estara en observación en el transcurso del dia. Hasta este punto va 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 de atención a primera I. Natalia Espinosa	19.444.690

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
14 11 2024	4:00 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa le informa al señor Jhorman Perez que Jheremit Perez no presento ninguna novedad en el transcurso del dia, consumio los alimentos brindados y participo de las actividades propuestas, el niño no presenta golpes ni rasguños y la profesional le socializa la novedad realizada el 13/11/2024 por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	19444690

Powered by CamScanner