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

LOCALIDAD 2020 UNIDAD OPERATIVA JI Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luis Torres

NIVEL Jardin 2 NUIP 1147089866 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lula Rios Lozada

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
11/10/2024	9:13 am	JI Las Flores	Inicio de novedad Se registra novedad frente a lo ocurrido con el niño Diego Alejandro Bonilla en el momento del almuerzo, donde comenzó a patear la silla y la mesa, al entregar su almuerzo tiro el plato al piso y le pego una palmada en la cola a su Profesora, al ver la Coordinadora al niño pidio que lo llevaran al salon de

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	la Profesora Johana de manera mientras se calma y puede respirar ya que se observaba alterado, allí permanecio en un tiempo no mayor a cinco minutos, donde nuevamente se le suministro otro almuerzo, el niño durante su siesta, paso normalmente, y se integro a las actividades y rutinas de salida.

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	Al finalizar la jornada el niño sale en compañía de la señora Adriana acudiente del menor. El niño se entrega sin novedad de salud animica o física.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lula Rios Lozada P.A.P.I	Adriana Sierra x 1019053741

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				X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/2024	8:27 am	JI Flores	Inicio de novedad Se registra novedad novedad de inasistencia del niño Diego Alejandro Bonilla Diaz, debido que los padres de familia deciden no enviarlo al jardin hasta no acercarse para hablar con la coordinadora frente al comportamiento del niño el dia Viernes 11 de octubre, por ello lo dejan en casa.

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

Escaneado con CamScanner

CLINICA JUAN N CORPAS
830113849 - 2

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1147489866 – DIEGO ALEJANDRO BONILLA DIAZ
Empresa: COMPENSAR CONTRIBUTIVO "U" "C" Afiliado: BENEF. N1
Fecha Nacimiento: 20/08/2020 Edad actual : 4 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil:
Teléfono:
Barrio: ACACIAS Dirección: CARRERA 111 # 150A 41
Municipio: BOGOTA D.C. Departamento: BOGOTA D.C.
Etnia: Grupo Etnico:
Nivel Educativo: No Definido Atención Especial:
Discapacidad. Grupo Poblacional:

SEDE DE ATENCIÓN: 11009 CLINICA CORPAS Edad :4 AÑOS

FOLIO 17 FECHA12/10/2024 12:28:47 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

PRESENTACIÓN: SE REALIZA ACERCAMIENTO AL SERVICIO ENCONTRANDO AL PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, SE REALIZA PRESENTACIÓN DE LA PROFESIONAL DEL ÁREA VERÓNICA LOZANO TRABAJADORA SOCIAL, SE EXPLICA MOTIVO SE ENTREVISTA.

MOTIVO DE INTERCONSULTA: "INTERCONSULTA TRABAJO SOCIAL"

COMPOSICION FAMILIAR PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS, NATURAL Y RESIDENTE DE LA CIUDAD DE BOGOTA, NIVEL DE ESTUDIO PRIMARIA PREJARDÍN, OCUPACIÓN ESTUDIANTE AFILIADA A SISTEMA DE SALUD POR MEDIO DE LA EPS COMPENSAR, PROCEDENTE DE SISTEMA FAMILIAR NUCLEAR, CONVIVE CON SUS PADRES (DIEGO BONILLO DE 39 AÑOS OPERARIO LOGÍSTICA Y LIDA DÍAZ DE 37 AÑOS QUIEN ES ANALISTA FINANCIERA), PACIENTE QUIEN SE CONFIGURA COMO HIJO ÚNICO DE LA RELACIÓN CONYUGAL, SIN EMBARGO, CUENTA CON 1 HERMANA DE 15 AÑOS POR LÍNEA MATERNA Y DOS HERMANOS DE 15 Y 13 AÑOS POR LÍNEA PATERNA QUIENES NO CONVIVEN CON EL PACIENTE.

DENTRO DE LA DINÁMICA FAMILIAR NIEGA ANTECEDENTES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR U OTRA SITUACIÓN QUE AFECTE LA DINÁMICA, REFIERE RELACIONES FUNCIONALES ENTRE LOS DIFERENTES SUBSISTEMAS FAMILIARES, ADECUADO EJERCICIO DE LOS ROLES, SIN EMBARGO, NO HAY CLARIDAD DE LOS LÍMITES Y LAS NORMAS, SE EVIDENCIA INADECUADAS PAUTAS DE CRIANZA Y ESCASAS HERRAMIENTAS DE CONTENCIÓN POR PARTE DE LA PROGENITORA QUIEN MANIFIESTA SER PERMISIVA FRENTE A LAS CONDUCTAS EMITIDAS POR EL NIÑO.

DURANTE ENTREVISTA REFIERE QUE EL DÍA DE AYER CUANDO SU CUIDADORA LO LLEVA A CASA LE REPORTA MAL COMPORTAMIENTO POR PARTE DEL NIÑO DURANTE JORNADA ESCOLAR, ALREDEDOR DE LAS 7 DE LA NOCHE CUANDO DECIDE BAÑAR AL NIÑO COMO DE COSTUMBRE, NOTA UN HEMATOMA EN LA ESPALDA Y OTRO EN EL BRAZO DEL NIÑO, REFIERE INMEDIATAMENTE NOTIFICAR A LA PROFESORA DEL JARDÍN VÍA WHATSAPP QUIEN NO CONTESTA EL MENSAJE INMEDIATAMENTE, SIN EMBARGO MINUTOS MÁS TARDE RECIBE LLAMADA TELEFÓNICA DE LA DOCENTE QUIEN INDICA REPORTAR A LA CUIDADORA MAL COMPORTAMIENTO POR PARTE DEL NIÑO, REFIERE QUE EL PACIENTE CON OTROS NIÑOS DECIDEN ARROJAR LA COMIDA ENTRE SÍ, POR LO ANTERIOR Y COMO MEDIDA CORRECTIVA LA DOCENTE DECIDE DEJAR AL NIÑO EN OTRO SALÓN SIN EVIDENCIA NINGÚN TIPO DE TRAUMA O LESIÓN DENTRO DE CONTEXTO ESCOLAR.

SE INDAGA SOBRE ANTECEDENTES DONDE LA MADRE INDICA QUE ESTA NO ES LA PRIMERA VEZ QUE SE PRESENTA ESTA SITUACIÓN YA QUE HACE DOS AÑOS EL NIÑO PRESENTA UN TRAUMA POR PARTE DE OTRO COMPAÑERO EN EL MISMO JARDÍN DONDE DECIDEN ACTIVAR PÓLIZA CON EL OBJETIVO DE DESCARTAR ALGUNA SITUACIÓN DE RIESGO. AL NOTAR QUE NO SE GENERA NINGUNA ACTIVACIÓN DE PROTOCOLO DECIDE PRESTAR ATENCIÓN DE URGENCIAS CON EL OBJETIVO DE DESCARTAR CUALQUIER SITUACIÓN FISIOLÓGICA QUE PONGA EN RIESGO AL NIÑO. CABE RESALTAR QUE LA MADRE DURANTE SU RELATO REFIERE LA INTENCIÓN DE DESVINCULAR AL NIÑO DEL JARDÍN CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR CUIDADOS DESDE CASA.

DESDE EL SERVICIO SE REALIZA VALIDACIÓN DE DERECHOS ENCONTRANDO ESQUEMA DE VACUNACIÓN Y CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, NO SE LOGRA EVIDENCIAR FACTORES DE RIESGO DENTRO DE LA DINÁMICA FAMILIAR, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA DURANTE ENTREVISTA QUE EL PACIENTE PRESENTA INQUIETUD Y ESCASA CONTENCIÓN POR PARTE

Escaneado con CamScanner

CLINICA JUAN N.CORPAS
830113849 - 2

RHsCliFo
Pag 2 de 2
Fecha 12/10/24
Folio 2

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1147489866 – DIEGO ALEJANDRO BONILLA DIAZ
Empresa: COMPENSAR CONTRIBUTIVO 'U' 'C' Afiliado: BENEF. N1
Fecha Nacimiento: 20/08/2020 Edad actual : 4 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: Dirección: CARRERA 111 # 159A-61
Barrio: ACACIAS Departamento: BOGOTA D.C.
Municipio: BOGOTA D.C. Grupo Etnico:
Etnia: Atención Especial:
Nivel Educativo: No Definido Grupo Poblacional:
Discapacidad:

DE LA MADRE QUIEN ACEPTA INADECUADAS PAUTAS DE CRIANZA, SE SUGIERE SEGUIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA, SE BRINDA ORIENTACIÓN FRENTE AUTOGESTIÓN A REALIZAR CON EL OBJETIVO DE REPORTA DICHA SITUACIÓN AL ÁREA COMPETENTE.

FACTORES HABITACIONALES: REFIERE RESIDIR EN APARTAMENTO DE TENENCIA ARRENDADO EL CUAL CUENTA CON SERVICIOS NECESARIOS EN EL BARRIO LAS FLORES DE LA LOCALIDAD DE SUBA CALLE 139ª # 112ª-25.

RED DE APOYO: PADRES

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO DE 4 AÑOS, QUIEN INGRESA A LA UNIDAD CON DX REGISTRADOS EN HISTORIA CLÍNICA.

DESDE EL SERVICIO SE REALIZA VALIDACIÓN DE DERECHOS ENCONTRANDO ES QUEMA DE VACUNACIÓN Y CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, NO SE LOGRA EVIDENCIAR FACTORES DE RIESGO DENTRO DE LA DINÁMICA FAMILIAR, DADO A QUE SE EVIDENCIAN ESCASAS HERRAMIENTAS DE CONTENCIÓN POR PARTE DE LA MADRE QUIEN ACEPTA INADECUADAS PAUTAS DE CRIANZA, SE SUGIERE SEGUIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA, SE BRINDA ORIENTACIÓN FRENTE AUTOGESTIÓN A REALIZAR CON EL OBJETIVO DE REPORTA DICHA SITUACIÓN AL ÁREA COMPETENTE.

REMISIONES: NINGUNA

NOTIFICACIONES: NINGUNA

PLAN DE SEGUIMIENTO: SE CIERRA IC

PLAN EDUCATIVO. SE REALIZA EDUCACIÓN FRENTE A LA IMPORTANCIA DE CUMPLIR CON EL PROTOCOLO DE ATENCIÓN ESTIMADO POR EQUIPO MÉDICO Y LA IMPORTANCIA DE GARANTIZAR DERECHOS FUNDAMENTALES TENIENDO EN CUENTA EL CÓDIGO DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Evolución realizada por: VERONICA NATALIA LOZANO RUBIANDO-Fecha: 12/10/24 12:28:51

VERONICA NATALIA LOZANO RUBIANDO
Reg. 1019015723
TRABAJO SOCIAL (890409)

Usuario: 79299271

7J.0 "HOSVITAL"

Escaneado con CamScanner

CLINICA JUAN N.CORPAS
830113849

(Original)
Fecha: 12/10/24
Hora: 14:39:55
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 12/10/2024 14:37:40

Paciente: RC 1147489866 DIEGO ALEJANDRO BONILLA DIAZ Edad: 4 AÑOS
Empresa: COMPENSAR CONTRIBUTIVO "U" "C"
Pabellon: OBSERVACION PEDIATRIA Cama: PED06

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
880	PSICOLOGIA (890408)	Convencional

Profesional

DARIO AGATON SANTANDER
Reg. Med. 79299271
MEDICINA FAMILIAR (890463)

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha:
Página: 1 de 4

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	FECHA DE LA VISITA DOMICILIARIA			
		DÍA	MES	AÑO	HORA
Suba 7744	J.I cofinanciado los Flores	16	10	2024	

Capítulo A. MOTIVO DE LA VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Evidencias condiciones habitacionales de la niña y que la progenitora verbalice el hecho en el Jardín Infantil con el fin de buscar soluciones que no afecten el proceso de desarrollo del Beneficiario

Capítulo B. DATOS BÁSICOS DE LA NIÑA O EL NIÑO PARTICIPANTE DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Bonilla	Diaz	Diego	Alejandro

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)	EDAD	NIVEL
RC [X] TI [ ] CC [ ] CUAL ____	1147898866	20 / Abril / 2020	4	prejardin c

Capítulo C. DATOS DE LA FAMILIA DE LA NIÑA O EL NIÑO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	TELÉFONO / CELULAR	BARRIO	LOCALIDAD	UBICACIÓN GEOGRÁFICA	ESTRATO
Cll 134A #112A-25	3206555190	los Flores	Suba	Urbana [X] Rural [ ]	2

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO CON LA NIÑA O EL NIÑO	VIVE CON LA NIÑA O EL NIÑO
Lida Diaz	1101755252	Mama	SI [X] NO [ ]

NOMBRE DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NOMBRE DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO
Lida Diaz	1101755252	Diego Bonilla Perdomo	80832371

NOMBRE DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL
Lida Diaz	1101755252

TIPO DE FAMILIA

[ ] COMPUESTA [X] NUCLEAR [ ] HOMOPARENTAL [ ] MONOPARENTAL [ ] EXTENSA [ ] SIMULTÁNEA [ ] DE ACOGIDA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha:
Página: 2 de 2

DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR

Familia de tipología nuclear. donde los dos trabajan: mama mantiene trabajo en casa, actualmente es la cuidadora principal del niño. por lo que ella es la cuidadora principal del Beneficiario

Capítulo D. OBSERVACIONES Y DESCRIPCIÓN HABITACIONAL

TIPO DE VIVIENDA

CASA O APARTAMENTO	[X]	CAMBUCHE	[ ]	REFUGIO NATURAL	[ ]	RIVERA DEL RIO	[ ]	CASA LOTE	[ ]	RANCHO	[ ]
CUARTO O CUARTOS	[ ]	PARCHE	[ ]	VIVIENDA MÓVIL	[ ]	CAÑO	[ ]	RESIDENCIA	[ ]	FINCA	[ ]
INQUILINATO	[ ]	PUENTE	[ ]	INSTITUCIÓN	[ ]	CALLE	[ ]	LUGAR DE TRABAJO	[ ]		

TENENCIA				ESTADO DE LA VIVIENDA		CONDICIÓN DE LA VIVIENDA		FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO					
PROPIA	[X]	OTRA	[ ]	CONSTRUIDA	[X]	RUINA	[ ]	EXPENDIO DE DROGAS	[ ]	DELINCUENCIA COMÚN	[ ]	BASURERO	[ ]
ARRENDADA	[ ]	CUAL		EN CONSTRUCCIÓN	[ ]	DEMOLICIÓN	[ ]	ZONA DE AMENAZA POR DESASTRES NATURALES	[ ]	CERCANÍA A CAÑOS O HUMEDALES	[ ]		
AMORTIZANDO	[ ]			OBRA NEGRA	[ ]	ACEPTABLE	[ ]	PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA	[ ]	CONTROL TERRITORIAL Y MICROTRÁFICO	[ ]		
						BUEN ESTADO	[X]	ZONA DE EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN	[ ]	ZONA DE INVASIÓN	[ ]		

SERVICIOS PÚBLICOS

[X]	ACUEDUCTO	[X]	ALUMBRADO PÚBLICO	[ ]	
[X]	GAS NATURAL	[X]	ALCANTARILLADO		
[X]	ASEO				

PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

DOMÉSTICOS [ ] VECTORES [ ] OTRO [ ]

CUAL:

Código: FOR-PSS-XXX

151.

los papas de la familia [illegible] hasta no acercarse para [illegible]

Escaneado con CamScanner

las condiciones habitacionales son adecuado el apartamento se evidencia en buen estado en relacion al aseo cuenta con dos habitaciones sin embargo el beneficiario duerme con sus padres en cama separada. el apartamento cuenta con su baño independiente y todo el espacio es independiente, se evidencia buena iluminacion y un espacio adecuado para el desarrollo del niño

Capitulo F. REDES DE APOYO Y FACTORES PROTECTORES A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO IDENTIFICADOS

la familia cuenta con red de familia externa por parte de un familiar "primo quien en ocasiones y de ser necesario apoya el cuidado del niño" asi mismo cuenta con una vecina quien es la persona quien recoge al nino del jardin infantil.

Capitulo G. RIESGOS IDENTIFICADOS PARA LA NIÑA O EL NIÑO

no se identifican riesgos en la vivienda solo que papa y mama y el beneficiario, actualmente el Beneficiario duerme con la familia en cama separado.

Capitulo H. CONCEPTO PROFESIONAL

PROBLEMÁTICA

durante el momento de la visita no se evidencian factores de riesgo y en relacion al proyecto PMI menciona la progenitora que en ningun momento mencionan que la docente haya agredido al niño sino que le pregunto que no le informara si el niño se hizo solo pero de explica la situacion y la madre refiere entender, no se activa ruta de evidencia psicologica por parte de crianza

REFERENCIACIONES A PROYECTOS O PROGRAMAS DE SDIS U A OTRAS OFERTAS INSTITUCIONALES

la progenitora no refiere estar inserta en otro proyecto institucional solo jardin infantil.

Capitulo I. COMPROMISOS Y OBSERVACIONES

se evidencia que el niño presenta inquietud motora y bajo seguimiento a las instrucciones brindada por mama la profesional no activa protocolo porque no evidencia de violencia sin embargo se crea ruta a la familia y nino por psicologia por parte de crianza con el fin de promover el desarrollo del niño y teniendo presente que la mama en concordancia con la docente se propone cambiar el nino de nivel se adjunta acta.

Capitulo J. FIRMAS

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA
Leyda Díaz
NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA
NUMERO DE IDENTIFICACION DE QUIEN ATENDIO LA VISITA

FIRMA DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA
Karina Blanco
NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA
Linda Karin Blanco
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA

Responsable del servicio.
ROL DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Luisa Torres
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
1015462884
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL

Advertencia de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los servidores y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

15 11

los padres de familia

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N° ____

FECHA: Bogotá, 16/10/2024

HORA: 8:30 a.m. 10:00 p.m.

LUGAR: Casa de niño Diego Alexandro Bonilla Dos.

TEMA: Seguimiento presunto PMI

ASISTENTES: mama del niño, psicologa, Responsable unidad Operativa

Planilla de asistencia.

Acta

ORDEN DEL DÍA:

Llegar a acuerdos con los progenitores y verbalizar por parte de la progenitora los hechos ocurridos el dia viernes.

DESARROLLO:

Se realiza visita domiciliaria con el fin de evidenciar condiciones habitacionales y llegar a acuerdos con la progenitora sobre los hechos ocurridos el dia viernes
-> se evidencia en la historia que no se genera ninguna activacion de protocolo ya que no se evidencio hechos de violencia.
-> la señora lida dice mencina que no ha mencionado

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

que la docente haya golpeado al niño, ella entiende que en el proceso de socialización los niños se pueden golpear pero si le molesto que la docente no reflexiera nada y que el niño le mencione que estuvo con los bebes

- Se realiza proceso de sensibilización de la importancia que tiene que los niños estén inmersos en ambientes educativos para el proceso de desarrollo cognitivo y psicosocial del Beneficiario

-) la señora Lida Dios menciona que desde el cuento de la cabeza actividad pedagogica ella no se siente bien con la docente de aula y no desea que su hijo este nivel por que no se entiende con la docente

-) el Jardin Infantil brinda estrategias como cambio de nivel generando ciclos que promueven la garantia de los derechos. el participa en ambientes pedagogicos que fortalecen el desarrollo integral del niño. por lo que la Señora Lida Dios menciona que lo hablara con el papa del niño para tener una respuesta. estamos a la espera de la decision que se tome como familia

-)
en la historia de atencion menciona que el beneficiario presenta dificultad en pautas de crianza mencionando que no hay calidad de limites y normas. y asi como herramientas de contencion " la mama menciona ser por mismo ante los comportamientos del niño portal motivo se remite por pauta de crianza

151

los padres de familia

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Durante el proceso de observación que se realiza encasa se evidencia que

→ Beneficiario presenta influencia materna no atendiendo a las indicaciones brindadas por la progenitora asi mismo se le pregunta si quiere ir al jardin infantil el niño refiere que si quiere ir al jardin y jugar con los niños pero que no porque la mama le presta el celular.

por lo que se insiste en los procesos de aprendizaje y socialización y su importancia para el desarrollo cognitivo.

→ la señora lida Bonilla solicita el numero de la coordinadora para informar la decisión que se tiene como familia ya que se siente conforme con el servicio prestado en el jardin infantil. teniendo presente que el niño lleva un tiempo en el jardin y que el inconveniente solo es con la docente.

→ se le menciona a la señora lida Bonilla que cuando suceda alguna novedad la docente le reporte de manera inmediata a la responsable de la unidad o practica y a los padres para realizar la actuación de la policia y que el niño sea atendido de manera inmediata.
Sino se realiza la actuación de la policia es porque no se evidencio alguna novedad con el niño y el niño no refirio ningun dolor.

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

también se le menciona que la docente en mayo recorrerá Secretaría del caso por lo que no cuadencia ninguna citación con el niño.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____ de _____ de 2020.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Karina Blanco	parcelas	SDIS	
Lida Yizeth Díaz Niño	Madre	1101755252	
Luisa Fernanda Torres	Responsable Servicio	Los Flores	Luisa Torres

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Anexos:

Visita domiciliaria
historia clinica

Elaboró: Karina Blanco

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO DE REMISIÓN PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

I Datos básicos

Fecha de remisión: 15.10.24 Jardín Infantil/Casa de pensamiento: Las Flores Nivel: Pre

Nombres del Niño(a) Diego Alejandro Apellidos Bonilla Diaz
Fecha de Nacimiento: 20.08.2020 Edad 4 años NUIP: 1193489866
Nombre padre y madre o cuidador principal Lida Diaz
Números de teléfono de contacto 3206655190
Correo Electrónico
Dirección: Calle 139 A # 112 A - 25

II Descripción de la Situación por la que solicita acompañamiento:

Los Padres del menor se acercan a la unidad operativa manifestando una inconformidad con la profesional en atención a la Primera infancia debido a unos Presuntos moretones Presentados en su hijo el dia Viernes 11 de octubre de 2024

III Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se atiende a la familia e inmediatamente se informa al apoyo Psicosocial.

IV Fecha recepción del caso por psicología: 15.Oct. 2024

V Profesional que solicita el seguimiento: Nutricionista___Educador(a) Especial:____Maestra_____
Otro x ¿Cuál? Responsable del servicio

VI Nombre de quien remite: Luisa Fernanda Torres Sandoval
Teléfono de quien remite: 3208290297
Correo de quien remite: jardinflores.fundacionfer@gmail.com
Responsable del servicio Jardín Infantil/Casa de pensamiento: Luisa Fernanda Torres Sandoval

VII Nombre profesional en psicología: Karina Blanco.

VIII Recomendaciones por el profesional para abordaje del caso:

15/10/2024 8:27 am Los padres Diego [illegible] los padres de familia deciden no escuchar la adopción hasta no acercarse para hablar con la coordinadora frente al comportamiento del niño el día Viernes 11

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-378
Versión: 9
Fecha: Memo 20211315000 - 20211031
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 20 UNIDAD OPERATIVA: JI Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luis Torres

NIVEL: Prejardín NUIP: 1147629866 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Bonilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luis Rios Urrada

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
11/10 2024	16:13 PM	JI Las Flores	Inicio de novedad Se registra novedad frente a lo ocurrido con el niño Diego Alejandro Bonilla en el momento del almuerzo, donde comento a pegar la silla y la mesa, al entregar su almuerzo tiro el plato al piso y le pego una palmada en la cola a su profesora, al ver la coordinadora el niño pidio que lo llevaran al salon de

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	la Profesora Johana de matinos mientras se calma y puede respirar y ya fue se observaba afectado. allí Permanecio en un tiempo no mayor a cinco minutos, donde nuevamente se le suministro otro almuerzo, el niño durante su siesta, pasó normalmente, y se integro a las actividades y rutinas de salida.

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	Al finalizar la jornada el niño sale en compañía de la señora Adriana acudiente del menor. El niño se entrega sin novedad de salud animica o física.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luis Rios Urrada P.A.P.I	Adriana Sierra x1019053741

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				x			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10 2024	8:27 am	JI Las Flores	Inicio de novedad Se registra novedad novedad de inasistencia del niño Diego Alejandro Bonilla Diaz, debido que los padres de familia deciden no enviarlo al jardin hasta no acercarse para hablar con la coordinadora frente al comportamiento del niño el dia Viernes 11 de octubre, por ello lo dejan en casa.

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: JI las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1147487866 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Bonilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lucia Rios Lozada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/10/2024	12:50 pm	JI las Flores	Seguimiento de novedad. El día de hoy se realiza visita domiciliaria a los padres de familia del niño Diego Alejandro Bonilla, por su inasistencia allí la madre refiere que el niño esta bien, pero que van a tomar la decisión, de que si lo enviaran o lo retiran, se hace acta de la visita que reposa en la historia social del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lucia Rios Lozada

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/10/2024	14:09 pm	JI las Flores	Seguimiento de novedad Siendo las 1402 pm se realiza llamada telefonica a los numeros de contacto 3206655190 y al 320 6763780 para conocer estado de salud de Diego Alejandro bonilla, pero las llamadas fueron desviadas, por ello no se conoce estado de salud del niño el día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lucia Rios Lozada.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/10/2024	15:52	JI las Flores	Seguimiento de novedad Siendo las 15:52 Pm se realiza llamada telefonica al número 3206655190 pero no fue posible tener comunicación con la familia debido que despues la llamada, se deja mensaje, mediante Chat, para que por ese medio puedan dar información frente al estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lucia Ríos Lozada

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/10/2024	15:24 pm	JI las Flores	Inicio de novedad Hoy se realiza llamada telefonica al número telefonico 3206655190, Pero no fue posible tener comunicación con la familia del menor, se deja mensaje de texto para conocer su estado de salud y saber si el niño lo van a hacer nuevamente al jardín ya que por ciertas inasistencias se debe hacer suspención del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lucia Rios Lozada

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Prejardín 2 NUIP 1147498666 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Rios Lozada

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
22/10/2024	10:42 am	JI las Flores	Inicio de novedad Siendo las 10:42 am se realizan llamada telefónica al telefono # 3206763780 para poder conocer el estado de salud del niño, y para informar a los padres de familia que si el niño retomara jardín ya que despues de ciertas inasistencias injustificadas se debe hacer suspención en el sistema Pero no fue posible que los padres de familia

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	✓	6	7	8	✓	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	atendieran la llamada; se deja mensaje via chat de la señora Lida, con el fin de que ellos tengan conocimiento del procedimiento con las inasistencias del niño en el jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rios Lozada P.A.P.I	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/10/2024	16:15 pm	JI las Flores	Inicio y Seguimiento de novedad Se registra novedad frente a la respuesta de la señora Lida mama del Diego. el dia de hoy ella mediante mensaje de chat comunica a la coordinadora responsable del servicio que viene recibiendo varias llamadas y mensajes por parte de la profesora Lina Rios y con la situación presentada hacia

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	nuestro hijo, no vemos conveniente mantener ningun tipo de comunicación con la docente y menos en temas de escolaridad y salud sobre Dequitoide igual manera queremos que nos informan y de todo tipo de redacción o manifiesto posterior a la novedad presentada con el Dequitoidal como se concreto en la visita domiciliaria

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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL Prejardín 2 NUIP 1147489866 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Lida diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Rios Lozada.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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 NOVEDAD
25 aplica	no aplica	no aplica	Agradecemos su comprensión y puntualidad. Le agradecemos que se deja escrita a la coordinadora Luisa. De acuerdo a lo anterior se queda a la espera del reporte diario por parte de los padres responsable del estado de salud del niño Diego Alejandro Bonilla Diaz

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Rios Lozada PAOI	no aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10 2024	12:59 pm	JI las Flores	Inicio de novedad Siendo las 12:59 pm se realiza llamada telefonica al número de contacto 3206655190, en repetidas ocasiones, pero no fue posible tener comunicación con la familia del niño Diego Alejandro Bonilla se queda a la espera de que puedan dar a conocer del estado de salud, como tambien si el niño va a retomar jardín, ya que no se tiene ninguna respuesta por los padres de familia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Torres - Responsable del servicio	No aplica x

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10 2024			Inicio de novedad Se registra novedad de inasistencia del niño Diego Alejandro Bonilla Diaz, luego de realizar dos intentos de llamada a los numeros de contactos que reposan en la historia social del niño, pero no fue posible tener comunicación con los padres de familia ya que no responden a las llamadas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Torres - Responsable del servicio.	- No aplica x

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	25	6	7	8	✓9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10 2024	13:33 pm	JI las flores	Inicio de novedad Se realizo novedad de inasistencia de Diego Alejandro Bonilla, luego de realizar llamada telefonica a los numeros que reposan en la historia social numeros de contacto. 3206655190 y 3206755 pero no fue posible tener comunicacion con los padres de familia se queda a la espera que puedan informar de niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Torres - Responsable del servicio.	+ 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 JI las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luza Torres

NIVEL Prejardin NUIP 1147484266 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liula Rios Lozada

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de poliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10 2024	15:58 pm	JI las Flores	Inicio de novedad Siendo las 15:58 pm se realiza llamada telefonica a los numeros de contacto del niño Diego Alejandro Bonilla Diaz para corroer de estado de salud como para saber si los padres de familia lo van a volver a traer al jardin. Pero no fue posible que los padres contestaran, suena y suena y se va a buzon.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liula Ríos Lozada PAPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de poliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10 2024	pm	JI las Flores salon prejardin 2	Inicio de novedad Siendo las se requiere novedad de inasistencia de Diego Alejandro Bonilla. Luego que la responsable del preescolar les marcara al numero de contacto 3206655190 como ellos siguieron pero

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liula Ríos Lozada

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/10 2024		JI las Flores preyardin 2	Inicio de novedad se informa que el observador del mes de octubre correspondiente a Diego alejandro Bonilla se archivara a la historia social sin firma ya que los padres de familia no volvieron a traer al niño a mediados del mes se le ha hecho seguimiento mediante llamadas telefonicas todos los dias

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: no aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	Para saber si los padres de familia van a traer nuevamente al niño pero no ha sido posible los numeros de contacto que registran en la formalización de cupo y directorio suenan suenan pero se van a buzon

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liula Ríos Lozada

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 I2021015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luis Torres
NIVEL Pejandin NUIP 1147485866 NIÑA O NIÑO Diego-Alejandro Bonilla-Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla
ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Livia Rey

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 VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha:
Página: 1 de 4

NOMBRE DE LA SUBDIRECCIÓN LOCAL:

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: JI los Flores

FECHA DE LA VISITA DOMICILIARIA: DÍA 8 MES 11 AÑO 2024 HORA

Capítulo A. MOTIVO DE LA VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Identificar condiciones habitacionales y seguimiento por inasistencia al jardín infantil

Capítulo B. DATOS BÁSICOS DE LA NIÑA O EL NIÑO PARTICIPANTE DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Bonilla	Diaz	Diego	Alejandro

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)	EDAD	SEXO
RC [ ] TI [X] CC [ ] CE [ ] PEP [ ] PPT [ ] OTRO [ ] CUAL:	1147484866	20 / agosto / 2020	4	

Capítulo C. DATOS DE LA FAMILIA DE LA NIÑA O EL NIÑO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	TELÉFONO / CELULAR	BARRIO	LOCALIDAD	UBICACIÓN GEOGRÁFICA	ESTRATO
Cll 139A # 112A - 25	3206655190	Puesta del sol	Suba	Urbana [X] Rural [ ]	2

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO CON LA NIÑA O EL NIÑO	VIVE CON LA NIÑA O EL NIÑO
			SI [ ] NO [ ]

NOMBRE DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NOMBRE DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO
LIDA DIAZ	1101755252	DIEGO FERNANDO BONILLA	80832391
NOMBRE DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL		
LIDA DIAZ	1101755252		

TIPO DE FAMILIA

COMPUESTA [ ] NUCLEAR [X] HOMOPARENTAL [ ] MONOPARENTAL [ ] EXTENSA [ ] SIMULTÁNEA [ ] DE ACOGIDA [ ]

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha:
Página: 2 de 2

DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR

Familia de tipología nuclear compuesta en el momento por la mama LIDA DIAZ el papa DIEGO BONILLA y el Beneficiario Diego Bonilla.
con red de apoyo familiar materna en el momento que se necesita la progenitora mantiene empleo en casa para lo que esta al cuidado del niño.

Capítulo D. OBSERVACIONES Y DESCRIPCIÓN HABITACIONAL

TIPO DE VIVIENDA

APARTAMENTO [X] CUARTO O CUARTOS [ ] INQUILINATO [ ]
CAMBUCHE [X] PARCHE [ ] PUENTE [ ]
REFUGIO NATURAL [ ] VIVIENDA MÓVIL [ ] INSTITUCIÓN [ ]
RIVERA DEL RÍO [ ] CAÑO [ ] CALLE [ ]
CASA LOTE [ ] RESIDENCIA [ ] LUGAR DE TRABAJO [ ]
RANCHO [ ] FINCA [ ]

TENENCIA

PROPIA [ ] OTRA [ ] ARRENDADA [X] CUAL [ ] AMORTIZADO [ ]

ESTADO DE LA VIVIENDA

CONSTRUIDA [X] EN CONSTRUCCIÓN [ ] OBRA NEGRA [ ]

CONDICIÓN DE LA VIVIENDA

RUINA [ ] DEMOLICIÓN [ ] ACEPTABLE [ ] BUEN ESTADO [X]

FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO

EXPENDIO DE DROGAS [ ] ZONA DE AMENAZA POR DESASTRES NATURALES [ ] PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA [ ] ZONA DE EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN [ ]
DELINCUENCIA COMÚN [X] CERCANÍA A CAÑOS O HUMEDALES [ ] CONTROL TERRITORIAL Y MICROTRÁFICO [ ] ZONA DE INVASIÓN [ ]
BASURERO [ ]

SERVICIOS PÚBLICOS

AGUA [X] ACUEDUCTO
LUZ [X] GAS NATURAL
TELÉFONO [X] ASEO
[X] ALUMBRADO PÚBLICO
[X] ALCANTARILLADO
[ ]

PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

DOMÉSTICOS [ ] VECTORES [ ] OTRO [ ] CUAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0

07/11/24 9:42 | 2 llamadas | Se intenta contacto 3206655190, pero el teléfono se va a buzón, sin tono

Escaneado con CamScanner

la vivienda en el momento de la visita se evidencia en buen estado evidencia orden apartamento de 1 planta independiente no se evidencia factores de riesgo como consumo de sustancia o alcohol el Beneficiario cuenta con un espacio adecuado para su desarrollo cuenta con su cama pero duerme en la misma habitacion de los padres.

Capitulo F. REDES DE APOYO Y FACTORES PROTECTORES A NIVEL INDIVIDUAL FAMILIAR Y COMUNITARIO IDENTIFICADOS

la familia cuenta con red de apoyo familiar externa para el cuidado del niño en caso de ser necesario.

Capitulo G. RIESGOS IDENTIFICADOS PARA LA NIÑA O EL NIÑO

No se evidencia factores de riesgo la mama trabaja en casa por lo que el niño siempre esta al cuidado de ella.

Capitulo H. CONCEPTO PROFESIONAL

PROBLEMÁTICA

la profesional menciona que estan a la espera de la respuesta del derecho de peticion para tomar una decicion si el niño ingresa nuevamente al jardin. en el momento de la visita se evidencia que esta el Beneficiario en buenas condiciones de apariencia personal y actitud

REFERENCIACIONES A PROYECTOS O PROGRAMAS DE SDIS U A OTRAS OFERTAS INSTITUCIONALES

no menciona estar inscrita en otro proyecto del SDIS solo en jardines infantiles.

Capitulo I. COMPROMISOS Y OBSERVACIONES

mantener mayor comunicacion con la docente y responsable del proceso para saber el estado del niño.

Capitulo J. FIRMAS

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA
Ida Quiroz
NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA
1101755252
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

Karina Blanco
FIRMA DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZO LA VISITA
Cinzia Karina Blanco
NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZO LA VISITA
1032407076
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZO LA VISITA

Viviana Portilla.
ROL DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Viviana Portilla
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
1.015.412.743.
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna sin propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

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 II Jardines RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luis Torres
NIVEL Pre-Jardín NUIP 1147489326 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla
ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luis Rios Lozada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/11 2024	11:11 pm	JI las Flores	Inicio de novedad Siendo las 11:11 pm se realizó llamada telefónica a la señora Lida Diaz mamá de Diego Alejandro Bonilla Diaz al número telefónico 3206655190 y la llamada fue efectiva donde la mamá refiere que el niño esta bien de salud. No refiere nada referente a que no va a volver a montar a JI y ella se despide y cuelga.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Torres Sandoval

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	x 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
08/11 2024	8:00 pm	JI las Flores	Inicio de novedad Se registra novedad de inasistencia de Diego Alejandro Bonilla Diaz luego de llamar al número de Celular 320 6655190 y no logra tener comunicación con la familia ya que el teléfono suena y se va a buzón, sin lograr tener comunicación con la familia, se programa desde coordinación visita Domiciliaria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Torres Sandoval

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11 2024	15:00 pm	JI las Flores	Seguimiento El día de hoy la coordinadora Luisa Torres, realiza llamada telefónica a la familia de Diego Alejandro a los números que registran en las historias, pero no fue posible tener comunicación con la familia se escribe a espera de la psicóloga para programar la visita Domiciliaria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/11 2024	9:42 am	JI las flores	Seguimiento siendo las 9:42 am se realiza llamada telefónica a la familia de Diego Alejandro Bonilla a los numeros de contacto 3206655190, pero el telefono se va a buzon, sin tener respuesta ni comunicación de la familia. La responsable es quien hace seguimiento desde su telefono: 3208290297.

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Marzo 12021018:00 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres
NIVEL: Jardín NUIP: 1147487866 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Bonilla Diaz
MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diego Bonilla
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lula Ríos Lozada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024		JI En el Domicilio	El día de hoy se radica novedad por Inasistencia de Diego Alejandro Bonilla y se hace visita Domiciliaria la responsable del servicio junto con la psicologa, donde la madre refiere que está a la espera frente al resultado de petición para tomar una decisión si el niño vuelve nuevamente al jardín, según el docente lo registro fue el niño se encuentra en buenas condiciones de apariencia física y de actitud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Torres Sandoval.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	PM	JI Las Flores	Siendo las 14:26 PM de la tarde la responsable del servicio Luisa Torres realiza llamada telefonica al # 3206655190 Padres de Diego para conocer su estado de salud pero no fue efectuada la llamada luego de realizar dos intentos el telefono suena y luego se va a buzon.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Torres Sandoval. Lula Ríos Lozada PAPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	2:37 pm	JI Las Flores	Se registra novedad por Inasistencia de Diego Alejandro Bonilla Diaz luego de que la responsable del servicio se comunicara a los numeros de contacto que ella tiene en la historia social del niño el numero que se marcó fue 3206655190 pero como en otras ocasiones dejan sonar el telefono y luego se va a buzon.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Torres

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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		JI Flores	Siendo las Se realiza llamada telefonica desde el número de contacto 3208490297 al numero 3206655190 pero el telefono suena tres veces y se va a buzon. No se logra tener comunicación con la familia de Diego Bonilla para saber si el niño retoma Jardín o para solicitar el egreso debido a las inasistencias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Torres.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres.

NIVEL Pre-jardín NUIP 1147989866 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Lida Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lula Ríos Lotada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/2024	14:06 pm	JI Las Flores	Se registra la siguiente novedad respecto al niño Diego Alejandro Bonilla Diaz identificado con NUIP 1147989866 ya que ha acumulado más de 20 días de inasistencias injustificadas al jardín infantil las Flores, sin que los padres de familia hayan propadonado justificación alguna. A pesar de los intentos de comunicación telefónica y la visita domiciliaria llevada a cabo el día 08 de noviem-

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	bre del 2024. En conversación telefónica la responsable del servicio del jardín las Flores, Luisa Torres con la gestora local, Estefany Méndez, se determinó que el niño debe ser suspendido a partir de la fecha, de acuerdo con las políticas de la SDIS respecto a inasistencias injustificadas esta orden es dada a la gestora local desde la subdirección local

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
			lo cual es transmitida a la responsable del servicio, por lo cual se procede con el proceso de suspensión.

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

Escaneado con CamScanner

154

152

Código: FOR-PSS-309

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha:
Página: 1 de 4

NOMBRE DE LA SUBRED O CONTACTO LOCAL: Suba

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: J.I Cofinanciado los Flores.

FECHA DE LA VISITA DOMICILIARIA: DÍA 18 MES 11 AÑO 2024 HORA

OBJETIVO DE LA VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL:

Identificar condiciones habitacionales y comunicarlo a los padres del niño que al momento se encuentra en estab suspendido. Sin embargo en el momento que ellos ingresen nuevamente al niño el sistema se actualizara en sistema.

Capítulo B. DATOS BÁSICOS DE LA NIÑA O EL NIÑO PARTICIPANTE DEL SERVICIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Bonilla	Diaz	Diego	Alexandro.

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)	EDAD	NIVEL
NUIP: X C.C: / OTRO: / CUAL:	1147489866	20 / Agosto / 2020	4	preprdin.

Capítulo C. DATOS DE LA FAMILIA DE LA NIÑA O EL NIÑO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO	TELÉFONO / CELULAR	BARRIO	LOCALIDAD	UBICACIÓN GEOGRÁFICA	ESTRATO
Cll 139 # 112 - 25	3206655190	Puertas del sol	suba	Urbana X / Rural	2

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATIENDE LA VISITA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO CON LA NIÑA O EL NIÑO	VIVE CON LA NIÑA O EL NIÑO
			SI / NO

NOMBRE DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA MAMÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NOMBRE DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAPÁ DE LA NIÑA O EL NIÑO
Lida Diaz	1101355252	Diego Fernando Bonilla	80832371
NOMBRE DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE CUIDADORA, CUIDADOR PRINCIPAL O REPRESENTANTE LEGAL		
Lida Diaz	1101355252		

TIPO DE FAMILIA

COMPUESTA / X NUCLEAR / HOMOPARENTAL / MONOPARENTAL / EXTENSA / SIMULTÁNEA / DE ACOGIDA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VISITA DOMICILIARIA EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL
JARDINES INFANTILES DIURNOS, NOCTURNOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha:
Página: 2 de 2

DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y DINÁMICA FAMILIAR

Familia de tipología nuclear compuesta por padre y mama y Beneficiario. Con red de apoyo familiar materna. Se coloca acción al niño en el momento que lo necesitan.

Capítulo D. OBSERVACIONES Y DESCRIPCIÓN HABITACIONAL

TIPO DE VIVIENDA

CASA O APARTAMENTO	X	CAMBUCHE		REFUGIO NATURAL		RIVERA DEL RIO		CADA LOTE		RANCHO	
CUARTO O CUARTOS		PARCHE		VIVIENDA MÓVIL		CAÑO		RESIDENCIA		FINCA	
INQUILINATO		PUENTE		INSTITUCIÓN		CALLE		LUGAR DE TRABAJO			

TENENCIA				ESTADO DE LA VIVIENDA		CONDICIÓN DE LA VIVIENDA		FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO					
PROPIA		OTRA		CONSTRUIDA	X	RUINA		EXPENDIO DE DROGAS		DELINCUENCIA COMÚN	X	BASURERO	
ARRENDADA	X	CUAL		EN CONSTRUCCIÓN		DEMOLICIÓN		ZONA DE AMENAZA POR DESASTRES NATURALES		CERCANÍA A CAÑOS O HUMEDALES			
AMORTIZANDO				OBRA NEGRA		ACEPTABLE		PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA		CONTROL TERRITORIAL Y MICROTRÁFICO			
						BUEN ESTADO	X	ZONA DE EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN		ZONA DE INVASIÓN			

SERVICIOS PÚBLICOS

AGUA	X	ACUEDUCTO	X	ALUMBRADO PUBLICO	X
LUZ	X	GAS NATURAL	X	ALCANTARILLADO	X
TELÉFONO		ASEO			

PRESENCIA DE ANIMALES EN LA VIVIENDA

DOMÉSTICOS / VECTORES / OTRO / CUAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0

Escaneado con CamScanner

Durante la visita se encuentra el señor Diego Bonilla papa, la señora Lida Gloria Mama del Beneficiario y Beneficiario la visita se realiza con el fin de comunicar a la familia el estado de suspendido del Beneficiario aclarando que en el momento que ellos como familia decidan ingresar el niño nuevamente se actuara en el sistema. se deja claro que el niño continua con su cupo en el Jardin Infantil simplemente que por la inasistencia desde el 15 oct / 2024 a la fecha. desde el viernes. 15/11/2024 se encuentra en estado suspendido. y esto impacta en el bono

Capítulo G. RIESGOS IDENTIFICADOS PARA LA NIÑA O EL NIÑO

La progenitora menciona que cuenta con red de apoyo familiar materna.

Durante la visita no se evidencia riesgos. sin embargo se menciona la necesidad de promover espacios en los que el niño pueda disfrutar y fortalecer procesos socioafectivos.

Capítulo H. CONCEPTO PROFESIONAL

PROBLEMÁTICA

Beneficiario que presenta inasistencia desde el 15/10/2024 los padres refieren que no van a llevar al niño a su unidad operativa. se menciona. que la inasistencias impacta el beneficio del bono sin embargo en el momento que ellos quieran llevar el niño al jardin nuevamente se reactivara en el Sistema

los Padres mencionan venir. el viernes a hablar con coordinadora. 22/11/2024.

REFERENCIACIÓN A PROYECTOS O PROGRAMAS DE SDIS U A OTRAS OFERTAS INSTITUCIONALES

los padres mencionan no estar con otro Beneficio del SDIS.

Capítulo I. COMPROMISOS Y OBSERVACIONES

Nota

El Padre señor Diego Bonilla ni la mamá acceden a firmar la visita domiciliaria porque no se deja copia del formato. por ello no accede a firmarlo lo firman psicologa y auxiliar administrativa

Capítulo J. FIRMAS

FIRMA DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	Karina Blanco	ROL DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
NOMBRE DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	FIRMA DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZO LA VISITA	Viviana Portilla.
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA	Cinthya Karina Blanco	NOMBRE DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
	NOMBRE DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZO LA VISITA	1.015.412.743.
	1032407076.	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑO A LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL
	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA O EL PROFESIONAL PSICOSOCIAL QUE REALIZO LA VISITA	

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, dando por lo cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

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

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 Jl las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Jardín NUIP 1174878666 NIÑA O NIÑO Diego Alejandro Bonilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diego Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Nidia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Livia Rios Lozada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/III 2024	12:05 pm	JI las Flores	Siendo las 12:05 pm la responsable del servicio Luisa Torres realizó llamada telefónica a la familia de Diego Alejandro Bonilla Diaz para conocer su estado de salud y comunicar la decisión de suspensión temporal debido a inasistencias reiteradas, según directriz de la subdirección y orden de la Gestora local, Stefany Mendez. Sin embargo, no se logró contacto con la familia ya que no atendieron la llamada.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	al número que se marcó fue: 3206655190 desde el número 3208290297. Debido a la falta de comunicación con la familia, se realizó visita domiciliaria en horas de la tarde del mismo día. La psicóloga Karina Blanco y la auxiliar administrativa Viviana Patiña informaron a la familia sobre la suspensión del niño, dejando claridad que en el momento que ellos decidan ingresar nuevamente a su hijo

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 realizo activacion de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			al jardín cuentan con el cupo en el jardín Infantil las Flores. Además, a las 16:41 pm, la responsable del Servicio envió un correo electrónico al padre de familia notificando oficialmente el estado de suspensión de su hijo Diego Alejandro.

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

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ACTA N° ____

FECHA: Bogotá, 22/11/2024

HORA: 2:30 a.m. 3:00 p.m.

LUGAR: JI los flores

TEMA: Seguimiento por inasistencia

ASISTENTES: Coordinadora psicologa

Planilla de asistencia.

ORDEN DEL DÍA:

Seguimiento por inasistencia. Beneficiario Diego Bonilla.

DESARROLLO:

Siendo las 2:30 se realiza seguimiento al Beneficiario Diego Bonilla por inasistencia al Jardin infantil. teniendo encuenta lo hablado en la sub direccion local de suba el 22/11/2024 se realiza los sigientes acciones.

→el 26/11/2024 se envia respuesta de las acciones tomado por jardin infantil asi mismo enbonde

Escaneado con CamScanner

se socializa lo acordado con su hijo el 11/10/2024 esta acción se realiza teniendo encuenta las indicaciones del sub director.

en la reunion se menciona sobre el estado de suspencion del niño por las inasistencias. donde se le recuerda que cuando deseen volver el Beneficiario sera activado de manera inmediata sin embargo. el niño. no ha asistido a la Unidad operativa.

la unidad operativa se encuentra a la espera de la respuesta del padre ya que mencino que hablara con la esposa para evaluar si el niño retornara al jardin infantil.

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día _____ de _____ de 2020.

En constancia de lo anterior firman:

Escaneado con CamScanner

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Karina Blanco	psicologa	SDIS	

Elaboró: _____

Escaneado con CamScanner