PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309 | Versión 0 | Fecha Memo 12021015100 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Ludica Infantil CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rapid

NIVEL Párvulos NUIP 1023661947 NIÑA O NIÑO Deyker JUECK Figueroa Zacarias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Glorgelis del Valle Figueroa Zacarias

ACUDIENTE PRINCIPAL Glorgelis Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Heby Valero

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
5-11-2024	5:32	JI CC Pinar	La Profesional Heby Valero envia mensaje por whatsapp del numero 3008231242 al 3234366978 con la señora Glorgelis Figueroa madre del niño Deyker Figueroa indagando motivo de la inasistencia a la unidad operativa, sin embargo el mensaje muestra un solo "chulo" (marca de verificación), lo que significa que no ha sido entregado al destinatario. Ante esta situacion se realiza una llamada telefonica a las 12:33 para aclarar la comunicación, pero la llamada no fue respondida y se derivó automaticamente 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
Heby Valero Profesional en atención primera infancia	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
6-11-2024	11:56	JI CC Pinar	La profesional Heby Valero envia mensaje por whatsapp del numero 3008231242 al 3234366978 con la señora Glorgelis figueroa madre del niño Deyker Figueroa indagando el motivo de la inasistencia a la unidad operativa. Sin embargo solo marca un "chulo" (marca de verificación) se procede a llamar via telefonica a las 12:15 pero la llamada se desvia automaticamente 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
Heby Valero Profesional en atención primera infancia	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
7-11-2024	14:09	JI CC Pinar	El dia de hoy la profesional Heby Valero continúa insistendo comunicacion via whatsapp y llamadas telefonicas, mensaje fue entregado a las 14:09 donde se evidencia que solo muestra un chulo de verificacion de mensaje, se realiza llamada telefonica sobre las 8:38 am pero la llamada se desvia al correo de voz. Estas llamadas se realizan con el objetivo de indagar el motivo de inasistencia de Deyker Figueroa. En este punto finaliza la novedad.

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

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
8-11-2024	13:10		Seguimiento novedad. 5-11-2024 El dia de hoy la señora Glorgelis Figueroa identificada con cedula venezolana 27032579 madre del niño Deyker Figueroa se acerca a la unidad operativa para hacer entrega de carta mediante la que se le presenta una situacion personal y que por este motivo el niño se ausentara por unos dias en el jardin infantil solicitando que se le guarde el cupo mientras ella resuelve la situación y el niño retorna nuevamente. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.

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

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: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maritza Rojas

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023661747 | NIÑA O NIÑO: Deyker Jareck Figueroa Zuccarius

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giorgelis Figueroa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy valero

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 NOVEDAD
12-11-2024	12:20	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp a la madre de familia la señora Giorgelis Figueroa pero no recibe las confirmaciones de mensaje y en llamada telefónica se va a correo de voz. Siendo las 14:10 la madre de Deyker Figueroa la señora Giorgelis Figueroa se comunica con la profesional informando que esta incomunicada le robaron el celular y que es posible que a partir del 13-11-2024 el niño vuelva al jardín ya que soluciono su problema personal. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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
13-11-2024	7:40	JI CC Rincón	El día de hoy Deyker Figueroa llega a la unidad operativa en compañía de su madre, la señora Giorgelis Figueroa refiere que no hay ninguna novedad, refiere que el niño ya regresa nuevamente al jardín infantil. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

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
18-11-2024	16:05	JI CC Rincón	El día de hoy el niño Deyker Figueroa no asistió al jardín infantil, la profesional hace lo posible por establecer comunicación con la señora Giorgelis Figueroa para indagar motivo de inasistencia pero al acercar la madre del niño no ha logrado conseguir un celular ya que en la novedad anterior refirió que se lo robaron

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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
19-11-2024	7:35	JI CC Rincón	Seguimiento nieve de novedad 18-11-2024 El día de hoy Deyker Figueroa llega a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Giorgelis Figueroa refiere que no lo trajo el día anterior ya que ella se encuentra en estado de embarazo y estuvo con malestar general. La profesional Nelsy valero; aprovecha para socializar con la madre el tomento de seguimiento al los compromisos por la documentación pendiente que en este caso son todos los certificados médicos (visual, auditivo, crecimiento y desarrollo

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023661747 NIÑA O NIÑO: Dayker Yarick Figueroa Zacarías

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giorgelis Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	odontológico). Se le recuerda a la señora Giorgelis Figueroa el compromiso de corresponsabilidad que adquiere al momento de firmar la formalización de la matrícula y el acuerdo de las inasistencias académicas, además que al llevarlo a los controles médicos pertinentes se está vulnerando el derecho a la salud. Se le recuerda a la señora Giorgelis Figueroa que el compromiso que firma hoy 19/11/2024 tiene vigencia de un mes es decir que debe presentar soporte de cita médica asignada o certificado el día 6/12/2024 teniendo

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	x No aplica x

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	en cuenta que este será el último día de atención en la unidad operativa. Se lee la novedad refiere que la inasistencia es clara. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	x Giorgelis Figueroa x 27032579

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
20-11-2024	7:40	JICC Rincón	El día de hoy la señora Giorgelis Figueroa madre del niño Dayker hace entrega a la profesional de copia del recibo público del lugar de residencia, para actualización de la información Se lee la novedad refiere estar de acuerdo En este punto finaliza la novedad

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

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	13:59	Casa	La profesional Helsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3138864486 con la señora Giorgelis Figueroa madre del niño Dayker para "indagar motivo de inasistencia desde la madre refiere" Hola pues la verdad me quedé dormida". Se lee novedad de acuerdo a lo manifestado que ella refiere estar de acuerdo En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Helsy Valero Profesional en atención primera infancia	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mercedes Rojas

NIVEL: Jardín NUIP: 1023661747 NIÑA O NIÑO: Deyker Jhack Figueroa Zuccon

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Giorgelis del ville figueroa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giorgelis Figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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	8:34	Casa	La señora Giorgelis Figueroa envía mensaje por whatsapp del número 3138864466 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Hola profe Buenos días no llevo a Deyker hoy porque pasó toda la noche llorando dizque le dolía el pie yo no le veo nada pero según el le duele" Se lee la novedad de cuerdo a lo que interesa refiere estar de cuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera 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	7:40	JICC Rincón	El día de hoy el niño Deyker Figueroa Mayor a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Giorgelis Figueroa Se indaga si hay alguna novedad Ella refiere que el niño ya no presentó más dolor en el pie. Se lee novedad de cuerdo a lo que refiere. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera Infancia	X Giorgelis Figueroa t 27032579

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1019161629 NIÑA O NIÑO Ana Antonella Maldonado Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Zaira Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-11-2024	16:03	JI CC Pinar	El día de hoy se socializa con la señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado formato de compromiso de documentación pendiente y que a la fecha se tiene pendiente certificado odontologico siendo este el segundo compromiso firmado. Se orienta a la familia para realizar la gestión pertinente con la eps y asi cumplir con la entrega en la fecha estipulada. Se lee la novedad refiere que es clara la información Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Zaira Gomez 1067972748

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-11-2024	6:50	Casa	La señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado envia audio por whatsapp del número 3193112184 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Profe buenos días para informarle que hoy no enviare Antonella al jardin la llevare por cita prioritaria ya que casi toda la semana ha estado con síntomas gripales y malestar general y a las 3:30 tiene cita por crecimiento y desarrollo. Se lee novedad refiere estar de acuerdo Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	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
15-11-2024	14:15	Casa	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3193112184 con la señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado indagando el motivo de la inasistencia donde refiere "Profe cómo estas, ayer en la cita prioritaria le ordenaron unos medicamentos ya que al parecer son indicios de asma, por lo tanto hay la tengo en casa para darle los medicamentos como lo solicito el doctor". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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	8:20	Casa	La señora Zaira Gómez envia un audio a través del whatsapp del número 3193112184 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Profe como está le cuento que hoy no envie a Antonella ya que el dia amaneció un poco frio y por recomendaciones médicas debo cuidarla de los climas muy frios para la misma." Se lee novedad a cuerdo a lo que refiere manifiesta estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

Escaneado con 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 Jardín Infantil Cofinanciado Rovira RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mercedes Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1019161629 NIÑA O NIÑO Ilka Antonella Maldonado Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Zaira Gomez Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-11-2024	12:50	Casa	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp al número 3008237242 al 3193112184 con la señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado para indagar motivo de la inasistencia de la niña a la unidad operativa donde refiere "Profe buenos días no la envíe es que los climas están muy fríos y la niña ha estado con síntomas gripales tos y mocos y yo prefiero tenerla en casa cuidandola" Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	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
20-11-2024	16:40	JI CC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp al número 3008237242 al 3193112184 con la señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado para indagar motivo de inasistencia, se realiza llamada tubien pero se va a correo de voz, no se logra tener contacto con la madre sobre las 13:20pm. Siendo 16:40 se intenta nuevamente comunicación con la familia pero no se logra contacto con ellos. En este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	7:15	JI CC Rincón	El día de hoy Antonella Maldonado ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Zaira Gomez donde refiere "que la niña ha estado con fastidio motivo por el cual no la ha traido al jardín". La profesional procede a socializar con la señora Zaira Gomez lo siguiente: Seguimiento a la novedad realizada el día 5/11/2024 Se le recuerda a la señora Zaira Gomez el

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	compromiso de corresponsabilidad que adquiere al momento de firmar la formalización de la matrícula el acuerdo interacciones armónicas, además que al no llevarla a los controles médicos pertinentes se está vulnerando el derecho a la salud, se le recuerda a la señora Zaira Gomez que la novedad que firma el día 5/11/2024 y el compromiso tiene una vigencia de un mes es decir que debe presentar soporte de cita médica asignada o certificado el día 0/12/2024. Se lee la

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Párvulos NUIP 1019161629 NIÑA O NIÑO Mia Antonella Maldonado Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Zara Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Novedad a la madre de familia refiere que es cierta y está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención quera Infancia	X Zara Gomez 1067972748

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-11-2024	15:01	Casa	La señora Zara Gomez madre de la niña Antonella Maldonado envia mensaje por whatsapp del número 3193112184 al 3008233242 de la profesional informando "Profe buenas tardes le informo que Antonella ya tiene cita agendada para odontologia el dia 23 de Noviembre a las 11:40 am". Se lee la novedad registrada de acuerdo a lo que informa la madre, refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	15:23	JI CC Rincón	La profesional Nelsy Valero envia mensaje por whatsapp del número 3193112184 al 3008233242 con la señora Zara Gomez madre de la niña Antonella Maldonado para indagar motivo de inasistencia de la niña pero no se logra contacto con la madre de la niña, no responde a los mensajes por whatsapp; sobre las 16:30 pm la profesional intenta nuevamente comunicación pero sin resultados. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11-2024	7:30	JI CC Rincón	La niña Antonella Maldonado ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Zara Gomez se indaga con ella si hay alguna novedad donde refiere "que ninguna". Se lee novedad, En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención quera Infancia	X Zara Gómez T. 1067972748

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 Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Heriberto Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1019161629 NIÑA O NIÑO Mia Antonella Maldonado Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Zaira Gomez Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	13:05	Casa.	La profesional Nelsy Valero envia mensaje por whatsapp del número 3008231242 al 3193112184 con la señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado indicando motivo de inasistencia a la unidad operativa donde refiere "Profe buenos dias no envie Antonella al jardin ya que sali hacer unas diligencias y no sabia si estaria a tiempo para recogerla" se lee novedad de acuerdo a lo que refiere la madre. En este punto finaliza la novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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	7:10	JICC Rincón	La profesional recibe Antonella Maldonado quien viene Acompañada de su madre la Señora Zaira Gomez, refiere que el dia de hoy pasara por la niña sobre las 12:00 ya que esta realizando unas diligencias y no alcanza a pasar por ella más tarde". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella refiere esta de acuerdo En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	X Zaira Gomez T. X 1067972748

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	11:59	JICC Rincón	La Señora Zaira Gomez madre de la niña Antonella Maldonado se presentó en el jardin Infantil para retirar a su hijo antes del horario habitual, indicando que debia continuar con unas diligencias personales se realiza entrega del paquete alimentario correspondiente (Granadilla, Avena, Galletas). Adicional la señora Zaira Gomez le informa a la profesional que no ha traido el certificado Odontologico de la cita que tenia programada para el 23/11/2024, ya que le

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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	asignaron en una sede que ella no conoce, pero ella solicito una nueva y quedo para el dia 4/12/2024. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	X Zaira Gomez T. X 1067972748

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 9 Fecha Memo 20241615366 - 20/6/2024 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1019161629 NIÑA O NIÑO Mia Antonella Maldonado Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Zuly Gomez Tesillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Zuly Gomez Tesillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
29-11-2024	9:41	JCC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp al número 3005237242 al 3193112184 que la señora Zuly Gomez madre de la niña, Antonella Maldonado Pajoy informa motivo de inasistencia de su hija el día de hoy a la unidad de servicio pero la madre no respondió al mensaje ni llamada telefónica. En este punto finaliza la novedad

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marineth Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1047161629 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Maldonado Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zaira Gomez Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelly Ucrero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141376858 NIÑA O NIÑO: Elmmy Victoria Cerón Montañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Dallana Montañez. D.I 42

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Montañez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1-11-2024		Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008239242 al 3506496131 con la señora Carol Montañez madre de Elmmy Cerón indicando motivo de inasistencia a la unidad operativa donde la madre refiere" Profe buenos días la niña no asistió ya que no tengo quien me la recoja a medio día. Se lee la novedad de acuerdo a lo que la madre refiere manifiesta estar de acuerdo en este punto finaliza la novedad

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5-11-2024	7:00	Casa	La señora Carol Montañez envía mensaje por whatsapp del número 3506496131 al 3008239242 de la profesional informando lo siguiente 'Profe buenos días le informo que Elmmy no asistirá el día de hoy al Jardín ya que el fin de semana se fue para la casa del papá en la localidad de Kennedy hoy en la tarde/noche me la trae" Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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
6-11-2024	13:18	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008239242 al 3506496131 con la señora Carol Montañez indicando motivo de inasistencia de la niña Elmmy Cerón al Jardín donde refiere 'Profe buenos días se nos hizo tarde y no alcanze a llegar a la ruta" Se lee la novedad de acuerdo a lo que la madre refiere manifiesta estar de acuerdo. Fin de la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7-11-2024	7:20	JICCD Rincón	Seguimiento Cierre El día de hoy la niña Elmmy Cerón ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, la profesional a cargo procede a llamar a la señora Carol Montañez madre de la niña para indagar si hay alguna novedad, donde refiere " Profe no hay ninguna novedad. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Párvulo NUIP: 1141376858 NIÑA O NIÑO: Emmy Victoria Cerón Montañez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Dellara Montañez Díaz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Montañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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	14:08	Casa Papá	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3566496131 con la señora Emmy Cerón madre de la niña donde refiere "Profe buenas tardes, la niña no asistió porque se quedó el fin de semana en casa del papá" Se lee novedad de cuerdo a lo que ella refiere manifiesta estar de cuerdo. Fin de la novedad.

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

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	Casa papá	La señora Carol Montañez envía mensaje por whatsapp del número 3566496131 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Profe buenos días" Emmy no asiste al jardín el día de hoy ya que como es habitual que los fines de semana se quede en casa del papá. Se lee novedad de cuerdo a lo que manifiesta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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
20-11-2024	16:10	Jl CC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3566496131 con la señora Carol Montañez madre de la niña Emmy Cerón para indagar el motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa pero no responde a los mensajes se procede a realizar llamada telefónica pero no contesta. este seguimiento se realiza a las 13:10 Siendo las 16:10 no se recibe respuesta por parte de la familia. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	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
21-11-2024	7:10	Jl CC Rincón	El día de hoy ingresa Emmy Cerón acompañada de la profesional de la ruta escolar a la unidad operativa la profesional encargada procede a realizar comunicación con la señora Carol Montañez madre de la niña para indagar si hay alguna novedad refiere "Profe cómo está el que para no puede responder ayer pero la niña estuvo en casa del papá en ocasiones por temas de trabajo y estudio ella se queda en casa del papá". la profesional socializa con la señora Carol Montañez

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001-20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Párvulos NUIP 1141376858 NIÑA O NIÑO Eimmy Victoria Ceron Montañez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carol Dalliana Montañez Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Montañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Ce novedad registrada y la siguiente. Seguimiento a la novedad realizada el día 21/10/2024 se le recuerda a la señora Carol Montañez el compromiso de corresponsabilidad que adquiere al momento de firmar la formalización de la matrícula, el acuerdo de las interacciones dinámicas, ademas que al no llevarla a los controles médicos pertinentes se está vulnerando el derecho a la salud, se le recuerda a la señora Carol Montañez que la novedad que firmo el día 21/10/2024 tiene vigencia

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	de un mes, es decir que debe presentar soporte de cita, médica asignada o certificado el día 21/11/2024 (es decir). Se vence el día de hoy. Se lee la novedad refiere que la información es clara. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-11-2024	13:47	Casa	La señora Carol Montañez madre de la niña Eimmy Ceron envía mensaje por whatsapp del número 3506496131 al 3008237242 de la profesional informando sobre las citas médicas que agendo para la niña de crecimiento y desarrollo y odontología, Cita Odontologica 22 de Noviembre a las 6:40pm y Cita de Crecimiento y Desarrollo 3 de Diciembre a la 1:00pm. Se lee la novedad de acuerdo a lo manifestado por la madre refiriendo estar de acuerdo. Fin de la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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	8:40	JICC Pinar	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3506496131 con la Señora Carol Montañez. madre de la niña Eimmy Ceron para indagar motivo de inasistencia, pero no se logra comunicación con ella. La profesional intenta nuevamente comunicación sobre 16:40 pero no responde a los mensajes ni llamada telefónica. En este punto finaliza la novedad

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yacniela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1141376858 NIÑA O NIÑO Emmy Victoria Ceron Montañez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Carol Montañez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-11-2024	7:25	JICC Rincón	La niña Emmy Ceron ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar. La profesional a cargo procede a realizar llamada telefónica a la señora Carol Montañez madre de la niña para indagar si hay alguna novedad "refiere Profe Como esta ninguna novedad el dia de ayer se nos hizo tarde por eso no asistio al jardin" Se lee novedad de acuerdo a lo que manifiesta. En de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11-2024	6:40	Casa	La señora Carol Montañez envia mensaje por whatsapp del número 3566496131 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente ". Profe buenos dia para informarle que Emmy no asistirá al jardin Hoy ya que comparte con su padre por estos dias ya que el viaja a Europa y no sabria decirle cuantos dias este en él. Se lee novedad de acuerdo a lo que informa refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	7:25	JICC Rincón	La niña Emmy Ceron ingresa en compañía de la profesional de la ruta. La profesional a cargo procede a realizar llamada a la señora Carol Montañez para indagar si hay alguna novedad refiere " Profe como esta, anoche el papá de la niña me la trajo, no hay ninguna novedad aparte de esa". Se lee novedad a la madre refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-2024	10:24		La profesional Nelsy Valero envia mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3566496131 con la señora Carol Montañez indagando por el certificado de Odontologia, teniendo en cuenta que tenia cita agendada para el dic 22 de Noviembre, la madre refiere a través de un audio que el papá no puede llevarla ya que tenia pico y placa", pero ya le reprogramaron la cita para el 30/11/2024 a las 8:20 am. La profesional le informa que recuerde que hay un compromiso

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

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141376858 NIÑA O NIÑO: Emmy Victoria Ceron Montañez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Montañez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	firmado por ella el día 21/11/2024 y que vence el 6/12/2024. Se le reitera la importancia de llevar a la niña a los controles médicos y garantizar de esta manera su salud. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015306 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1141316858 NIÑA O NIÑO Emmy Victoria Ceron Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ciriol Dulcina Martinez Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Ciriol Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelly Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Prejardín NUIP CO573990 NIÑA O NIÑO Fabiana Nailysbeth Bello Sánchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1-11-2024	8:41	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008233242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sánchez madre de la niña Fabiana Bello indagando el motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa donde la madre refiere: "Profe la niña no fue hoy como ayer no hablamos y nos mandamos mensaje y con dolor de cabeza". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella refiere manifiesta estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención 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
5-11-2024	7:20	JI CC Rincón	Seguimiento novedad. 1-11-2024 La niña Fabiana Bello ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, se procede a realizar comunicación con la señora Nazareth Sánchez madre de la niña indagando si hay alguna novedad respondiendo que ninguna se lee la novedad refiere estar de acuerdo fin de la novedad

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

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
5-11-2024		Punto encuentro ruta escolar	El día de hoy se socializa con la señora Nazareth Sánchez, Acta notificación Bono, dónde en conversaciones desde el 20 de septiembre indagando si tiene documento de identidad Colombiano ella o el padre de la niña, pero refiere que ninguno de los dos tiene, estaba a la espera de un salvoconducto pero tampoco cuenta con este. Se le notifica a través de este acta el motivo por el cual no se puede hacer entrega del Bono.

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

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
13-11-2024	16:47	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008233242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sánchez madre de la niña Fabiana Bello indagando el motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa dónde la madre refiere "Profe nos dejó el bus". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta que está de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	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 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	A	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	7:30	JI CC Rincón	Clase novedad 13-11-2024 El día de hoy la niña Fabiana Bello ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar. Se procede a indagar con la señora Nazareth Sanchez madre de la niña si hay novedad alguna refiriendo que ninguna. Se lee novedad, refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Nazareth S. Bello 1029801162

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	14:33	Casa.	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez madre de la niña Fabiana Bello indagando motivo de la inasistencia de la niña a la unidad operativa donde refiere " Profe buenos días no la puedo enviar ya que tengo reunión en el colegio de mis hijos mayor y se me dificultaría entregar". Se lee novedad de acuerdo a lo que manifiesta En este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	12:40	Casa.	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez madre de la niña Fabiana Bello indagando motivo de la inasistencia a la unidad operativa donde refiere" Profe como esta hoy no envíe a la niña ya que el día está muy frío, y en estos días a estado con malestar general y síntomas de vomitado." Se lee novedad de acuerdo a lo que la madre refiere. En este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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	16:18	JI CC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3197596516 con la señora Nazareth Sanchez, madre de la niña Fabiana Bello indagando motivo de la inasistencia a la unidad operativa, pero no se obtiene respuesta, enviando mensaje a las 12:45 pm. Se realiza llamada telefónica pero direccional al sistema correo de voz. Siendo las 16:18 pm no se obtiene ninguna respuesta, por parte de la madre de la niña. En este punto finaliza la novedad.

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

Escaneado con CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Pinción RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricete Rojas

NIVEL: Párvulo NUIP: CD 573990 NIÑA O NIÑO: Fabiana Nailysbeth Bello Sanchez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-11-2024	7:15	JICC Pinción	Seguimiento a la novedad realizada el 28/10/2024, se le recuerda a la Señora Nazareth Sanchez el compromiso de corresponsabilidad que adquiere al momento de firma y formalización de la matrícula el acuerdo de las intervenciones clínicas, además que al no llevarla a los controles médicos pertinentes se está vulnerando el derecho a la salud. Se le recuerda a la Señora Nazareth sanchez que la novedad que firmó el día 28/10/2024 tiene vigencia de un mes, es decir que debe presentar soporte de esta médica

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	asignada o certificado el día 28/11/2024. La madre refiere que la información es clara, y que está haciendo todo el proceso de aplicación y de sacar documento de la niña ya que son de Nacionalidad Venezolana. La Señora Nazareth Sanchez informa a la profesional que la niña Fabiana se ausentara por un tiempo ya que están pensando en una posibilidad de traslado de domicilio, la madre de la niña entrega carta informando de la situación, para solicitar una suspensión

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	temporal mientras solucionan o deciden que decisión toman. Se lee la novedad la madre refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X Nazareth Sanchez C.I 1980462

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

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL 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: Lucia Infantil cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Bejar

NIVEL: Párvulos NUIP: 0.573590 NIÑA O NIÑO: Fabiana Nicolysbeth Bello Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nazareth Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1068740627 NIÑA O NIÑO Daisy Sofía Avila Morelo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL María Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1-11-2024	9:10	Casa	La profesional Nelsy Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3235464913 con la señora María Avila madre de la niña Daisy Avila indagando motivo de inasistencia de la niña a la unidad operativa. donde la madre refiere "Buenos días profe la niña no va asistir porque amaneció con fiebrecita" Se lee la novedad registrada de acuerdo a lo que la madre informa, refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5-11-2024	7:25	JI CC Rincón	Cierre de novedad 1-11-2024 La niña Daisy Avila ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, se procede indagar con la madre de la niña si hay alguna novedad, refiere que ninguna. Se lee la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	X María Avila C 1070819856

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
12-11-2024	10:20		La señora María Avila madre de la niña Daisy Avila envía mensaje por whatsapp del número 3235464913 al número 3008237242 de la profesional informando: "Hola profe buen día nosotras tuvimos que hacer un viaje por un familiar que tiene problemas de salud. no se que puedo hacer para lo del jardín ya que no se si vuelva pronto" Se lee novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta, refiere estar de acuerdo. fin de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-11-2024	13:40		La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3235464913 con la señora María Avila madre de la niña Daisy Avila indagando cómo se encuentra la niña teniendo en cuenta la novedad reportada el día 12-11-2024 donde refiere "Profe como está ella se encuentra bien, estaba tratando de organizar pronto para retornar nuevamente. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

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 Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL María Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-11-2024	7:20	JI CC Rincón	La niña Daisy Avila ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompañara en la ruta. Se procede a realizar llamada para indagar con la señora María Avila si hay alguna novedad donde refiere" Profe como esta, llegue del viaje antes de la encuesta de acuerdo a lo que le había informado el martes 12 de noviembre, no tengo ninguna otra novedad. Se procede a leer la novedad refiere estar de cuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	X María Avila X1070819856

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	13:05	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3235464913 con la señora María Avila madre de la niña Daisy Avila indagando el motivo de la inasistencia donde refiere " Profe buenas tdes, hoy no envíe la niña al jardín ya que se nos hizo tarde para llegar a la ruta". Se lee la novedad refiere estar de cuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	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
21-11-2024	7:35	JI CC Rincón	El día de hoy la señora María Avila envía en la maleta de la niña soportes de las consultas de odontología y Crecimiento y Desarrollo. La profesional Nelsy Valero realiza llamada telefónica del 3008237242 al 3235464913 para confirmar el recibido de los dos certificados y se procederá archivarlos a la historia social. Se lee la novedad a la madre de la niña refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	X María Avila X1070819856

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	14:26	JI CC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3235464913 con la señora María Avila indagando el motivo de inasistencia de la niña Daisy a la unidad operativa pero no se obtiene Respuesta. Se realiza nuevamente intento de comunicación sobre 16:40 pero no responde a los mensajes ni llamadas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intencia	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 12021615300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1068740627 NIÑA O NIÑO Daisy Sofía Auka Morelo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL María Auka PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-11-2024	7:20	JI CC Rincón	Cierre novedad 25-11-2024 La niña Daisy Auka ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que la acompaña en la ruta escolar. La profesional procede a realizar comunicación telefónica con la señora María Auka madre de la niña para indagar si hay alguna novedad, donde "refiere que ninguna". Se lee novedad manifiesta estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención cuera intucia	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	8:14	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por Whatsapp del número 3008231242 al 3235464913 con la señora María Auka madre de la niña Daisy Auka indagando motivo de inasistencia donde refiere "Buenos días profe Onfa y haciendo y le duele el cuerpo". Se lee novedad de acuerdo a lo que ella refiere, manifiesta estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención cuera intucia	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
29-11-2024	6:13	Casa	La señora María Auka envía mensaje por Whatsapp del número 3235464913 al 3008231242 de la profesional para informar lo siguiente "Buenos días profe la niña aún sigue enferma". Se lee novedad de acuerdo a lo que ella refiere, manifiesta estar de acuerdo en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015366 - 29/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Infantil Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maribel Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1068140627 NIÑA O NIÑO Daisy Sofía Avila Morelo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Mónica Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Keylin Sofia Oviedo Fajardo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-11-2024	9:20	Casa	La señora Wendy Fajardo envia mensaje por whatsapp del número 3147398586 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente "Buenos días profe Keylin hoy no la envie amaneció con un posible de fiebre" Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta, refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-11-2024	7:40	JICC Rincón	Cierre Novedad El día de hoy la niña Keylin Oviedo ingresa en compañía de la acudiente a la unidad operativa refiriendo que la niña se encuentra mejor que en la noche no tuvo episodios de fiebre. Durante el transcurso del día no se evidencio molestia alguna por parte de la niña, participo de las actividades y no hubo ninguna novedad en cuanto al consumo de los alimentos. Se lee novedad, En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Ramon Ballesta M x 50974429

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
25-11-2024	7:15	JICC Rincón	El día de hoy la acudiente de Keylin Oviedo la señora Ramon Ballesta llega a la unidad operativa con la niña donde se evidencia (1) que la niña ingresa, con un ojo inflamado (derecho). manifiesta que amaneció así el día de hoy. Refiere que no ha presentado fiebre. La profesional le informa que si la niña presenta alguna molestia adicional les informara para que lleven a la niña con el profesional de salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Ramon Ballesta M x.50974429

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
28-11-2024	9:15	Centro Médico Vimey Soliz	La profesional Nelsy Valero envia mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3147398586 con la señora Wendy Fajardo madre de la niña Keylin Oviedo indicando el motivo de inasistencia del día de hoy, donde refiere "Profe buenos días la traje a una cita pediatria ya que anoche estuvo con dolor de estomago y cabeza". Se lee novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta esta de acuerdo En este punto finaliza la novedad

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

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1201288669 NIÑA O NIÑO Keylin Sofía Oviedo Fajardo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Wendy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	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	7:35	JICC Rincón	El día de hoy Keylin Oviedo llega a la unidad operativa en compañía de su acudiente refiriendo que la niña esta de mpv. Se lee novedad refiere estar de acuerdo en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Wendy Fajardo CC 1030971429

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1006673944 NIÑA O NIÑO Fernanda Guzman Verona

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Vanessa Verona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6-11-2024	13:40	JICC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3026478595 con la señora Vanessa Verona madre de la niña Fernanda Guzman indagando el motivo de inasistencia a la unidad operativa siendo las 12:00 la señora Vanessa Verona no responde al mensaje enviado por whatsapp a las 13:40. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7-11-2024	8:05	JICC Rincón	Seguimiento novedad 6-11-2024 La niña Fernanda Guzman ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Vanessa Verona, se indaga con ella el motivo de inasistencia del día anterior teniendo en cuenta que no respondió al mensaje enviado por whatsapp donde refiere "Profe no la mande porque el día anterior se mojó y amaneció incluspuesta con síntomas de restringido, pero ya está mucho mejor. Se lee novedad refiere estar de acuerdo Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intención	x Vanessa Verona x 1071350779

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7-11-2024	16:10	JICC Rincón	Cierre novedad. Durante el transcurso del día, Fernanda Guzman participó de las actividades propuestas en cuanto a sus alimentos los consumió sin ninguna novedad. durante la jornada no presenta malestar ni dolor. La señora Vanessa Verona le hace entrega de carta de autorización acudiente a la profesional. Se lee novedad madre refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intención	x Vanessa Verona x 1071350779

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8-11-2021	12:40	Casa	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3026478595 con la señora Vanessa Verona madre de la niña Fernanda Guzman indagando el motivo de la inasistencia de la niña a la unidad operativa donde refiere que "Profe cómo está no la envíe al jardín ya que el fin de semana estuvo con restriado y el clima de hoy está muy frío por lo tanto la tendré en casa para que se recupere totalmente". Se lee la novedad. en este punto finaliza la novedad

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

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: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Micela Rojas

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1068613944 | NIÑA O NIÑO: Fernanda Guzman Verona

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Verona | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-11-2024	7:50	JICC Rincón	El día de hoy se socializa formato seguimiento y compromisos documentación incompleta con la señora Vanessa Verona madre de la niña Fernanda Guzman se le recuerda el compromiso de corresponsabilidad que firmó en la formalización de la matrícula y los acuerdos interacciones dinámicas, además que al no llevar a la niña a controles prioritarios se está vulnerando el derecho a la salud, se firma compromiso con fecha 25/11/2024 con fecha de plazo hasta el 6/12/2024 donde debe presentar soporte de cita o certificación. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	Vanessa Verona 1071880579.

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	10:10	Casa	La señora Vanessa Verona envía mensaje de audio por whatsapp del número 3026478850 al 3058234242 informando lo siguiente "Buenos días prof Nelsy, para decirle que ya agende cita odontológica para Fernanda para mañana en horas de la mañana". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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

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

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

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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PRIMERA INFANCIA NUIP: 1044941575 NIÑA O NIÑO: Sileth Sofia Caballero Tapia

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-11-2024	7:40	JI CC Rincón	El día de hoy la señora Silvana Tapia Moreno madre de la niña Sileth Caballero hace entrega a la profesional de carta de autorización acudiente refiriendo que autoriza al padre a recogerla y recibir los paquetes alimentarios ya que por cuestiones laborales no puede. Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11-2024	7:25	JI CC Rincón	Seguimiento a la novedad 28/10/2024, se le recuerda a la señora Silvana Tapia el compromiso de corresponsabilidad que adquiere al momento de firmar la formalización de la matrícula, el acuerdo de las interacciones armonías, además que al no llevarlo a los controles médicos y pertinentes se está vulnerando el derecho a la salud. Se le recuerda a la señora Silvana Tapia que el compromiso y novedad que firma el 28/10/2024 tiene vigencia de un mes, es decir que debe presentar soporte de cit-

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	médica asignada o certificado el día 28/11/2024 Se lee la novedad a la madre de familia refiere que es clara la información. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-11-2024	13:30	Casa	La señora Silvana Tapia madre de la niña Sofia Caballero envía mensaje por whatsapp del número 3009120634 al 3008737242 de la profesional informando. "Profe buenas tardes para informarle que Sofia ya tiene cita agendada para odontología el día Martes 26 de noviembre a las 10:20 a.m." Se lee la novedad a la madre de familia de acuerdo a lo que ella manifiesta refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Prejardín NUIP: 1044941575 NIÑA O NIÑO: Sileth Sofia Caballero Tapia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silvana Tapia Moreno
ACUDIENTE PRINCIPAL: Silvana Tapia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-11-2024	1:25	JICC Rincón	La niña Sileth Sofia luego de consumir sus alimentos concernientes al almuerzo la niña presentó vómito, evidenciandose que este estaba compuesto por Hierbas y saliva, sin que se haya observado la presencia de tos posteriormente, tras su periodo de descanso, al levantarse nuevamente presentó vómito con las mismas caracteristicas (Hierbas y saliva). Ante esta situación la profesional procede de inmediato a llamar a su madre la señora Silvana sobre lo sucedido, dónde refiere Profe ya llamo a la acudiente para que la recoja". Se lee novedad. En este punto finaliza la novedad

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

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
27-11-2024	7:40	JICC Rincón	El dia de hoy la señora Silvana Tapia se acerca al jardin infantil para informar que la niña el dia de hoy no asistira ya que en la tarde noche continuo con vomito por lo tanto me voy a llevarla por urgencias. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-2024	7:15	JICC Rincón	El dia de hoy Sofia Caballero, ingresa a la unidad operativa en compañia de su acudiente la señora Enilda Benavides dónde refiere "que la niña ya esta de mejor". Se lee novedad. refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención fuera intancia	X Enilda Benavides 1052988745

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

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

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

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1043761530 NIÑA O NIÑO: Liam Elich Sandoval Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-11-2024	7:10	JI CC Rincón	Seguimiento a la novedad realizada el 28/10/2024. Se le recuerda a la señora Vanessa Hernandez el compromiso de corresponsabilidad que adquiere al momento de firmar la formalización de la matrícula el acuerdo de las interacciones armónicas, además que al no llegar a los controles médicos pertinentes se está vulnerando el derecho a la salud. Se le recuerda a la señora Vanessa Hernandez que la novedad que firmo el día 28/10/2024 tiene vigencia de un mes es decir que debe presentar soporte de cita médica asignada o

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	Certificado el día 28/11/2024. Se lee la novedad la madre refiere que la información es clara. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-11-2024	15:34	Casa	La señora Vanessa Hernandez madre del niño Liam Sandoval envía mensaje por whatsapp del número 3202438301 al 3008237242 de la profesional informando "Profe buenas tardes Liam tiene cita agendada para odontología el día 25 de Noviembre a las 5:30 pm". Se lee la novedad registrada de acuerdo a lo que la madre informa manifiesta estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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	7:20	JI CC Rincón	El día de hoy la señora Vanessa Hernandez madre del niño Liam Sandoval hace entrega a la profesional del Certificado (me) de odontología la profesional Nelsy Valero, recuerda a la familia que aun tenemos pendiente el Certificado de crecimiento y desarrollo y que se tiene plazo hasta el día del mañana 28/11/2024 Se lee novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1243761530 NIÑA O NIÑO Liam Jlich Sandoval Hernández

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Vanessa Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1031838942 NIÑA O NIÑO: Emily Ariana Niño Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrith Lorena Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Ucaño

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
12-11-2024	6:10	Casa	La señora Ingrith Peña envía mensaje por whatsapp del número 3143477517 al número 3008237242 de la profesional informando" Hola profe buenos días Quiero comentarte que hoy Ariana amaneció con un ojito hinchado como un dizuelo profe pero informarte que no ha tenido fiebre". Se lee la novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-11-2024	16:10	Punto encuentro ruta escolar	Seguimiento - Cierre 12-11-2024 La niña Emily Niño no mostró signos de molestia e incomodidad A pesar de la inflamación, enrojecimiento que esto podría causarle se ha comportado con naturalidad y no ha manifestado ninguna señal de dolor o irritación. Participó de todas las actividades consumió sus alimentos sin ninguna novedad. Se lee la novedad. En este punto finaliza la novedad

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

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
14-11-2024	7:00	Punto encuentro ruta escolar	El día de hoy se socializa con la señora Ingrith Peña madre de la niña Emily Niño temas de compromisos de documentación pendiente y que a la fecha se tiene pendiente certificado odontológico siendo este el segundo compromiso firmado. Se orienta a la familia para realizar la gestión pertinente con la EPS y así cumplir con la entrega en la fecha estipulada el día 6/12/2024. Se lee la novedad refiere que se obvia la información. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11-2024	7:02	Casa	La señora Ingrith Peña envía mensaje por whatsapp del número 3143477517 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente " Hola profe buenos días Quiero informarte que Ariana no asistió a clase hoy, toda la noche tuvo mucha tos no descansó bien y está inquieta, por lo que decidí dejarla en casita". Se lee la novedad registrada de acuerdo a lo que la madre manifiesta informa que 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
Nelsy Ucaño Profesional en atención primera infancia	No aplica

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 6 Fecha: Marzo 12/2021 (16/06/2021) Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica. Peñas

NIVEL: Rinconcitos NUIP: 1031858942 NIÑA O NIÑO: Emily Ariana Niño Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrith Peña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-11-2024	16:51	Casa	La Señora Ingrith Peña madre de la niña Emily Niño envía mensaje por whatsapp del número 3143477317 al 3008237242 de la profesional informando "Prof buenas tardes para informarle que Ariana ya tiene cita especialista para odontología el día 30 de Noviembre a las 8:30am. Se lee la novedad registrada de acuerdo con la información brindada por la madre refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	7:26	JI CC Rincón	Seguimiento- Cierre novedad 21/11/2024 La niña Emily Niño ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar. La profesional a cargo procede a realizar comunicación telefónica con la madre de la niña la señora Ingrith Peña indagando cómo siguió la niña y si hay alguna novedad "Prof como estuvo la niña estuvo mucho mejor el fin de semana ya no presento tos", Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.

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

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11-2024	10:00	JI CC Rincón	La profesional Nelsy Valero envía mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3143477317 con la señora Ingrith Peña madre de la niña Emily Niño para indagar el motivo de inasistencia de la niña hoy a la unidad operativa, pero no responde al mensaje enviado ni llamada telefónica. Se intenta nuevamente comunicación sobre las 16:43 sin obtener 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
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-11-2024	7:20	JI CC Rincón	Seguimiento-Cierre novedad 28-11-2024 El día de hoy la niña Emily Niño ingresa a la unidad operativa en compañía de la profesional de la ruta la profesional a cargo procede a realizar llamada telefónica a la madre de la niña Ingrith Peña para indagar si hay alguna novedad donde refiere que "ninguna". Se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

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

Escaneado con CamScanner

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1088143452 NIÑA O NIÑO Mia Cleineth Amaya Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Maria Amaya Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL Angelica Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7-11-2024	7:10	JI CC Rincón	El día de hoy a las 7:10 llego al jardín infantil la niña Mia Amaya en compañía de su mamá la señora Angelica Amaya. Donde refiere "Profe la niña se cayo bajandose del coche antes de llegar". La niña tiene un golpe en la frente y esta de color rojo. Se socializa la novedad con la mamá la, Cual firma y esta de acuerdo, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	y 5893803

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Nica Clarineth Amaya Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Amaya Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Neby Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-209
Versión 5
Fecha 12/09/2023
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Ronda Infantil El Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas
NIVEL Párvulos NUIP 1233923284 NIÑA O NIÑO Axel Michelle Celis Valencia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yesica Valencia Benavides
ACUDIENTE PRINCIPAL Yesica Valencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11-2024	7:05	JI CC Rincón	Seguimiento a la novedad realizada el 20/11/2024. Se le recuerda a la señora Yesica Valencia el compromiso de corresponsabilidad que adquirió al momento de firmar la formalización de la matrícula, el cual indica entre otras cosas, que debe llevar a los controles médicos pertinentes. Se está vulnerando el derecho a la salud. Se le recuerda a la señora Yesica Valencia (madre) que la novedad que firmó el día 20/11/2024 tiene vigencia de un mes, es decir que debe presentar soporte de cita médica

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	asignada o certificado el día 28/11/2024. La señora Yesica Valencia refiere que el día 22 de Noviembre realizara la gestión de pedir la cita odontológica para el niño y en cuanto tenga el soporte informara a la profesional. se le lee la novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Yesica x 1038487828

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-11-2024	9:09	JI CC Rincón	La señora Yesica Valencia madre del niño Axel Celis se acerca a la unidad operativa para hacer entrega a la profesional Nelsy Valero soporte de la asignación de cita médica para odontología el día lunes 25 Noviembre a las 1:00pm, informa que este día el niño llegara más tarde a la unidad operativa. Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Yesica 1038487828

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	8:00	JI CC Rincón	La señora Yesica Valencia madre del niño Axel Celis Se acerca a la unidad operativa para hacer entrega a la profesional Nelsy Valero copia del certificado de odontología dando cumplimiento a la entrega de los documentos pendientes de salud del niño. Se lee novedad refiere estar de acuerdo En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nelsy Valero Profesional en atención primera infancia	x Yesica 1038487828

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariscela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1021102899 NIÑA O NIÑO: Anne Salome Parada Largo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Viviana Largo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Neby Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1-11-2024	13:22	Casa	La profesional Neby Valero se comunica a través de mensaje por whatsapp del número 3008237242 al 3168862988(mad) de la Señora Viviana Largo madre de la niña Ame Salome para indagar motivo de la inasistencia de la niña a la unidad operativa donde la madre refiere "Buen día profe, salome no asiste hoy porque no podemos ir por ella al medio día. gracias". Se lee novedad de acuerdo a lo que ella manifiesta refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5-11-2024	7:20	JICC Rincón	Anne Salome llega a la unidad operativa en compañía de la profesional que los acompaña en la ruta escolar, se procede a realizar comunicación telefónica con la señora viviana largo indagando si hay alguna novedad donde refiere que ninguna. Se lee la novedad. En este punto finaliza la novedad

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1021402899 NIÑA O NIÑO: Anne Salome Paracka Largo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Albertiviure Largo Hizo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Largo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelsy Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-IPSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021615300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1028958962 NIÑA O NIÑO Cristopher Jesus Molina Arnedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alincadys Arnedo Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL Alincadys Arnedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nelsy Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-11-2024	11:00	Jl CC Rincón	El día de hoy Cristopher Molina llega a la unidad operativa a las 11:00am en compañía de su madre la señora Alincadys Arnedo refiriendo "que el niño se encontraba en cita de odontología y crecimiento y desarrollo", hace entrega de los certificados médicos y copia de carné de vacunas". Se lee la novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad.

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

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 /

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11-2024	7:24	Casa	La señora Alincadys Arnedo envía mensaje por whatsapp del número 3045411281 al 3008237242 de la profesional informando lo siguiente" Profe Buenos días estoy con Cristopher solita en casa no tengo quien me lo lleve al jardín es que se me infirmo el oído izquierdo y la mitad de la cara a mi me duele demasiado es que el pulgar que me da me molesta mucho lo llevaré mañana cuando esté su papá acá que me ayude pero Disculpeme" se lee novedad refiere estar de acuerdo. Fin de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11-2024	7:50	Jl CC Rincón	El día de hoy Cristopher Molina ingresa a la unidad operativa en compañía de su madre la señora Alincadys Arnedo refiriendo "que no hay ninguna novedad" se lee novedad refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil cc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mercedes Ayala
NIVEL: Parvulos NUIP: 1028958962 NIÑA O NIÑO: Christopher Jesus Molina Arnedo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alinadys Arnedo Solar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alinadys Arnedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nelly Valero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner