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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaricela Rojas

NIVEL: PJ3 NUIP: 1025463739 NIÑA O NIÑO: Zoe Quintero Tamayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Tamayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Tamayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-11-2024	12:40	casa	La profesional Ana Maria Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3212529754, la llamada la responde la Sra Yuly Tamayo, mamá de Zoe, al preguntarle la profesional porque no asiste la niño al jardín infantil, la señora refiere que Zoe tiene un brote al rededor de la boca, que hará observación hoy para ver su evolución. Se procede a leer y socializar la novedad, siendo la información clara y aceptada por la Sra Yuly.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-11-2024	12:40	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 14-11-2024 A las 12:40 horas la profesional Ana Maria Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3212529754 para saber porque no asiste Zoe al jardín. La llamada la responde la Sra Yuly Tamayo, mamá de la niña, quien refiere que no asiste ya que continúa con el brote, que ya está sanando pero no está desaparecido del todo, que el lunes asistirá con normalidad. Se procede a leer y socializar la novedad siendo claro y aceptada por la mamá.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11-2024	7:40	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 14-11-2024 Siendo las 7:40 horas la profesional Ana Maria Franky recibe a su línea whatsapp 3108041675 un mensaje del número 3212529754, el observa es la Sra Yuly Tamayo, mamá de Zoe, quien refiere que la niña no asiste al jardín infantil ya que de quedó de la ruta, que viven siempre lejos del jardín para traerla hasta acá. La profesional devuelve la llamada a este mismo número y le pregunta a la mamá cómo sigue del brote, quien responde ya no tiene nada brotes. Se procede a leer y socializar la novedad siendo aceptada por la mamá

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11-2024	7:30	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 14-11-2024 Siendo las 7:30 horas llega al aula pedagógica Zoe Quintero, viene acompañado de la profesional Adriana Camelo, responsable del acompañamiento en ruta, la profesional observa que la niña viene con buen estado de ánimo y ya no tiene el brote en su boca. La profesional llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3212529754, responde la Sra Yuly Tamayo, mamá de Zoe, la profesional le refiere lo observado y la mamá menciona que fué un brote pasajero. Se procede a leer y socializar novedad siendo claro y aceptado por la Sra Yuly.

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 a la Primera Infancia	NO Aplica

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Juv Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas

NIVEL: JV3 NUIP: 1025463739 NIÑA O NIÑO: Zoe Dunker Tamayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Tamayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Tamayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 NUIP: 1020849648 NIÑA O NIÑO: Dilan Rosario Mendoza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Mendoza Cárdenas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
05-11-2024	10:25	JICC Rincón	Siendo las 10:25 horas la profesional Ana María Franky evidencia que Dilan Rosario se rasca en dos oportunidades sus genitales, al preguntarle el porqué, el niño refiere: "Profe, me rasca mucho"; la profesional procede a comentarle a la Responsable del Servicio Maricela Rojas, quien le solicita a la profesional llamar a la mamá del niño, la Señora Karen Mendoza, notificarle y pedirle que se acerque al Jardín Infantil. A las 10:30 horas la Profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041625 al número 3114124468 al 4 (cuarto) llamado responde la llamada la Sra Karen, ma-

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	mamá del niño, la profesional le comenta lo observado y le solicita se acerque al Jardín Infantil. Siendo las 10:40 horas llega al Jardín Infantil la mamá de Dilan; la Responsable del servicio y la profesional le solicitan por favor revisar al niño, la Sra Karen realiza la observación y menciona: "no tiene nada el niño, el sufre de resequedad y la piel se le irrita, tiene cita con dermatología el 18-11-2024 a las 11:00 horas". Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra Karen Mendoza

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 a la primera Infancia Ana María Franky	Karen Mendoza cc. 1070806297

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
08-11-2024	16:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 05-11-2024 la profesional Ana María Franky ha evidenciado que Dilan Rosario no ha vuelto a manifestar que le rascan sus genitales, ha consumido sus alimentos con agrado, participo en todas las actividades pedagógicas propuestas y llego con buen ánimo a la unidad operativa. De igual manera se continuó en observación. Se procede a socializar y leer la novedad a la Sra Karen siendo la información clara y aceptada por ella.

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

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	12:30	JICC Rincón	A las 12:30 horas la profesional Ana María Franky marca desde su línea telefónica 3108041625 al número 3114124468 para saber porqué no asiste Dilan al Jardín Infantil, sin embargo, la llamada no la responden, se ve el sistema cortó de voz. 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 a la primera Infancia	NO APLICA

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jire Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1020849648 NIÑA O NIÑO: Dilan Rosario Hendoza

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-11-2024	7:40	Jire Rincón	CIERRE NOVEDAD: 18-11-2024 Siendo las 7:40 horas llega al jardín infantil Dilan Rosario, viene en compañía de su mamá Karen Hendoza, la cual refiere que el niño no asistió el día de ayer ya que tenía la cita programada con dermatología que el médico dió algunas recomendaciones como baño corto, uso bloqueador, aceite para bañarse, aplicar una crema formulada, etc. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo y se integra a la actividad se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11-2024	12:30	Jire Rincón	A las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041673 al número la llamada la responde la Sra Karen Hendoza, mamá del niño, quien refiere que se encontraban en cita odontológica del niño, que mañana entrega constancia se procede a socializar y leer novedad siendo claro y aceptado por la Sra Karen. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11-2024	7:40	Jire Rincón	CIERRE NOVEDAD: 26-11-2024 Siendo las 7:40 horas llega a la unidad operativa Dilan Rosario, viene en compañía de su mamá Karen Hendoza, la profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad pedagógica. La Sra Karen hace entrega del certificado odontológico el cual se recibe a satisfacción para archivar en la historia social. Se procede a leer y socializar la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Karen

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: pv3 NUIP: 1019160588 NIÑA O NIÑO: Gabriel Martinez Chivatá
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Chivatá
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Chivata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-11-2024	7:50	Jice Rincon	CIERRE NOVEDAD: 31-10-2024 Siendo las 7:50 horas llega al jardin Infantil Gabriel Martinez, viene acompañado de la Sra Leidy Chivatá quien es la mamá refiere que al niño le fue bien en sus terapias y que hoy asiste con normalidad al jardin. La profesional observa que el niño ingresa con buen estado de animo y se integra a la experiencia pedagógica compartiendo con sus pares. En este punto finaliza la novedad.

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

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
06-11-2024	16:30	Jice Rincón	A las 16:30 horas llega la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, la Sra viene a recoger el niño y le comenta a la profesional "Profe, recuerde que Gabriel no viene mañana ya que tiene terapias". La profesional le responde que cualquier cosa estará atenta. En este punto finaliza la novedad.

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

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
08-11-2024	7:10	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 06-11-2024 Siendo las 7:10 horas llego a la unidad operativa Gabriel Martinez viene en compañía de su mamá la Sra. Leidy Chivatá, quien refiere que el día de ayer les fue bien en las terapias y que no hay ninguna novedad sobre el niño. La profesional observa que ingresa con buen estado de animo y se integra plenamente a compartir con sus pares. Se procede a socializar y leer la novedad siendo la información clara y aceptada por la mamá

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

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	12:30		La profesional desde su línea telefónica 3108041675 se comunicó al 3057628852, la llamada la responde la Sra Leidy Chivatá, mamá de Gabriel. La profesional le pregunta por el niño y la mamá refieren estos hoy en terapias, el niño asistirá al jardín infantil el día viernes de forma habitual. En este punto finaliza la novedad. Se procede a leer y socializar la novedad siendo clara y aceptada la información por la Sra Leidy Chivata. En este punto finaliza la novedad

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PJ3 NUIP: 1019160588 NIÑA O NIÑO: Gabriel Martinez Chivata

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-11-2024	8:00	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 14-11-2024 Siendo las 8:00 horas llega a la unidad operativa Gabriel Martinez en compañía de su mamá la Sra Leidy Chivata, quien viene a dejar a Gabriel a que tome el servicio, la Sra Leidy informa que le fué bien en los terapias realizando todas las tareas que se le solicitan. La profesional observa que Gabriel ingresa con buen estado de animo y se integra con facilidad a las actividades. En este punto finaliza la novedad

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

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	12:30	casa	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana Maria Franky llama desde su linea telefonica 3108941695 al número 305368 8552, la llamada la responde la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel; la profesional le pregunta si Gabriel no asistió por estar en la tarde y la Sra Leidy responde que si, tiene las terapias programadas para hoy. de proceso a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada la información por la Sra Leidy. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	7:30	JICC Rincon	CIERRE NOVEDAD: 21-11-2024 A las 7:30 horas llega al aula pedagogica Gabriel Martinez, viene en compañía de su mamá la señora Leidy Chivata, quien refiere que le fué bien a Gabriel en las terapias el dia Jueves, realizando todas las actividades asignadas por los profesionales, Gabriel ingresa con buen estado de animo y no se observan novedades en lo observado directamente por la profesional (cara y manos). Se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada por la mamá

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

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	7:10	JICC Rincón	Siendo las 7:10 horas la Sra Leidy Chivata, mamá de Gabriel, se acerca al jardin infantil para comentarle a la profesional que hoy el niño no asistirá por motivo de tener cita en los terapias, que el dia viernes asistirá con normalidad. la Profesional procede a socializar y leer la novedad siendo claro y aceptada por la Sra Leidy Chivata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atención a la primera Infancia	1019026747

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jvc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-11-2024	7:10	Jvc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 29-11-2024 A las 7:10 horas llega al aula pedagogica Gabriel Martinez quien viene acompañado de su mamá la Sra Leidy Chivata, quien refiere que el niño estuvo en sus terapias y le fué bien. No hay ninguna novedad en cuanto a su estado de salud. La profesional evidencia que Gabriel ingresó con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la experiencia pedagogica, se procede a socializar y leer novedad siendo aceptado por la mamá

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: PVB NUIP: 1013158019 NIÑA O NIÑO: Juan José Pacheco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Velasquez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Velasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-11-2024	7:48	Jice Rincón	Siendo las 7:48 horas llega Juan Pacheco al jardín infantil, viene acompañado de su mamá Alexandra Velasquez, quien refiere que el día de ayer estaban donde la abuela materna y Juan se resbaló lo cual ocasionó que se raspara la rodilla. La profesional observa que Juan ingresa con buen estado de ánimo. La mamá refiere que no hay ninguna otra novedad. Se socializa y lee la novedad siendo la información clara para la mamá. En este punto finaliza la novedad.

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

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
14-11-2024	7:30	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 13-11-2024 Juan llega al jardín en compañía de su mamá la señora Alexandra Velasquez, el niño ingresa con buen estado de ánimo, la profesional le pregunta a la Sra como sigue Juan de la cual padece en su rodilla, quien refiere: El niño ya tiene costra lo cual esta sera, la costra ya se esta cayendo". Se le informa a la mamá cualquier situación al respecto dar-lo a conocer. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11-2024	7:20	Jice Rincón	Siendo las 7:20 horas la profesional recibe una llamada a su línea telefónica 3108041697 del número 3102881238 al responder es la Sra Alexandra Velasquez mamá de Juan, quien refiere que el niño no asistirá ya que tiene fiebre que la llevará al médico porque menciona el niño que le duele el oído. La profesional responde que estará atenta a su estado de salud. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la mamá. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11-2024	7:10	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 18-11-2024 A las 7:10 horas la profesional Ana María Franky recibe una llamada a su línea telefónica 3108041697 del número 3102881238 al responder es la señora Alexandra Velasquez, mamá de Juan, la señora refiere que llevó a Juan al médico y tiene otitis, envía incapacidad de 3 días al whatsapp de la profesional. La profesional procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada por la Sra Alexandra.

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

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: Jire Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: JV3 NUIP: 1013758019 NIÑA O NIÑO: Juan José Pacheco Velasquez

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-11-2024	7:36	Jire Rincon	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 18-11-2024 A las 7:36 horas llega a la unidad operativa Juan José Pacheco, viene en compañía de su mamá Alexandra Velasquez, quien refiere que el niño se encuentra bien y ya no tiene citas, no hay fiebre y Juan no refiere dolor. La profesional hará observación durante el día. El niño ingresa con buen estado de ánimo y saluda con alegria a la profesional. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada por la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	1019131871

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11-2024	16:10	Jire Rincon	CIERRE NOVEDAD: 18-11-2024 Al llegar al aula pedagógica la Sra Alexandra Velasquez, mamá de Juan, quien viene a recoger el niño, la profesional le manifiesto que Juan estuvo con buen estado de ánimo, no refirió dolor en el oido y consumió todos sus alimentos con normalidad, de igual manera participó con agrado en las actividades. Se procede a Socializar y leer la novedad siendo Clara y aceptada por la Sra Alexandra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	1019131871

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1068359133 NIÑA O NIÑO: Allyson Mendoza Bohorquez

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-11-2024	7:30	JICC Rincón	A las 7:30 horas la profesional Ana Maria franky recibe a través número celular 3108041675 un mensaje de la línea 3227643010, siendo la Sra Libia Campo, acudiente de Allyson, le comenta la Sra a la profesional que el niño está con un brote cerca a la boca, que ella le está aplicando crema. Al llegar Allyson al aula pedagógica se observa un brote, tres puntos rojos, no sangran, son pequeños, el niño está con buen estado de ánimo. La profesional devuelve el mensaje a la Sra Libia y le comenta que se hará observación durante el día y que cualquier novedad se hará saber. Se socializa novedad siendo clara y aceptada por la Sra Libia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-11-2024	7:30	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 05-11-2024 A las 7:30 horas se comunica la Sra Libia Campo, abuela paterna de Allyson Mendoza, con la profesional Ana Maria Franky 3108041675 desde el número 3227643010, la señora Libia comenta que el niño no asistirá al hogar infantil ya que aún tiene el brote y prefiere dejarlo en casa para observar como evoluciona o llevarlo al médico. La profesional le refiere que quedo pendiente sobre cualquier novedad. Se procede a socializar y leer novedad siendo la información clara y aceptada por la señora Libia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-11-2024	7:20	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 08-11-2024 Siendo las 7:20 horas llega al aula pedagógica Allyson Mendoza, viene acompañado de la profesional Adriana Camelo, Responsable del acompañamiento en ruta, la profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo y al observar su rostro ya no hay ningun brote. La profesional desde la línea telefónica 3108041675 llama al número 3227643010, responde la Sra Libia, abuela paterna del niño, le comenta lo observado y responde que no hubo necesidad de llevarlo al médico. Se procede a socializar y leer la novedad siendo claro y aceptado por la Sra Libia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	11:52	JICC Rincón	Siendo las 11:52 horas la Sra Libia Campo, abuela materna de Allyson, viene a recoger al niño ya que la Profesional Ana Maria franky se comunica con ella desde su línea telefónica 3108041675 y le informa a las 10:30 horas que el niño ha vomitado 2 veces y también ha hecho deposición líquida 2 veces. La primera hacia las 7:45 horas y la segunda hacia las 10:25 horas. Durante el día estuvo inapetente, no tiene fiebre. Sale de la unidad operativa sin fiebre y sin más síntomas que los comentados. Se entrega paquete alimentario de ONCES. Se lee novedad siendo aceptada por la Sra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera Infancia	49694320

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hasicela Rojas
NIVEL: PV3 | NUIP: 1066359183 | NIÑA O NIÑO: Allyson Mendoza Bohorquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Campo Arias
ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-11-2024	12:20	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 25-11-2024 La profesional Ana Maria Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3227643010 para saber como sigue Allyson. La llamada la responde su abuela paterna la sra Libia Campo quien refiere que el niño está mejor, que no ha vuelto a vomitar, que mañana regresa al jardín infantil, no fue necesario llevarlo al médico. Se procede a socializar novedad y queda siendo clara y aceptada por la sra Libia. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11-2024	7:30	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 25-11-2024 Siendo las 7:30 horas Allyson llega a la unidad operativa con su abuela paterna la sra Libia Campo, quien refiere que el niño se encuentra bien, no presento vomito ni diarrea, que esta consumiendo los alimentos con normalidad. La profesional observa que el niño ingresa con buen estado de animo y se integra a la experiencia pedagogica con facilidad. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la sra Libia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	49.694.530

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
27-11-2024	15:40	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 25-11-2024 La profesional Ana Maria Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3227643010, la llamada la responde la sra Libia Campo, abuela paterna de Allyson, la profesional le refiere que el niño estuvo con buen estado de animo donde el dia, no refirió ningun dolor, no tuvo malestar gastrointestinal y consumió sus alimentos como es de costumbre. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la sra Libia Campo

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 a la primera infancia profesional Ana Maria Franky	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jrc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: P43 NUIP: NIÑA O NIÑO: Amaia Penagos Gordillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimmy Penagos
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimmy Penagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-11-2024	12:10	Jrc Rincón	Siendo las 12:10 la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041635 al número 3008444484 para saber porque no existe Amaia al jardín infantil, la llamada se va a sistema correo de voz sin obtener información alguna. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11-2024	7:30	Jrc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 18-11-2024 Siendo las 7:30 horas llega al jardín infantil Amaia Penagos, quien viene en compañía de su madre Jeimmy Penagos, la cual refiere que Amaia no asistió ya que ella tenía día de descanso y quería compartir con la niña. Amaia ingresa con buen estado de ánimo, se integra con facilidad a la actividad pedagógica. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Jeimmy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Jeimmy Penagos 1014044306

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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: Jca Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: RS3 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Amaia Penagos Gordillo

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1051364740 NIÑA O NIÑO: Keren Lora

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enilda Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-11-2024	7:10	Jice Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 29-10-2024 A las 7:10 horas llega a la unidad operativa Keren Lora quien viene acompañada por la Sra Enilda Benavides, cuidadora, refiere que Keren ya no tiene fiebre, que se encuentra con buen estado de salud y por eso ya regresa al jardín infantil. La profesional observa que la niña ingresa con buen estado de ánimo y se integra de forma inmediata a la experiencia pedagógica, de realizará observación durante el día. Así finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia	Enilda Benavides 1052959745

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
05-11-2024	16:10	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 29-10-2024 A las 16:10 horas llega la Sra Enilda Benavides a recoger a Keren Lora, ella es la acudiente de la niña; la profesional le comenta que Keren estuvo con buen estado de ánimo durante el día, consumió sus alimentos con agrado y participó en todas las actividades pedagógicas programadas, no tuvo durante toda la jornada. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Enilda

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Enilda Benavides 1052959745

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	9:45	Jice Rincón	A las 9:45 llega la Sra Fiorella Lamadrid en compañía de su hija Keren Lora, la Sra refiere llegan a esta hora ya que se encontraban en cita de pediatría para traer certificados médicos. La Sra Fiorella hace entrega a la profesional del certificado médico general, auditivo, visual. Se recibe a conformidad para anexar en historia social. Keren ingresa con buen estado de ánimo y la mamá refiere no haber novedades respecto a su estado de salud. Se socializa y lee novedad siendo clara y aceptada por la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Fiorella Lamadrid. 1053356616.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-11-2024	16:10	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 07-11-2024 La Sra Enilda Benavides, acudiente de Keren, viene a recoger la niña, la profesional le refiere que Keren estuvo con buen estado de ánimo durante el día, que consumió los alimentos ofrecidos con agrado y compartió con sus pares, sin observarse ninguna novedad en cuanto a su estado de ánimo o salud. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Enilda. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Enilda Benavides 1052959745.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210151300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jire Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL PN3 NUIP 1051364340 NIÑA O NIÑO Keren Lora Lamadrid

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Enilda Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-11-2024	7:15	Jire Rincón	Siendo las 7:15 horas llega al jardín infantil Keren Lora quien viene acompañada de su cuidadora la Sra Enilda Benavides la profesional evidencia que la niña viene con un raspón en la mejilla derecha el cual ya tiene costra, al preguntar a la Sra Enilda refiere que la niña el fin de semana jugando con unos primos se lastimó. La profesional procede a socializar y leer novedad siendo clara la información para la Sra. Ana analiza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky profesional en atención a la primera infancia	Enilda Benavides 1052959745

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
14-11-2024	7:10	Jire Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 14-11-2024 A las 7:10 Ingreso Keren al jardín infantil, la trae la Sra Enilda Benavides, acudiente principal de la niña. Keren ingresa con buen estado de ánimo y se integra a la actividad con facilidad. Al observar la profesional la mejilla de Keren evidencia que el raspón ya tiene la costra seca y se está mejorando; durante el día se continuará haciendo observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky profesional en atención a la primera infancia	Enilda Benavides 1052959745

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
18-11-2024	7:10	Jire Rincón	CIERRE NOVEDAD: 12-11-2024 Siendo las 7:18 horas llega Keren al jardín infantil, viene acompañada por su acudiente la Sra Enilda Benavides, la profesional observa que Keren ingresa con buen estado de ánimo, al mirar su mejilla se ve totalmente sana, ya no hay costra y la piel esta de un color rojizo donde fue el raspón. se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptado por la Sra Enilda. En este punto firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky profesional en atención a la primera infancia	Enilda Benavides 1052959745

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
21-11-2024	8:00	Jire Rincón	A las 8 horas la Profesional Ana María Franky recibe a su línea de Whatsapp 3145041635 Imagen de la agendación de cita de nacimiento y desarrollo de Keren Lora, desde el número 3203478858, mensaje enviado por la Sra Fiorella Lamadrid, mamá de la niña, la cita es para el 16 de enero de 2025. La Profesional llama a este número y le pregunta a la Sra Fiorella Rojas no asistió Keren, quien refiere que hoy tenía día de descanso y quería compartir con su niño. La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara para la Sra Fiorella

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jac Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PVS NUIP: 1051364746 NIÑA O NIÑO: Keren Lara Lamadrid

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enilda Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
	7:10	Jac Rincón	CIERRE NOVEDAD: 21-11-2024 A las 7:10 Kaka llega a la unidad operativa Keren Lara, viene en compañía de su acudiente Enilda Benavides, la profesional observa que el niño ingresa con buen estado de ánimo y físicamente en lo que se alcanza a observar (coro y mono) no hay novedad. Keren ingresa al aula pedagógica y se integra a la experiencia pedagógica propuesta con facilidad. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara para la Sra Enilda como aceptada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Enilda Benavides 1052959745.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jire Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV3 NUIP: 1051364710 NIÑA O NIÑO: Karen Lora Lamadrid

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Entidad Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1245760795 NIÑA O NIÑO: Aaron Jacobo Ayala Herlano

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-11-2024	11:30	casa	La profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142592966 con el objetivo de saber porqué no asiste Aaron al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Daniela Herlano, quien refiere: Profe, no tenía quien lo recibiera al medio día. La profesional procede a socializar y leer novedad siendo claro y aceptada por la Sra Daniela. Ana finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-11-2024	7:25	Jice Rincón	CIERRE NOVEDAD: 01-11-2024 A las 7:25 horas llega al aula pedagógica Aaron Ayala, acompañado por la profesional Adriana Combita, responsable del acompañamiento en ruta. Aaron saluda con cordialidad a la profesional y se integra con buen estado de ánimo a la experiencia pedagógica y también a compartir con sus pares. La profesional procede a llamar desde su línea telefónica 3108041675 al número 3142592966, responde la Sra Daniela Herlano, mamá del niño; la profesional le socializa y lee la novedad siendo clara la información para la señora Daniela.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: P43 NUIP: 1243760795 NIÑA O NIÑO: Aaron Jacobo Ayala Herlano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Herlano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Fonseca

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PV3 | NUIP: 1144000170 | NIÑA O NIÑO: Erick Yosué Moreno Florez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Florez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela florez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
06-11-2024	12:30	Jice Rincón	Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 3123474541 para saber porqué no asiste Erick al jardín infantil, el número marcado registra como perteneciente a la Sra Daniela Florez, mamá del niño; la profesional hace llamado 2 veces pero suena hasta irse a correo de voz. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-11-2024	7:45	Jice Rincon	CIERRE NOVEDAD: 06-11-2024 Siendo las 7:45 horas llega al aula pedagógica Erick Moreno quien viene acompañado de su mamá Daniela Florez. El niño ingresa con buen estado de ánimo y se integra con facilidad a la actividad pedagógica propuesta. Al preguntarle a la señora Daniela porqué el niño no asistió el día de ayer ella refiere que estaba en una vivienda y la acudiente acompañante por tal motivo no tenía cuidado con Erick. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada x la Sra.

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

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	12:40	Jice Rincón	Siendo las 12:40 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041635 al número 3123474541 para saber porqué no vino Erick, sin embargo, la llamada suena hasta irse a correo de voz, sin lograr obtener información alguna. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	16:30	Jice Rincón	A las 16:30 horas llega a la unidad operativa la Sra Maryi Florez, quien es la tía materna de Erick, ella viene a recoger el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica, se hace entrega del mismo recibiendose a satisfacción, firma el permiso correspondiente se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada por la señora Mary. Acá finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera Infancia	Maryi 1085546264

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
25-11-2024	12:30	Jicc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 21-11-2024 Siendo las 12:30 horas la profesional Ana María Franky llama desde su línea telefónica 3108041675 al número 312 3474541, con el ánimo de saber porqué no asistió Erick hoy al jardín infantil. La llamada suena hasta que se va a sistema Correo de voz, no se obtiene información alguna. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11-2024	7:45	Jicc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 21-11-2024 Siendo las 7:45 horas llega a la unidad operativa la Sra Daniela Florez, mamá de Erick viene en compañía del niño, Erick ingresa con buen estado de ánimo, saluda a la profesional con entusiasmo y se integra con facilidad a la experiencia pedagógica. La mamá refiere que el niño no había venido ya que ha tenido una dificultad personal. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Daniela Florez 1085544796

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: N3 NUIP: 1012927289 NIÑA O NIÑO: Danna Cañon Rangel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Rangel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Rangel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Maria Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-11-2024	7:20	Jice Rincón	Siendo las 7:20 horas la señora Erika Rangel, mamá de Danna Cañon hace entrega a la profesional Ana Maria Franky de los siguientes documentos: Certificado médico general, crecimiento y desarrollo, odontológico, visual, auditivo y fotografía (carné de vacuna). Los anteriores se reciben a satisfacción para archivos en historia social de la niña. Se procede a leer y socializar la novedad siendo aceptada y firmada por la mama. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la primera infancia	ERIKA RANGEL 1103713386

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1012972789 NIÑA O NIÑO: Danna Catón Rangel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Rangel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Rangel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jrc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV3 NUIP 1013283008 NIÑA O NIÑO Salvador Piracoca Zipacón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Zipacón

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Zipacón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-11-2024	16:10	Jrc Rincón	A las 16:10 horas llega a la unidad operativa la Sra Lizeth Zipacón, mamá de Salvador, quien viene a recoger al niño. La Sra Lizeth hace entrega a la profesional Ana María Franky de la carta y Cédula de ciudadanía (copia) del acudiente de Salvador, el cual es autorizado para momentos necesarios en que las padres no puedan asistir al niño. De igual manera se firma el compromiso de entrega de documentos médicos el cual tiene como fecha de entrega para el 06 12- 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia	LIZETH ZIPACON 1032448704

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
27-11-2024	9:20	Jrc Rincón	La profesional Ana María Franky recibe un mensaje a su línea whatssap 3108041695 del número, al observar es la Sra Lizeth Zipacón, mamá de Salvador, quien refiere que el niño no asistirá ya que se encuentra con fiebre y tos, que cualquier novedad la estará comentando. La profesional le refiere quedar atenta al estado de salud de Salvador. Se procede a socializar y leer la novedad, siendo clara y aceptada por la Sra Lizeth.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9:55	7:55	Jrc Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD: 27-11-2024 Llega a la unidad operativa Salvador Piracoca quien viene acompañado por su mamá, la Sra Lizeth Zipacón, refiere que el niño ya no tiene fiebre y la tos ya disminuyó, que ha dormido bien y ha estado tranquilo. La profesional observa que ingresa con buen estado de ánimo, toma la temperatura corporal y esta en le refiere a la Sra Lizeth que se le llamará si es necesario se atiende o socializa y las novedades siendo aceptada por la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	LIZETH ZIPACON 1032448704

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: N3 NUIP: 1137283058 NIÑA O NIÑO: Salvador Picasso Zipacón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Zipacón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Zipacón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana María Franky

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: PJ3 NUIP: 1233923654 NIÑA O NIÑO: Thiago Villamez Jimenez

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-11-2024	12:00	JICC Rincón	Siendo las 12 horas la profesional Ana Maria Franky marca desde su linea telefonica 3108041675 al número 3057583670 para saber porque no asiste Thiago al jardin infantil. Este número registra como perteneciente a la Sra Amelvz Jimenez, mamá del niño. Sin embargo, no se obtiene respuesta de la llamada. La profesional procede a dejar mensaje vía what saap pero tampoco se obtiene respuesta. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-11-2024	7:45	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 05-11-2024 Siendo las 7:45 horas llego a la unidad operativa la Sra Amelvz Jimenez, mamá de Thiago, ella viene a dejar el niño para que tome el servicio. La profesional pregunta porqué no vino el niño el dia de ayer y la Sra Amelvz refiere que estaba en cita de crecimiento y desarrollo; la Sra Amelvz hace entrega del certificado recibiéndole o satisfacción para archivar en la historia Social del niño. Ingresa Thiago al aula pedagógica y se observa viene con buen estado de animo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Amelvz Jimenez 1.110.604.142

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	12:20	JICC Rincón	A las 12:20 horas la profesional Ana Maria Franky llama desde su Linea telefonica 3108041675 al número 3057583670 para saber porque no asiste Thiago al jardin infantil. Sin embargo, la llamada no es respondida, timbra hasta llegar al correo de voz. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11-2024	7:40	JICC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 18-11-2024 Siendo las 7:40 horas llega al aula pedagógica Thiago Jimenez viene acompañado de su mamá Amelvz, quien refiere que el niño no asistió ya que se encontraba compartiendo con ella por ser su día de descanso. La profesional observa que el niño ingresa con buen estado de ánimo y físicamente, en lo que se alcanza a observar como manos y rostro se procede a socializar y leer la novedad a la Sra Amelvz siendo la información clara y aceptada por la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Maria Franky Profesional en atención a la Primera Infancia	Amelvz Jimenez 1.110.604.142

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1233973654 NIÑA O NIÑO: Thiago Villamiez

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-11-2024	16:10	Jrc Rincón	A las 16:10 horas la profesional Ana María Franky le reporta a la Sra Amelia sobre la no asistencia de Thiago Villamiez a la consulta odontológica programada para el día de hoy. La Sra Amelia, mamá de Thiago, refiere que por situaciones laborales, cambio a última hora, de su horario de turno por una emergencia no lo pudo llevar. La profesional le comenta que como último plazo debe llevar al niño, reprogramando cita, antes del 06-12-2024. La Sra Amelia refiere comprometerse a este acuerdo. Se procede a firmar y socializar la novedad y el formato de compromiso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky profesional en atención a la primera infancia	Amelia Jimenez 1.110.604.142

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11-2024	16:30	Casa	La profesional Ana María Franky se comunica desde la línea telefónica 3108041695 al número 3057583670, el cual registra como perteneciente a la Sra Amelia Jimenez, mamá de Thiago Villamiez, el motivo de la llamada es saber porqué no asiste el niño al jardín infantil. Sin embargo, la llamada se va a sistema correo de voz, sin obtener respuesta alguna. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11-2024	16:30	Jrc Rincón	A las 16:30 horas llega a la unidad operativo la Sra Margarita Chuna, acudiente de Thiago, la Sra viene a reclamar el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica y refiere que el niño se encuentra con la mamá quien lo tuvo que llevar temprano a realizar unas diligencias personales. Se hace entrega del paquete, le firma el recibido y se procede a realizar la novedad para leerla y socializarla siendo clara y aceptada por la Sra Margarita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky profesional en atención a la primera infancia	Margarita Chuna 22399018

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	7:50	Jrc Rincón	CIERRE NOVEDAD: 21-11-2024 A las 7:50 horas llega a la unidad operativo Thiago Villamiez, viene en compañía de su mamá Amelia Jimenez, refiere que el niño está bien de salud y no hay ninguna novedad. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo y no se evidencia en cara o manos alguna novedad física. Se integra Thiago con facilidad a la experiencia pedagógica. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara y aceptada por la Sra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky profesional en atención a la primera infancia	Amelia Jimenez 1.110.604.142

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jire Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-11-2024	12:30	Casa	A las 12:30 horas la profesional Ana María Franky se comunica desde su línea telefónica 3156047635 al número 3057583690 para saber porqué no asiste Thiago al jardín infantil. La llamada la responde la Sra Amelut mamá del niño, quien refiere que está en su día de descanso y quería compartir con el niño. La profesional procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Amelut. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-2024	7:40	Jire Rincón	CIERRE NOVEDAD: 27-11-2024 La Sra Amelut Jimenez llega a la unidad operativo con su hijo Thiago villamuez refiere se encuentra bien y ayer estaban compartiendo. De igual manera manifiesta que recogerá al niño hacia el medio día ya que debe hacer una diligencia personal. La profesional evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo, se integra a la experiencia con facilidad. Se procede a socializar y leer novedad siendo clara para la mamá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelut Jimenez 1.110.604.142

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-2024	12:45	Jire Rincón	La Sra Amelut Jimenez llega a la unidad operativa a recoger a Thiago Villamuez ya que realizará una diligencia personal y no tiene con quien dejar al niño al salir del jardín. La profesional hace entrega del paquete alimentario para los niños el cual consta de: 1 Chocorramo, 1 paquete galletas de leche, 1 jugo líquido. La Sra Amelut recibe a conformidad. Se procede a socializar y leer la novedad siendo clara y aceptada por la Sra Amelut.

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

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
29-11-2024	7:50	Jire Rincón	CIERRE NOVEDAD: 28-11-2024 A las 7:50 horas llega a la unidad operativa la Sra Amelut Jimenez, acompañada de Thiago Jimenez, su hijo. La Sra refiere que no hay novedades del niño y que lo trae para tomar el servicio como de costumbre. La profesional evidencia que el niño se encuentra con buen estado de ánimo y se integra a la experiencia pedagógica con facilidad. Se procede a socializar y leer novedad siendo aceptada por la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana María Franky Profesional en atención a la primera infancia	Amelut Jimenez 1.110.604.142

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: PNB NUIP: NIÑA O NIÑO: Thiago Villamez

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner