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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1023988834 NIÑA O NIÑO: Andrey Alexander Cupitra Barrios

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aidy Palomino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2024	12:15	Jardín	Siendo las 12:15 la señora Aidy Palomino, acudiente del niño Andrey Cupitra viene a recoger al niño teniendo en cuenta que presento vomito y estaba un poco decaido, se le sugiere de nuevo como continue llevarlo al medico, se le hace entrega del paquete alimentario, el cual esta de una granadilla, una leche y un paquete de galletas. Hasta este punto va 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Aidy Palomino 41515793

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024	07:49	Jardín	Siendo las 07:49 el niño Andrey Cupitra llega nuevamente en compañía de su acudiente la señora Rebeca Moreno, al indagar como continuo el niño de salud la señora Rebeca indica que fue que el niño se comió unos dulces de demas y le sentaron mal pero que no volvio a vomitar, se le informa que se tendra bajo observación y cualquier cosa se le comunicara, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Rebeca Moreno CC 51832 964

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/11/2024	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 Se le informa al acudiente la señora Aidy Palomino que en el transcurso del dia el niño Andrey Cupitra, estuvo bien de salud, consumio todos los alimentos preparados en el Jardin y participo activamente del desarrollo de las distintas actividades propuestas, por tal razon 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Aidy Palomino 41515793

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: párvulos ANUIP: 1130307373 NIÑA O NIÑO: Sophia Iriarte Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11 2024	09:35	Casa	Siendo las 09:35 Se realizo llamada telefonica al número 3011187473, el cual corresponde a la mamá de la niña Sophia Iriarte, la Señora Sonia Martinez y es ella quien responde la llamada telefonica e informa que su hijo no asistio al jardín, teniendo en cuenta que a las 10:40 su hija Sophia tiene cita medica Por tal razon no asistio. Hasta este punto va 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
Diana Beltrán - Profesional de atencion a primera INFANCIA	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	07:58	Jardin	Siendo las 07:53 la niña Sophia Iriarte Ingresa nuevamente al Jardin en compañia de su mama, la Señora Sonia Martinez, al indagar por la cita medica del dia anterior (12/11/2024, la mama Indica que la pardieron, teniendo en cuenta que se desplazaron a la dirección equivocada. la niña ingresa en buenas condiciones Fisicas y de salud. Hasta este punto va 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera INFANCIA	Sonia Martinez 1002094906

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	16:10	Jardin	Siendo las 16:10 Se le informa a la mama de la niña Sophia Iriarte, la Señora Sonia Martinez que su hija en el transcurso del dia estuvo bien participo activamente del desarrollo de las distintas actividades propuestas, consumio en su totalidad los alimentos proporcionados, por tal razon 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera INFANCIA	Sonia Martinez Vega 1002094906.

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

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 1

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1113795338 NIÑA O NIÑO: Juan Elias Peña La Rosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Franyellys La Rosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franyellys La Rosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11 2024	09:42	casa	Siendo las 09:42 Se realizo llamada telefonica al numero 3223993392, el cual corresponde a la señora Franyellys La rosa, mamá del niño Juan Peña y es ella quien responde la llamada e informa que su hijo no asistio teniendo en cuenta que "no habia agua y no le habia podido lavar la ropa de su hijo Juan". Hasta este punto va 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
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	07:45	Jardin	Siendo las 07:45 el niño Juan Peña llega nuevamente en compañia de su acudiente la señora Yesenia La Rosa, al indagar si existe alguna novedad con relación al niño la señora manifiesta que no. El niño ingresa en buenas condiciones Fisicas y de salud. Hasta este punto va 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
	[firma] 12.938 400

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	16:12	Jardin	Siendo las 16:12 Se le informa al acudiente El Señor Leoner Bazan que el niño Juan Peña durante la jornada estuvo bien de salud, participo activamente del desarrollo de las distintas actividades propuestas y consumio en su totalidad los alimentos por tal razón 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
Diana Beltrán-Profesional de atención a primera infancia	[firma] 5273228

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

Escaneado con CamScanner