

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309									
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0									
LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA		Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021									
NIVEL: Prejardín		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO		Página: 1 de 1									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Morales		NIP: 1140937438		NIA O NINO: Luisa Fernanda Morales									
ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Morales		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez											
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	16:00	Jardín	Señalo las 16:00 nos intentamos comunicar por ultima vez al número celular desde no se obtiene respuesta por la insistencia de la niña. Sin embargo se deja un mensaje por el whatsapp solicitando esta información, hasta este punto llega 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							
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						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										
03/12 2024	8:00	Jardín	Señalo las 8:00 am se acerca la señora Valentina Morales a quien se le pregunta el motivo de la insistencia. ella indica que la niña estuvo ayer en la mañana por esta razón decide dejarla en casa y hacerle remedios caseros informa de no respuesta la llamada y al whatsapp ya que donde dice no hay señal. la niña entra en novedad. y se observan durante el día. hasta este punto llega 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							
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						Valentina Morales Abril C.C.1033681391							
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										
03/12 2024	12:08	Jardín	Señalo las 12:08 se acerca la señora Valentina Morales a quien se le informa que hoy su hija estuvo muy bien de salud y física. por tal razón sale por sus propios medios y sin novedad por esta razón se hace cierre del registro.										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						Valentina Morales Abril C.C.1033681391							
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										
05/12 2024	9:25	Hogar	Señalo las 9:25 la señora Valentina Morales se comunica con el Jardín informando que hoy no trajo a su hija ya que no había agua y no pudo bañarla por esta razón decide dejarla en casa de igual forma indica que está bien tanto físico como de salud, hasta este punto llega 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							
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						No aplica							

 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>DEL LINEA DE ATENCIÓN Y SERVICIO SOCIAL</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015.300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
LOCALIDAD: USME		
UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño
NIVEL: Acusación NUP: 1140937938 NIÑA O NIÑO: Valeria Fernandez		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Morales		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Angie Moreno		

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													
06/12 2024	7:50	Jardín														
Siendo las 7:50 de la mañana la señora Valentina Morales en compañía de su hijo indica que ayer no se presentó ninguna novedad referente con la niña. Sin embargo hoy se observó durante el día hasta este punto llega la novedad.																
06/12 2024	12:05	Jardín														
Siendo las 12:05 de la tarde la señora Valentina que de hija durante el día estuvo muy bien hasta como de salud por tal razón de da cierre a la novedad.																

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional de atención a la primera infancia - Angie															NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Valentina Morales Abril C.C. 1033681391														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Profesional de atención a la primera infancia - Angie															NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Valentina Morales Abril C.C. 1033681391														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 -
20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Rejardm NUIP: 1014597683 NIÑA O NIÑO: Lian Andrei Arias Uribe.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Angie Moreno.

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	9:45	Hogar	Siendo las 9:45 am nos comunicamos con el señor Juan Sebastian al número celular 3237314940. El informo que no trajo a su hijo ya que por el horario de salida no tiene quien lo recoja por tal razón se queda en casa, indica que se programara para que vaya a recibir el resto de semana, además se le indica que esta información quedara registrada, hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia. Angie Moreno			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											
03/12 2024	8:39	Hogar	Siendo las 8:39 nos comunicamos con el señor Juan Sebastian Uribe al número celular 3025531853. Le preguntamos por el motivo de la inasistencia del niño el día de hoy, por esta razón el padre informa que se le dificulta traerlo ya que el horario en que sale no tiene quien lo recoja por esta razón se queda al cuidado de su mamá hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.			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	9:50	Hogar	Siendo las 9:50 nos comunicamos con el señor Juan Sebastian al número celular 3025531853, preguntándole el motivo de la inasistencia del niño. El informo que hoy tampoco lo pudo traer ya que no tiene quien lo recoja, el niño esta en casa junto con su mamá ya que su mamá esta un poco indispuesta, se le recuerda que esta información quedara registrada, hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.			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											
05/12 2024	9:20	Hogar	Siendo las 9:20 am nos comunicamos al número celular 3025531853, quien contesta es el señor Juan Sebastian se le pregunta por el motivo de la inasistencia del niño a lo que indica que por motivo de no tener quien lo recoja en la tarde porfirió dejarlo en casa al cuidado de la mamá, informa que el niño se encuentra bien tanto físico como de salud, hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.			NO aplica											

 ALCALDIA 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 1
	SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL LOCALIDAD USME		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA		NIVEL: <u>Prejudicial</u> NUIP: <u>1045997683</u> NIÑA O NIÑO: <u>Lian Adrián Arius Uribe</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Paola Polanco</u>		ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Paola Polanco</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Honica Rodriguez - Angie Moreno</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											
06/12 2024	8:40	Hogar	siendo las 8:40 am nos comunicamos al numero celular <u> </u> quien contaba que Señor Juan Sebastian Uribe quien indica que hoy no traerá a su hijo ya que de acuerdo a lo que nos informaron y no tiene quien lo reciba por esta razón lo deja en casa al cuidado de la madre. Se le informa que esta información queda bajo registro de novedades y se hace cierre por fin de año.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
<u>Profesional de atención a la</u> <u>primera infancia - Angeli H.</u>			<u>NO aplica</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											

 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: Mayo 2021015300 - 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> NUIP: <u>1221986587</u> NIÑA O NIÑO: <u>Yaira Zepeda Mosquera Rodríguez</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Heidy Rodríguez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Heidy Rodríguez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angie Moreno - Hóntica Rodríguez</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													
05/12 2024	9:25	Hogar	Siendo las 9:25 am nos comunicamos al número celular, quien contesto fue la señora Heidy quien indica que hoy el padre de la niña dexanaba por esta razón desea quedarse junto con ella para disfrutar en familia, la niña se encuentra bien tanto de salud y físico. hasta este punto llega la novedad													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			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													
06/12 2024	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am se acerca la señora Heidy Rodríguez, en compañía de su hijo quien ingresa bien tanto físico como de salud informa que ayer no se presentó ninguna novedad con la niña. Sin embargo se observaron durante el día.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
profesional de atención a la primera infancia - Angie			Heidy Rodríguez Jiménez C.C. 1004379287													

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													
06/12 2024	12:05	Jardín	Siendo las 12:05 se le informa a la señora Heidy Rodríguez que hoy no se presentó ninguna novedad relevante ya que consume en totalidad los alimentos y participa dentro de las actividades cívicamente, la niña sale por sus propios medios y se hace cargo de su salud.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
profesional de atención a la primera infancia - Angie			Heidy Rodríguez Jiménez C.C. 1004379287													

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													

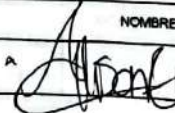
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL LOCALIDAD USME	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: Prejardín NUP: 1243859652 NINA O NIÑO: Brian Adrian Guerra Zabala.		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Allison Zabala.		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Allison Zabala			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Angie Moreno.

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											
02/12 2024	8:30	Hogar	Diendo las 8:30 am la señora Allison Zabala se comunico con el jardín desde el número celular 3187187794 quien informa que el día 29/11/2024 en horas de la tarde llevo al niño de urgencias ya que presento fiebre, en el momento le dieron incapacidad por 5 días ya que el niño tiene infección respiratoria + gastrointestinal, por tal razón el niño se encuentra en casa durante estos											
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											
			Se continua con la novedad, el cuidado de su mamá, la incapacidad ya desde el 29/11/2024 hasta el 03/12/2024. de igual forma indica que se encuentra tomando algunos medicamentos la cual no tiene exactitud del nombre. por otra parte se le pregunta por el compromiso que se tiene frente a la cita de terapia, con espalitud, ella manifiesta que se ha intentado comunicar con la EPS Junita											
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											
			continua con la novedad, a lo que le dicen es que no hay agenda para dicha actividad, se le informa que en esta EPS existe un beneficio donde puede autorizar citas por medio de un agente virtual, ella informa que se pondra en contacto y enviara la evidencia de que en el momento no hay agenda, informa que traerá el reporte el día de mañana, hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno.			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											
03/12 2024	9:20	Hogar	Diendo las 9:20 nos comunicamos con la señora Allison Zabala al numero celular 3187187794 se le pregunta por el (motivo) estado de salud del niño, indica que esta mejor, ya no presenta ningún síntoma, además informa que logro comunicarse con la EPS Junita y le reanuda la autorización y en un plazo de 3 días le avisaran la cita, para las terapias ocupacionales, se le indica que apenas											
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											

 ALCALDÍA 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1								
LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño								
NIVEL: <u>Prejardín</u>		NUIP: <u>145894652</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Brian Arian Guerra Zabala</u>								
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Allison Zabala</u>												
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Allison Zabala</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Monica Restrepo - Angie M.</u>										
TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐ Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			Continúa con la novedad, tengo la fecha debe informar, esta información la soporte por medio de un audio que envío al WhatsApp de la docente Angie Moreno, por otro lado indica que mañana el niño consista en horario habitual, hasta este punto llega la novedad.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			No aplica.									
TIPO DE NOVEDAD		Se realizó activación de póliza: SI ☒ NO ☐ Se realizó activación de ruta: SI ☒ NO ☐										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
04/12/2024	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am se acerca la señora Allison Zabala en compañía de su hijo. Indica que está muy bien de salud, y se le termina la incapacidad, además envía el soporte de la incapacidad que tuvo, por medio del WhatsApp, la cual se imprimió para archivar dentro de la historia social, por otro lado se le hace la solicitud de la cita por especialidad.									
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		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐ Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			Se continúa con la novedad de dermatología, ella indica que no ha podido solicitar esta cita ya que no ha logrado comunicación de la referencia que este compromiso estaba pactado para el día 30/11/2024, y no se logró cumplir, se le indica que debe solicitar esta cita y presentar soporte ya que es importante esta especialidad para la salud de su hijo, se vuelve a									
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		Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐ Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
			Plaz plaza para el día viernes 06/12/2024 para que traiga la solicitud de la cita por especialidad de dermatología, y el de los certificados ocupacionales, deberá presentar siguiente año, el niño se va a observar durante el día, y se evaluará su estado de salud, hasta este punto llega la novedad.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			 1.03973147									


PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
 Versión: 0
 Fecha: Mayo 2021016300 -
 20/05/2021
 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: URBES
 UNIDAD OPERATIVA: JIO VOZ DE ALERTA
 RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño

NIVEL: 1248859432 NINA O NIÑO: Alison Guerra Zabala
 MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NINA O EL NIÑO: Alison Zabala
 ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Zabala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Heleny Rodríguez - Angie Moreno

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	12:01	Jardín	<p>Siendo las 12:01 de acceso la señora Alison Zabala quien se le informa que hoy su hijo, estuvo bien de salud y de ánimo, por lo que fue por sus propios medios, además, indica que solicitó la cita por especialidad de dermatología, y traer el reporte el día de mañana, se hace cierre de novedades.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno	Alison Zabala 1248859432

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											
05/12 2024	12:05	Jardín	<p>Siendo las 12:05 de acceso la señora Alison Zabala quien hace entrega de la constancia de la cita con especialidad de dermatología. De la recepción, que el siguiente año deberá traer separador de la constancia de asistencia a esta cita y los certificados de que le den en las terapias ocupacionales ya que estos documentos deben quedar dentro de la historia vital para continuar con el proceso. hasta este punto llega</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Angie Moreno	Alison Zabala 1248859432

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

 ALCALDIA MAYOR DE JARAMA S.C. SECRETARIA DE INFORMACION SOCIAL		PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 20/05/2021 Página: 1 de 1
LOCALIDAD USME: Jarama		UNIDAD OPERATIVA: JG VOZ DE ALERTA	
NIVEL: Jarama, NUIP: 102409423 NIÑA O NIÑO: Dylan Gabriel Martinez.		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzon Niño	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ambur Martinez			
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ambur Martinez		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Angie Moreno	

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta:		
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO	SI	NO	
02/12 2024	16:00	Jarama	Siendo las 16:00 se realiza la ultima llamada telefonica al número celular, donde no se obtiene respuesta. Se deja un mensaje de voz donde se solicita reportar el motivo de la insistencia, y conocer sobre el niño, hasta este punto llega la novedad.											X		X	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD profesional de atención a la primera infancia - Angie M.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR No aplica														

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta: SI		
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO			
03/12 2024	7:40	Jarama	Siendo las 7:40 am se accede la señora Ambur Martinez a quien se le pregunta el motivo de la insistencia la cual ella indica que penso que era festivo por tal razón no asistió el niño no asistieron a la reunión programada. El niño ingresó bien de salud y tranquilo. Sin embargo se observa durante el día hasta este punto llega la novedad.											X		X	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR 5886960														

TIPO DE NOVEDAD													Se realizó activación de póliza:		Se realizó activación de ruta: SI		
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI	NO			
03/12 2024	12:06	Jarama	Siendo las 12:06 se accede la señora Ambur Martinez a quien se le informa que hoy se hizo chequeo muy bien tanto de salud y físico, por tal razón sale por sus propios medios y se da cierre a la novedad.											X		X	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR 5886960														

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

ALCALDE MAJOR
DE BOGOTÁ D.C.SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
LOCALIDAD USMEPROCESO 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 1

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023045963 NIÑA O NIÑO: Emiliano Barros García
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyle García
ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyle García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Anyle Moreno

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	9:50	Hogar	Diciendo las 9:50 nos comunicamos al número celular 3204250371 quien informa que hoy su hijo no pudo asistir ya que ayer se encontraba un viajando, por esta razón desea quedarse con él y descansar para traerlo desde mañana. Se le indica que esta información quedara bajo novedad. hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia - Anyle Moreno						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											
03/12 2024	9:25	Casa	Diciendo las 9:25 se comunico la señora Anyle García, informando que hoy su hijo no asistira ya que desea quedarse junto con su abuela materna. por esta razón esta en casa. Indica que mañana lo traerá para que comparta con sus compañeros. Además se le informa que esta información queda bajo novedad. hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia - Anyle Moreno						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	8:00	Jardín	Diciendo las 8:00 se acerca la señora Anyle García, informando que ayer no se presentó ninguna novedad relevante con su hijo. Sin embargo se observaron hoy durante la jornada, se ve que mejora bien de salud y físico. hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia - Anyle Moreno						Anyle García 607749611								

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	12:05	Jardín	Diciendo las 12:05 se le informa a la señora Anyle García que hoy el niño estuvo muy bien tanto de salud y físico. el sale por sus propios medios y se hace cierre de novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia - Anyle						Anyle García 607749611								

 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 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO		
NIVEL: <u>Prejuicio</u> NUIP: <u>1016349394</u> NIÑA O NIÑO: <u>Tatiana Rojas Escobar</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Tatiana Rojas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Tatiana Rojas</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Monica Rodriguez - Angie Moreno</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											
03/12 2024	9:40	Hogar	Siendo las 9:40 nos comunicamos al número celular 3224816969, donde contestó la señora Tatiana Rojas indica que hay un caso la tarde por esta razón no pudo traer a la niña y desea quedarse junto con ella. Se le informa que esta novedad quedará bajo registro hasta este punto llega.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			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	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 de acuerdo la señora Tatiana Rojas quien tiene en compañía de su hija informa que ayer no se presentó ninguna novedad con la niña. Ingresó bien de salud y físico. y se observó durante el día. hasta este punto llega la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno			* Tatiana Rojas 1033797143											

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	12:03	Jardín	Siendo las 12:03 se le informa a la señora Tatiana que hoy su hija no presentó ninguna novedad y que consumió todos los alimentos y compartió dentro de las actividades, por esta razón sale sin novedad y se da cierre al registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional de atención a la primera infancia - Angie M.			* Tatiana Rojas 1033797143											

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											

 ALCALDIA 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: Mayo 2021 Página: 1 de 1
LOCALIDAD: USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
NIVEL: <u>Preparación</u>	NUP: <u>1025565952</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Emmy Izabella Botero Rojas</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Laura Rojas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Laura Rojas</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Monica Rodriguez - Angie M.</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 NOVEDAD											
06/12 2024	8:30	Hogar	Dando las 8:30 se comunica la Señora Laura Jaramba Rojas quien indica que hoy a hija no asistirá ya que se fue a pasar el fin de semana con el papá, además informa que está bien tanto física como de salud, por esta razón se da cierre de novedad por finalización de año.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia Angie M.						NO aplica								

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

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

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



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 (2021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 1

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD USME

UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejurisdicción NUIP: 1245078508 NIÑA O NIÑO: Dulce Celeste Janta Díaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalia Janta.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nathalia Janta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Anye Moreno

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											
06/12 2024	8:33	Hogar	Alrededor las 8:33 la señora Nathalia Janta se comunicó con el Jurista Informando que hoy su hija no asistió ya que el hermano mayor se graduó en el colegio por esta razón deciden acompañarlo de igual manera indica que la niña está muy bien tanto de salud y física, se da cierre a la novedad por finalización de año.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia - Anye Moreno						No aplica								

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

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

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

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN SECRETARÍA DE INSTRUCCIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR PSS 359 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 05/2021 Página: 1 de 1	
		LOCALIDAD: USME		UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA				RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alejandra Pinzón Niño					
		NIVEL: Primaria		NUIP: 7002057352		NIÑA O NIÑO: Dylan Alejandro Pino Torres							
		MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Torres											
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Torres												PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno Monro Rodríguez	

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	8:25	Hogar	Siendo las 8:25 la señora Gloria Torres de comunicó con el jurado, informando que hoy su hijo no pudo asistir ya que estuvo un poco mal por esta razón prefirió dejarlo en compañía de la señora Daniela, se le indica que cualquier novedad debe informar y que se hará este registro hasta este punto llega la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						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													
05/12 2024	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 se acercó la señora Daniela Olivera en compañía de Dylan informando que el niño presenta mejoría y ya no se ve mal por esta razón desearán traerlo de nuevo. Sin embargo, se observará durante el día. hasta este punto llega la novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						Mr Daniela Olivera 7040504003										

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													
05/12 2024	12:08	Jardín	Siendo las 12:08 se le informa a la señora Daniela Olivera a quien se le indica que hoy Dylan estuvo muy bien durante los horarios de alimentación y dentro de las actividades por tal razón sale sin novedad y por sus propios medios. y se da cierre de novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno						Daniela Olivera 7040504003										

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 MUNICIPAL DE SAN JOSÉ</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0
	LOCALIDAD USME		Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA		Página: 1 de 1
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO			
NIVEL: <u>prejardín</u> NUIP: <u>124386014</u> NIÑA O NIÑO: <u>Emma Violetta Guirina</u>			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Liliana Beltrán</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Liliana Beltrán</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Monica Rodriguez - Angica</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											
06/12 2024	7:44	Hogar	Durante las 7:44 el señor Gonzalo Guirina padre del niño se comunicó con el Jardín donde informo que hoy su hijo no podrá asistir ya que desea pasar el día con ella ya que está descansando, de igual forma comunicó que se encuentra bien tanto física como de salud, se hace cierre de novedad por finalización de año.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Profesional de atención a la primera infancia.						No aplica								

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

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

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