

 SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA USME DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 1015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME		
	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Parvulas A</u> NUIP: <u>1118651635</u> NIÑA O NIÑO: <u>Jhoan Sebastian Rivera Montesinos</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Maria Rivera</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Maria Rivera</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Beltrán</u>			

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											
02/12 2024	07:40	Jardin	Siendo las 07:40 la Señora Maria Rivera, mamá del niño Jhoan Rivera informa que el día 29/11/24 fue al 20 de Julio para gestionar la asignación de las citas medicas de su hijo, la señora Maria comenta que en este lugar le manifestaron que a través de un correo le van a indicar cuando puede comunicarse para solicitar las citas. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Diana Beltrán - Profesional de atención a Primeras Infancia.</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Maria R. 8049532</u>
--	---

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

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

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

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

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

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

 <small>MINISTERIO DE SALUD</small> <small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 1015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME: _____ UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO		
	NIVEL: <u>Primaria A</u> NUP: <u>1243860403</u> NIÑA O NIÑO: <u>Samantha Baquero Coronales</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Liz Coronales</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Liz Coronales</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Diana Beltrán</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/12 2024	07:30	Jardín	Siendo 07:30 se le informa y recuerda a la Señora Liz Coronales, mamá de la niña Samantha Baquero sobre la cita de fonoaudiología que la educadora especial sugiere para su hija, además de ello el año entrante debe traer los reportes de la asistencia a esta cita. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Diana Beltrán - profesional de atención a Primera Infancia</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Liz Coronales 1033703069</u>
--	---

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

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

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

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

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

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

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small>	<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</small>		<small>Código: FOR-PSS-309</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021</small> <small>Página: 1 de 1</small>
	<small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small> <small>LOCALIDAD USME</small>	<small>UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA</small>	<small>RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO</small>
	<small>NIVEL: Pruebas A</small> <small>MUP: 1021696506</small> <small>NIÑA O NIÑO: Nicolas Perez Ramirez</small>		
	<small>MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alba Ramirez</small>		
<small>ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Ramirez</small>			<small>PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran</small>

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											
03/12 2024	08:23	Jardín	Siendo las 08:23 Se realizó llamada telefónica al número 3137200990, el cual corresponde a la señora Alba Ramirez, madre del niño Nicolas Perez para indagar el motivo de la inasistencia del niño, la señora Alba es quien responde la llamada e informa que su hijo no asistió teniendo en cuenta que no tenía quien lo recogiera al medio día, pero que ya mañana asistiría como de costumbre. Hasta este punto va la novedad.											
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small> 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											
04/12 2024	07:43	Jardín	Siendo las 07:43 llega nuevamente al jardín el niño Nicolas Perez en compañía de su papa el Señor Juan Perez, al indagar si hay alguna novedad con relación al niño el papa comunica que no. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y del salud. Hasta este punto va la novedad.											
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small>  4217333											

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											
04/12 2024	12:07	Jardín	Siendo las 12:07 llega el señor Juan Perez Papa del niño Nicolas Perez a recoger a su hijo. Se aproxima para informarle que Nicolas estuvo bien de salud consumió en su totalidad los alimentos proporcionados y participó activamente del desarrollo de las distintas actividades programadas. Hasta este punto va la novedad. Se hace cierre de novedades.											
<small>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</small> Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia			<small>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</small>  4217333											

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