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 2	

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Pre-J3 NUIP: 1020010194 NIÑA O NIÑO: Samuel David Montenegro Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jorge Gomez

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
02/12/2024	8:05	JI Color Kids	Siendo las 8:05 ingresa el niño en compañía de su mamá quien informa que el niño ingresa sin novedad física o emocional refiere que la falta del niño fue por temor personas y no de salud al saludar al niño no se observa novedad saluda con agrado se le explica a la mamá que en caso de presentarse alguna novedad durante la jornada esta será requerida sin embargo se aclara que se deja cerrada la novedad por inasistencia. 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
Jorge Gomez S. Profesional Atención Primera I.	Katherine Camacho 1016079130

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

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
No aplica	No aplica

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

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

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 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J. Colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Pre 3 NUIP: 1300001911 NIÑA O NIÑO: Dominik Alexander Ortiz Maya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeniffer Maya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeniffer Maya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jorenc Gomez

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	8:54	Cora	Siendo los 8:54 la profesional se comunica con la mamá del niño al numero: 300-902 6606 en donde manifiesta que el niño se encuentra muy bien de salud pero el día de hoy no puede asistir porque tiene una clausura en el colegio internacional y no tiene quien lo recoja en el horario de 12:30 por tal motivo lo llevara con ella, así mismo expresa que el día de mañana asistira con normalidad. 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
JorencGomez Profesional Atención 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
03/12 2024	7:10	JI Color Kids	Siendo las 7:10 ingresa el niño en compañía de su mamá quien informa que el niño no presenta ninguna novedad física o emocional, al saludar al niño no se observa novedad, saluda, se le informa a la mamá que teniendo en cuenta que la inasistencia no fue por temor de salud no se hara un seguimiento, sin embargo si se observa novedad este sera registrada e informada en el mismo formato. 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
JorencGomez Profesional Atención primera	-Jeniffer Maya 1016074390

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
04/12 2024	15:22	JI Color Kids	Siendo las 15:22 la profesional realiza seguimiento telefónico al numero de celular: 300-902 6606 con el fin de conocer el motivo de inasistencia del niño, ya que en la mañana también se había llamado y dejado algunos mensajes via whatsap pero finalmente se desconoce el motivo de inasistencia puesto que en ningun medio se obtuvo dicha información. 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
JorencGomez Profesional Atención primera	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
05/12 2024	7:40	JI Color Kids	Siendo las 7:40 ingresa el niño en compañía de su mamá quien comunica que el niño no asistio porque tuvo que dejar al niño con la abuela porque ella tuvo que ir de urgencia por una cirugia que presento asegura que el niño se encuentra muy bien de salud, que era como la abuelita no podia venir a recogerlo le tocaba dejarlo en la casa, saluda el niño con agrado no se obtiene ninguna novedad física o emocional, su estado de animo es bueno, teniendo en cuenta que no fue inasistencia por temor de salud se realiza cierre al seguimiento. 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
JorencGome Profesional Atención Primera Infancia	-Jeniffer Maya 1016074390

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 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Pre-03 NUIP: 1016120480 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Jose Perez Barbosa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly M. Barbosa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly M. Barbosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jovers Gómez

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	12:50	Casa	Siendo las 12:50 la profesional encargada se comunica con la mamá del niño al número de celular: 313 872 7416 con el fin de conocer como evolucionó el niño durante el fin de semana, ella expresa que ha mejorado bastante, su estado de ánimo es bueno, y su proceso de alimentación es correcto, la mamá informa que hoy le terminan la incapacidad pero debe esperar a que el día de mañana se acerque el pediatra y de la orden de "levantar la hospitalización en casa". 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
Jovers Gómez Profesional Atención	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
03/12 2024	10:48	Casa	Siendo las 10:48 la profesional establece comunicación con la mamá al número de celular: 313 872 7416 en donde informa que si bien es cierto la incapacidad se vencio ya, el niño si ha mostrado una mejoría, aun no puede retirarlo puesto que en la mañana alrededor de las 8:30 fueron de la eps a realizar la terapia respiratoria, es el medico pediatra quien realiza la indicación si le dan de alta o continua con hospitalización en casa y el hasta el momento no ha ido, aun lo esperan.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jovers Gómez Profesional Atención primera	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	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	10:00	Jardín Color Kids	Siendo las 10:00 ingresa el niño en compañía de su mamá quien informa que lo traído en este horario ya que el pediatra se encontraba en casa, realizando el estado de salud del niño y así poder verificar que ya podía regresar al jardín y teniendo en cuenta la autorización del pediatra el niño ingresa sin embargo se realizara seguimiento y observación al estado de salud del niño, al ingresar el niño saluda con agrado y sus compañeros lo recibe con abrazos demostrando su afecto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jovers Gómez Profesional Atención primera infancia	1000521909

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	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	12:40	JJ Color Kids	Siendo las 12:40 se acerca la tarde Yuly mamá del niño a recogerlo a quien se le manifiesta que Emanuel durante la experiencia pedagógica y su ritual de alimentación no se evidencio malestar, no expreso alguna incomodidad por lo contrario se mostro muy atento al disfrute, seguimiento de instrucciones para el desarrollo de la misma, consumio los alimentos con normalidad, teniendo en cuenta lo observado y lo manifestado por la mamá según la pediatra que ya no tiene incapacidad se realiza cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jovers Gómez Profesional Atención primera	1000521909