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 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JEC VILLA MAYA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COCUYO

NIVEL: PRE-JARDIN A NUIP: 1.240.495.431 NIÑA O NIÑO: JANNA LUCÍA ARAGÓN CAMARGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SAIDY MARCELA ARAGÓN CAMARGO

ACUDIENTE PRINCIPAL: SAIDY ARAGÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

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 NOVEDAD
02/12/2024	08:42	CASA	SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA SAIDY MARCELA ARAGÓN CAMARGO CC. 1007723137 QUIEN MANIFIESTA: "PROFE HOY NO LLEVO A LA NIÑA PORQUE ESTÁ "APRETADITA" DEL PECHO (CON CONGESTIÓN) Y NO LA QUIERO LLEVAR PORQUE SE ENFERMA MÁS." SE RECOMIENDA A LA MAMÁ INFORMAR TODA NOVEDAD EN SALUD O FÍSICA QUE PUEDA PRESENTAR LA NIÑA DURANTE SU ESTADÍA EN CASA. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LA MENOR.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	08:00	CASA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LA MENOR, SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA A LA SEÑORA SAIDY MARCELA ARAGÓN CC. 1007723137 QUIEN MANIFIESTA: "SEÑO YA HOY LA NIÑA ESTÁ MUCHO MEJOR, MAÑANA SE LA LLEVO. LE DÍ CUIDADOS AQUÍ EN LA CASA Y SE VE MÁS ALIVIADITA. QUÉ PENA CON USTED." SE RECOMIENDA A LA MAMÁ INFORMAR TODA NOVEDAD EN SALUD O FÍSICA QUE PUEDA PRESENTAR LA NIÑA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	09:53	CASA	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DE LA NIÑA AL JARDÍN NUEVAMENTE Y SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA PARA INDAGAR SOBRE EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA, MOMENTO EN EL CUAL LA SEÑORA AFIRMA: "SEÑO ESQUE YO TENÍA HOY UNA CITA EN EL MÉDICO A LAS 11 am Y NO TENÍA QUIÉN LA RECOGIERA PORQUE MI PAPÁ TAMPOCO ESTÁ." SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2024	08:26	CASA.	NUEVAMENTE LA NIÑA NO ASISTE AL JARDÍN, SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA SAIDY ARAGÓN CC. 1007723137 QUIEN MANIFIESA: "SEÑO, ESQUE ME HA QUEDADO DIFÍCIL CUADRAR LA RECOGIDA DE LA NIÑA A MEDIO DÍA PORQUE HOY TAMBIÉN TUVE QUE SALIR A REALIZARME EXÁMENES. SE CONTINUÍA SEGUIMIENTO A 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JIC VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL CORDILLO

NIVEL: PREJUVENTUD NUIP: 1.240.995.931 NIÑA O NIÑO: JHANA LUCIA ARAGÓN CAMARGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SANDY MARCELA ARAGON

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDY ARAGON PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/12/2024	08:02	CASA	SE CONTINÚA EL SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DE LA NIÑA, CONTACTAMOS TELEFÓNICA CON LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA SANDY MARCELA ARAGÓN CAMARGO CC. 1007123137 QUIEN AFIRMA: "PUES LA NIÑA YA HOY NO LA VENDO PORQUE HOY ES EL ÚLTIMO DÍA Y ADEMÁS DEBO SALIR A HACER UNA DILIGENCIA" SE CIERRA SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR FINALIZACIÓN DE AÑO. EN ESTE PUNTO FINALIZA 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
LAURA CAMILA ESCOBAR ARDILA 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 ___	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

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS 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 2

LOCALIDAD CHAPINERO. UNIDAD OPERATIVA JIC VILLA MAYA. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA RAFAEL CUÉLLO.
NIVEL PRIMERA A. NUIP 1.068.393.139. NIÑA O NIÑO PAULA SOFIA OROZCO OROZCO.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO ANDREA OROZCO PUELLO - KEVIN OROZCO.
ACUDIENTE PRINCIPAL ANDREA OROZCO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

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 NOVEDAD
03/12/2024	10:32.	CASA	SE CONTACTA VIA TELEFONICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA ANDREA OROZCO PUELLO CC. 1068.316.591 PARA INDAGAR SOBRE EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, MOMENTO EN EL CUAL LA SEÑORA ANDREA REFIERE: "PROFE YO NO LA LLEVO HOY PORQUE ANOCHE TUVO FIEBRE, PERO YA DEPENDIENDO DE COMO AMANEZCA MAÑANA, YO LA MANDO CON EL PAPÁ". SE RECOMIENDA A LA MAMÁ INFORMAR TODA NOVEDAD FISICA O EN SALUD QUE PRESENTE LA NIÑA DURANTE SU ESTADIA EN CASA. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LA NIÑA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	09:28	JARDIN.	LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN COMPAÑÍA DE SU PAPÁ, EL SEÑOR KEVIN ANTONIO OROZCO EULLEN CC. 1068.392.062. QUIEN MANIFIESTA: "MAESTRA, LA MAMÁ ME DIJO QUE YA ANOCHE NO ESTUVO CON FIEBRE ESQUE YO ESTABA TRABAJANDO Y NO SABÍA QUE LA NIÑA HABÍA PASADO ENFERMA, PERO YA NO TIENE NADA" SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO DURANTE LA JORNADA Y SE REPORTARÁ A LA HORA DE SALIDA LO OBSERVADO AL ACUDIENTE QUE LA RECOJA. EL PADRE DE FAMILIA PROCEDE A LEER LA NOVEDAD ANTERIOR Y LA PRESENTE, Y FIRMA ESTANDO DE ACUERDO CON LO MENCIONADO. SE CONTINÚA SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Kevin Orozco. 1068 3921062

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2024	12:36.	JARDIN.	LA NIÑA SALE DEL JARDIN EN COMPAÑÍA DE SU PAPÁ, EL SEÑOR KEVIN ANTONIO OROZCO EULLEN CC. 1068.392.062. Y SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA LA NIÑA NO PRESENTO NINGUN SINTOMA, QUE COMIÓ TODOS LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDARON Y SE RELACIONÓ CON TOTAL ARMONÍA Y AMOR CON SUS PARES. SE HACE LECTURA DE LA NOVEDAD AL PADRE DE FAMILIA Y FIRMA ESTANDO DE ACUERDO CON LO MENCIONADO. SE CIERRA SEGUIMIENTO A 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Kevin Orozco 1068 392062

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