

NOVEDADES

Pre - Jardín D







PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Chapinero UNIDAD OPERATIVA: J.T.C Ulto Hoy RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Pabol Cogollo
NIVEL: Pre Jardin D NUIP: 1233518647 NIÑA O NIÑO: Jhon Mathias Mesa Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jineth Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jineth Hernandez - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	13:10	Casa	Siendo las 1310 la profesional en atención se comunica con la señora Jineth Hernandez con cc. 1233518647 quien informa, "profe hoy no lo llevo porque mi hermano se graduó y no lo llevo conmigo" la profesional agradece la información En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Heleson Ramirez Profesional API

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	7:10	JTC. Ulto Hoy	Siendo las 7:10, llega el niño en buen estado de salud, hora y entregan, quien viene acompañado de su acudiente la señora Jineth Hernandez con cc. 1001053718 quien refiere, "desde ayer estuvo muy bien y nos fue bien" la profesional agradece la información y hace fecha de la novedad del día 27/11/24 y se firma la ficha estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad y en este punto termina la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Heleson Ramirez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jineth Hernandez 1001053718

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: 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 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: No aplica

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

Escaneado con CamScanner

Código: FOR-PSS-308
Versión: 1
Fecha: viernes 2024-07-26
Página 1 de 2

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mery RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Cepeda

NIVEL: 1 de Ciudad ISCAP: Nombre y cargo: Karen Vanessa Heredia Conde

NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Vanessa Heredia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nombre acudiente - interno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	12:20	Casa	Siendo las 12:20 la profesional se alerta de comunicación con la acudiente Karen Heredia con C.C. 1000802471 quien refiere "puede, no hoy el niño porque debe que me la pueda llevar a hacer unas vueltas y llegaba tarde" y pues no la llevé pero aplicamos sugerido de hacer las diligencias. Ya mañana la llevo, con normalidad. La profesional agradece la información. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez Profesional APS

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
28/11/24	7:20	J.I.C. Villa Mery	Siendo las 7:30 llega el niño en buen estado de salud, físico y emocional quien viene acompañado de su amará la acudiente Karen Heredia con C.C. 1000802471 quien informa "pude ya lo traigo, con normalidad" la profesional agradece y hace lectura de la novedad del día 27/11/24 el se hace la firma de este otrosí de acuerdo con la dos se cierra novedad, en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Vanessa Heredia · 1000802471

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: 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 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: No aplica

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: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: [illegible]

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Pre Jardín D Nuip: 1084184173 NIÑA O NIÑO: Salomé Arias Castillo

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlyons, Quiroz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlyons Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO X	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/24	13:10	Casa	Siendo las 13:10 la profesional en abierta de comunica con la señora Marlyons Quiroz con cc. 1081792037 quien refiere "pude, si que hoy descanso y quiero pasar tiempo con ella" la profesional agradece la información. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez Profesional API

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO X	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/24	7:30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:30 la profesional recibe a la niña en buen estado de salud físico y emocional quien viene acompañada de su mamá la señora Marlyons Quiroz con cc. 1081792037 quien informa que está muy bien y yo lo empiezo a traer con normalidad. La profesional hace lectura de la novedad del día 25/11/24 y se firma la actual estando de acuerdo con los dos. Se cierra novedad. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marlyons . 1081792037

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: 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 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: No aplica

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-P35-300
Versión 0
Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Coquillo
NIVEL Re. Juvenil N. 1020009271 NIÑA O NIÑO Alana Ortiz Bernal
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhon Ortiz
ACUDIENTE PRINCIPAL Jhon Ortiz - papá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Melissa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/2024	13:00	Casa	Siendo las 13:00 la profesional en atención se comunica con el señor Jhon Ortiz con cc 80158854 quien informa que "profe no la traje porque el viernes tenía una cita médica y no tenía quien la cuidara" la profesional agradece la información. En este punto termina 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
Melissa Ramirez Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	7:50	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:50 llega la niña quien ingresa en buen estado de salud físico y emocional quien viene acompañada de su papá el señor Jhon Ortiz con cc 80158854 e informa "profe nos fue muy bien ya la empiezo a traer con normalidad, la profesional agradece la información se hace lectura de la novedad del día 13/11/24 y se firma la actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez Profesional API	. Jhon Ortiz . 80158854

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	13:10	Casa	Siendo las 13:10 la profesional en atención se comunica con el señor Jhono Ortiz con cc 80158854 quien informa profe es que salimos el fin de semana, y aún no hemos llegado a casa, ya mañana la niña ya con normalidad. la profesional agradece la atención y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/2024	13:10	Casa	Siendo las 13:10 la profesional en atención se comunica con el señor Jhon Ortiz con cc 80158854 papá de la niña quien informa "profe no pudimos viajar pero ya posiblemente mañana llegamos." la profesional agradece la información y estará atenta. En este punto termina 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
Melissa Ramirez Profesional API	NO APLICA

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 11
Fecha: Viernes, 09/10/2020 20/09/2021
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Creativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Pre Jardin D NUP: 1016763333 NIÑO(A): Isabell Luna Zuñez Vence
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Vence
ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Vence - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/24	13:10	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 13:10 la profesional en alerta se comunica con la señora Isabel Vence con CC 1003366099 mamá de la niña, ella refiere que, no me llego a la niña porque no tenia quien la recogiera. la profesional agradece la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez Profesional API	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	7:10	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:10 la profesional recibe la niña en buen estado de salud físico y emocional quien viene acompañada de su mamá la señora Isabel Vence con CC 1003366099 quien informa que ya la empezo a llevar con normalidad. Se hace lectura de la novedad del día 15/11/24 y se firma la actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra la novedad. En este punto termina 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
Melissa Ramirez Profesional API	Isabel Vence 1003366099

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	13:15	Casa.	Siendo las 13:15 la profesional en alerta se comunica con la señora Isabel Vence con CC 1003366099 quien informa que "profe, la niña no la pude llevar hoy porque tuve que ir al trabajo temprano y no tenia quien la llevara al jardin y no la tuve que traer al trabajo." la profesional agradece la información y estara atenta. En este punto termina 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
Melissa Ramirez Profesional API	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	7:50	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:50, llega la niña en buen estado de salud fisico y emocional acompañada de su mama la señora Isabel Vence con cc. 1003366099 quien informa que ya venian con normalidad, se hace lectura de la novedad del dia 25/11/24 y se firma la novedad actual estando de acuerdo con las 2. se cierra novedad. En este punto termino 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
Melissa Ramirez Profesional API	Isabel Vence 1003366099.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Prejardín D NUIP: 1141138469 NIÑA O NIÑO: Juan José Ibacache Witches
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Witches
ACUDIENTE PRESENTE: Jennifer Witches - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/2024	13:10	Casa	4	Siendo las 13:10 la profesional en atención se comunica con la señora Jennifer Witches con cc. 52917228, quien informa, que estaba en terapias y salimos muy tarde, la profesional agradece la información. En este punto termina la novedad.

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/2024	7:30	J.I.C. Villa Mary	4	Siendo las 7:30 la profesional recibe al niño en buen estado de salud, físico, y emocional quien llega acompañado de su papá el señor Armando Witches con cc. quien refiere "Efole, le fue muy bien en terapias y pues ya lo traigo las veces que no tenga terapias, se hace lectura de la novedad del día 15/11/2024 y se firma la novedad actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra Novedad.

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · 79743913

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	9:30	J.I.C. Villa Mary	3	Siendo las 9:30 llega la señora Jennifer Witches con cc. 52917229 quien acompaña a su hijo durante la jornada de vacunación por parte de subred de Engativa, se le aplica la vacuna de influenza donde no se evidencia ninguna reacción del menor mas que la incomodidad de la aguja, en el brazo izquierdo, no muestra llanto, inflamación o enrojecimiento en la zona, de presentar algún malestar se le informara a la madre.

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Witches C.D. · 52917228 Bogotá

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	4:00 pm	J.I.C. Villa Mary	10	Siendo las 4:00pm llega la señora Helen Witches con cc 1014302316 hermana y acudiente del niño a quien se le informa que no presentó ningún síntoma durante la jornada referente a la vacuna, realizó cada uno de los rituales sin dificultad, se entrega al niño en buen estado de salud, físico, y emocional. En este punto termino la novedad

Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Helen Stefany C.D. · 1014302316

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210150300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

Argentina UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
Pre Jardín NUIP: 1143158469 NIÑA O NIÑO: Juan José Tiboche Wilches
DACIÓN DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Wilches
Jennifer Wilches - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Helisa Ramírez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	13:10	Casa	Siendo las 13:10 la profesional en atención se comunica con la señora Jennifer Wilches con cc. 52917228 mamá del niño, quien informa, pide el niño no venga hoy porque tiene terapias hasta muy tarde. La profesional agradece y estará atenta. En este punto termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helisa Ramírez Profesional API

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	7:50	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:50 llegó el niño en buen estado de salud, físico y emocional, quien viene acompañado de su papá el señor Armando Tiboche con cc. 79793913, quien refiere, "profe, referente a las vacunas no presentó ningún síntoma ni manifestó dolor, en terapias le fue súper bien", la profesional agradece la información y se hace lectura de la novedad del día 26/11/24 y se firma la actual estando de acuerdo con las dos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Helisa Ramírez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79793913

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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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 póliza SI ___ NO ___	Se realizo activacion 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: No aplica

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

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mery RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Pre Jardín NUIP 1145229965 NIÑA O NIÑO Juan David Baron Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juan Fernando Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL María F. Moreno - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Melissa Ramírez

TIPO DE NOVEDAD																Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD			SI ___ NO X	SI ___ NO X
01/11/24	12:30	Casa	Siendo las 12:30 la profesional se comunica con la señora María Moreno con cc. 1000626216 mamá del niño quien informa "profe, no tengo quien lo recoja más tarde entonces me lo llevo en hacer unas vueltas", la profesional agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia. En este punto termina la novedad.														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Melissa Ramírez

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	X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			SI ___ NO X	NO ___
05/11/24	8:00	J.I.C. Villa Mery	Siendo las 8:00 la profesional recibe al niño en buen estado de salud, físico y emocional, quien viene acompañado de su mamá la señora María Moreno con cc. 1000626216 quien refiere "profe yo lo traigo y lo recojo yo con normalidad" la profesional agradece y hace lectura de la novedad del día 01/11/24 y se firma la actual estando de acuerdo con los dos. Se cierra Novedad. En este punto termino la novedad.														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - María Moreno - 1000626216

TIPO DE NOVEDAD																Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			SI ___ NO X	NO ___ X
25/11/24	13:20	Casa	Siendo las 13:20 la profesional en atención se comunica con la señora María Moreno con cc. 1000626216 mama del niño quien no refiere; nada ya que no se logra la comunicación. En este punto termina la novedad														

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez Profesional API

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	X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD			SI ___ NO X	NO ___ X
26/11/2024	13:10	Trabajo	Siendo las 13:10 la profesional en atención se comunica al número 3176995506 donde contesta el señor Juan Pablo Baron con cc. 1000003204 papá del niño quien refiere profe ellos nuevamente están acá en San Cristóbal comunicó pero el niño no va a dejar de asistir al jardín" la profesional agradece la información y pide hablar con la señora María Moreno mamá del menor a lo que el refiere														

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

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 I2021015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín II NUIP: 1145229965 NIÑA O NIÑO: Leidy Daniel Beran Moreno

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Moreno - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

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
No aplica	No aplica	No aplica	continuando con la novedad anterior, "profe yo estoy trabajando y luego después de las 8:00 p.m." la profesional agradece la información y le refiere al señor, que le diga a la señora María que se comunique de manera urgente con la profesional para verificar la información ya que ella es la principal responsable de agradece la información. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API

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
27/11/24	8:00	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 8:00 llega el niño en buen estado de salud físico y emocional, quien viene acompañado por su mamá la señora María Moreno con cc. 1000 626216, quien manifiesta "profe, por situaciones personales tuve que volver a vivir con el papá del niño pero no le quiero hacer traslado, entonces me comprometo a traerlo todos los días" la profesional agradece y hace lectura de las novedades del 25 y 26 de noviembre y se firma la actual, estando de acuerdo con las dos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Moreno. 1000626216

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	16:30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 16:30 la profesional entrega al niño en buen estado de salud físico y emocional, el niño no manifiesta ninguna conducta diferente a la cotidiana debido al cambio de residencia, el niño se muestra tranquilo y realiza sus rituales diarios con normalidad. la señora María Moreno con cc. 1000626216 manifiesta estar de acuerdo con la novedad. Por tanto se realiza el cierre de la misma. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez, Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Moreno 1000626216

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

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 12021016300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Bebé Jardín D. NUIP 1141139811 NIÑA O NIÑO Cristopher Baltazino Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yasiris Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yasiris Hernandez - mama PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Heliosa Ramirez

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
27/11/24	13:40	J.I.C. Villa Mary

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 13,40 la profesional en atención se comunica con la señora Yasiris Hernandez con cc. 1005525321 mamá del niño quien informa "profe, el niño no quiso pargar pues se sentía muy mal y no tenía quien llevalo a fisioterapia al niño" la profesional agradece la información y está atenta. En este punto termina la novedad.

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

Hel.ssa Ramirez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
28/11/24	7:50	J.I.C Villa Mary

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 7:50 la profesional en atención recibe al niño en buen estado de salud físico y emocional, quien viene acompañado de su mamá la señora Yasiris Hernandez con cc 1005525321 quien refiere "pooh ya me siento un poco mejor para hacerlo." Se hace lectura de la novedad del día 27/11/24 y se firma la novedad actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad en este punto termina la novedad.

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

Heliosa Ramirez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1005525321

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica	No aplica

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica	No aplica

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

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

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 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Pre Jardín D NUIP 1033472206 NIÑA O NIÑO Thiago Andres Bello Cueles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jennifer Cueles

ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Cueles - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Melissa Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	13:10	Hogar	Siendo las 13:10 la profesional se comunica con la señora Jennifer Cueles con cc. 1014268459 quien informa, profe hoy no llegue al hogar porque tuve que ir a trabajar muy temprano y no tenia quien lo recogiera, la profesional agradece la información y estará atenta. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez Profesional API

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/24	7:50	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:50 la profesional recibe al niño en buen estado de salud físico y emocional quien viene acompañado de su mamá la señora Jennifer Cueles con CC: 1014268459 quien refiere que "pasó ya tranquilo" al niño con normalidad. la profesional agradece la información y hace lectura de la novedad del dia 27/11/24 y se firma la novedad actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad en este punto termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramirez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JENNIFER CUELAS 1014268459

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No Aplica	NO APLICA

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

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

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con CamScanner