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 12021015100 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PJ NUIP 1031858159 NIÑA O NIÑO Ismael samuel paz Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rosa paz

ACUDIENTE PRINCIPAL Rosa paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Astrid Tovar

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
03-12-24	7:55	JI CC Rincón	siendo las 7:55 llega a traer el niño la sra Rosa paz con ppt 5372496 en calidad de madre y hace entrega de la constancia cita medica de odontología confecha 4 de dic a las 10:00 am. se le recomienda pedir certificado. Se socializa novedad con la sra Rosa quien lee y firma estar de acuerdo con la 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
Astrid Tovar Prof Aten prim infancia	Rosa Paz 5372496

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
04-12-24	9:45	Centro Medico	siendo las 9:45 la sra Rosa se comunica desde el numero 3228760654 vía mensaje whatsapp con la profesional Astrid Tovar para informar y recordar que el niño tiene cita hoy y no va asistir, estoy aquí a la espera del llamado. la profesional le recomienda pedir el certificado y traerlo: se socializa novedad indicando lo informado en llamada whatsapp. 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
Astrid Tovar Prof Aten prim 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
05-12-24	11:20	IASA	siendo las 11:20 la profesional realiza llamada al numero 3228760654 desde 3124898640, de la sra Rosa madre del niño para indagar motivo de ausencia al jardín del niño. La sra Rosa refiere " Hola profe el niño amaneció indispuesto y prefer cuidarlo en casa por hoy, además le comento que perdí la cita de ayer. llegue sobre el tiempo para facturar" se socializa novedad vía llamada con la sra Rosa quien entiende y afirma estar de acuerdo. Fin 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
Astrid Tovar prof Aten prim 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
06-12-24	7:35	JI CC, Rincón	siendo las 7:35 llega a traer el niño la sra Rosa paz madre manifestando a la profesional que el niño amaneció muy bien. Al ingreso se observa que Ismael esta de buen animo y tranquilo sin embargo se realizara observación durante la mañana y se informara cualquier novedad a la sra Rosa. se socializa la novedad con la señora Rosa quien firma al leer estar de acuerdo. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim infancia	Rosa Paz 5372496

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I ll Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PJ 4. NUIP: 1031858159 NIÑA O NIÑO: Ismael Samuel Paz Andrade

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 NOVEDAD
06-12-24	12:00	J.I.ll Rincón	Siendo las 12:00 llega a recoger el niño la sra Rosa paz en calidad de madre, la profesional Astrid Tovar le informa que durante la jornada no se presento novedad con el niño y almorzo muy bien, además se socializa que en conformidad a la toma de datos antropometricos realizada por la nutricionista Jazmin Roldan asignada por la SDIS a jardin, entrega reporte de peso 17.1 y talla 99.5 con diagnostico sobrepeso. se socializa la novedad con la sra Rosa quien lee y firma estar de acuerdo con la información, se hace cierre seguimiento y 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
Astrid Tovar Prof Aten Prim Infancia	Rosa Paz 53724196

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
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
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 ____	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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: PJ4 NUIP: 1074830824 NIÑA O NIÑO: Logan Hernandez Villar.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daneris Villar Polo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daneris Villar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar.

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 ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-12-24	12:10	casa	Siendo las 12:10 la profesional Astrid Tovar realiza contacto al numero 3134623112 desde 3124898640 de la sra Daneris madre de Logan para indagar el motivo inasistencia del niño al jardin. "La sra Daneris refiere "Hola profe el niño amaneció inclispuesto y prefiere cuidarlo en casa hoy" se realizara seguimiento y se socializa novedad con la sra Daneris via llamada quien entiende y refiere estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim 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 ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-12-24	11:40	JICC Rincón	Siendo las 11:40 la profesional Astrid Tovar realiza llamada al 3134623112 desde 3124898640 de la sra Daneris madre del niño. continuando con el seguimiento para indagar por el estado salud de Logan. La sra Daneris refiere "Hola profe el niño sigue un poco inclispuesto y lo estoy cuidando en casa" se socializa novedad con la sra Daneris madre del niño via llamada quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. fin 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
Astrid Tovar prof Aten prim 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 ___
									X		SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-12-24	7:20	JI CC Rincón	Siendo las 7:20 llega el niño en compañia de su madre la sra Daneris villar quien informa a la profesional Astrid Tovar que Logan esta bien de salud. Al ingreso se observa el niño de buen animo y tranquilo sin embargo se realizara observacion durante la mañana y se informara al medio dia. se socializa novedad con la sra Daneris quien lee y firma estar de acuerdo con 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
Astrid Tovar prof Aten-prim infancia	Daneris Villar Polo 1003457759.

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 ___
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-12-24	12:10	JI CC Rincón	Siendo las 12:10 llega la sra Daneris villar en calidad de madre a recoger el niño, la profesional informa que Logan estuvo muy bien durante la mañana y se alimento con normalidad. por tanto se hace cierre del seguimiento. se socializa la novedad con la sra Daneris quien lee y firma estar de acuerdo con la 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
Astrid Tovar prof Aten prim infancia	Daneris Villar Polo 1003457759.

SCAN AnyScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL PJ4 NUIP 1050742281 NIÑA O NIÑO Thiago Campo Gamarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bleidis Gamarra

ACUDIENTE PRINCIPAL Bleidis Gamarra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Astrid Tovar.

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
05-12-24	12:10	JI CC Rincon	Siendo las 12:10 llega la sra Bleidis Gamarra madre del niño, la profesional Astrid Tovar informa que en conformidad a la toma de datos antropometricos realizada por la nutricionista Jazmin Roldan Asignada por la SDIS al taller infantil, entrega reporte: peso 13.4 y talla 93.4 del niño siendo adecuados para la edad, se socializa novedad con la sra Bleidis Gamarra quien lee y firma potal de acuerdo. 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
Astrid Tovar Prof Aten Prim Infancia	Bleidis Gamarra C. 1002.487.702

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
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
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

SCAN AnyScanner

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJA NUIP: 1031855541 NIÑA O NIÑO: Dahian Galindo Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohemi valero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beltelpo Galindo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid tovar

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
02-12-24	12.15	JI CC Rincon										X		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

siendo las 12:15 llega a recoger la niña la sra Nohemi valero madre y hace entrega de soporte de aclaracion de cita de pediatria para el 6 de diciembre a la 4:00 pm de la niña, indicandole a la profesional que debe volver a solicitar orden para examen auditivo ya que la vez pasada perdio la cita. se socializa la novedad con la sra Nohemi quien lee y firma estar de acuerdo con 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
Astrid tovar Prof Aten prim infancia	Nohemi Valero C.C 1019033922

TIPO DE NOVEDAD

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

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
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

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

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
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

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

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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP: 1143420159. NIÑA O NIÑO: Dayler Gomez Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Meza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Meza. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 ____
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-12-24	8:00	JICC Rincón	Siendo las 8:00 llega a traer el niño la sra Laura Meza madre manifesta que el niño esta muy bien, sin novedad. la profesional le pregunta si ya ir hacia la eps el dia de hoy a gestionar las citas. La sra Laura refiere "Profe al papa del niño aun no le han pagado ya que ingreso a una nueva empresa y no tengo dinero para recargar la tarjeta sipt". Al ingreso se observa que el niño tiene buen animo y esta tranquilo. se socializa la novedad con

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la sra Laura Quien lee y firma esta de acuerdo con la información. Se le recomienda a la sra Laura gestionar pronto las citas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Atenpriminfancia	Laura Meza 1041917201

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
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
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

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: PJ4 NUIP: 1012473245 NIÑA O NIÑO: María Fernanda Laguna Muñoz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dany Laguna
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dany Laguna. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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
02-12-24	12:00	J.I.C.C Rincón	Siendo las 12:00 llega la sra Dany Laguna madre de la niña a recogerla e informa a la profesional que logro conseguir cita para continuar el tratamiento odontológico para el 18 de diciembre en sede chapinero pero como fue telefónica no cuenta con soporte en físico. se socializa la novedad con la sra Dany quien lee y firma estar de acuerdo con 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
Astrid Tovar Prof Aten Prim Infancia	Dany Juliana Muñoz 1000003175

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
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
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 ____	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
NO APLICA	NO APLICA

AnyScanner

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: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PJA NUIP: 1031858233 NIÑA O NIÑO: Liam Dionisio Gamba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Romy Gamba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Menjura. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 24.	11:45	Casa	Siendo las 11:45 la profesional Astrid tovar realiza llamada desde 3124898640 al 3508583043 de la sra Romy madre del niño para indagar motivo ausencia al jardín de Liam. la sra Romy dice: "Hola profe el niño se debio quedar de la ruta esta mañana" Se socializa novedad via llamada con la sra Romy quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto finalizo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim-infancia	NO APLICA

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
03-12 24	11:55	J I CC Rincón	Siendo las 11:55 la profesional realizo llamada desde 3124898640 al 3508583043 de la sra Romy madre de Liam para indagar el motivo ausencia del niño al jardín. pero no es posible obtener información ya que el número timbia varias veces y no contestan. se continua con el seguimiento de la novedad. ya que se desconocen motivos por los cuales el niño falto. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim infancia	NO APLICA

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
04-12 24	11:15	Casa	Siendo las 11:15 la profesional se comunica desde 3124898640 al 3508583043 de la sra Romy para indagar motivo de inasistencia de Liam al jardín. la sra Romy refiere "Hola profe el niño está bien, anoche se durmió tarde y no se quiso levantar y se hizo tarde" se socializo la novedad via llamada con la sra Romy quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto 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
Astrid Tovar Prof Aten Prim Infancia.	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
05-12 24.	7:30	J I CC Rincón	Siendo las 7:30 llega el niño Liam en la ruta acompañado de la profesional Adriana Camelo quien no refiere novedad por parte de la sra Romy cuidadora. la profesional Astrid Tovar se comunica desde 3124898640 al 3508583043 para indagar por el niño. la sra Romy refiere que Liam está muy bien. Al ingreso se observa al niño buen ánimo se socializa novedad en llamada con la sra Romy quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim infancia	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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-P
Versión 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI El Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP: 1031858233 NIÑA O NIÑO: Liam Dionisio Gamba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Romy Gamba - Alba Menjura

ACUDIENTE PRINCIPAL: Romy Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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
06-12-24	12:15	Casa	Siendo las 12:15 la profesional realiza llamada desde 3124389860 al 3508583043 de la sra Romy madre de Liam para indagar motivo ausencia del niño. La sra Romy dice: "Hola profe se me hizo tarde para llevarlo, estoy con el en casa" se socializa novedad vía llamada con la sra Romy quien entiende y refiere estar de acuerdo con la novedad. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Alen 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	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 ____	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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: Suba | UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 | NUIP: 1008673729 | NIÑA O NIÑO: Sharit Diaz Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wilmer Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wilmer Diaz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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
02-12-24	12:20	casa	Siendo las 12:20 la profesional Astrid tovar realiza llamada desde 3124818640 al 3233291386 de la sra Katrin zambrano madre de sharit para indagar motivo ausencia de la niña. La sra Katrin refiere "Hola profe, la niña no tenia quien la recogiera al medio dia hoy, la abuela no estaba" se socializa novedad via llamada con la sra Katrin quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Aten prim 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
03-12-24	8:00	J I CC Rincón	Siendo las 8:00 llega la niña Sharit en compañía de su abuela la sra Herney Guerra Acudiente manifestando a la profesional que la niña esta muy bien. Al ingreso se observa a sharit tranquila y de buen animo. Se socializa la novedad con la sra Herney quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Aten prim infan	Herney Guerra 25.875 260

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
05-12-24	12:15	J.I. CC Rincón	Siendo las 12:15 la profesional Astrid Tovar le informa a la sra Herney, Guerra acudiente de la niña que en conformidad a la toma de datos antropometricos realizada por la nutricionista Jazmin Roldon. Asignada por la SDIS al jardin infantil, entrega como reporte: peso 13.8 talla 99.3 de sharit, con diagnostico peso y talla adecuado para la edad. Se socializa novedad con la sra Herney quien lee y firma estar acuerdo con 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
Astrid Tovar prof Aten prim-Infancia	Herney Guerra 25.875 26

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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PJ4. NUIP: 1245078468 NIÑA O NIÑO: Dominik Blanco Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Toucu.

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 NOVEDAD
05-12-24	12:20	JI CC Rincon	Siendo las 12:20 llega a recoger el niño la sta Angela en calidad de madre, la profesional Astrid toucu le informa que en conformidad a la toma de datos antropometricos realizada por la nutricionista Jazmin Rojas Asignada por la SDIS al jardin infantil entrega reporte: peso 14.9 y talla 95.8 de Dominik ambos para la edad. Se socializa la novedad con la sta Angela quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Toucu Prof-Aten prim infancia	1.022.927593

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
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
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 ____	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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: PJ4 NUIP: 1031857879. NIÑA O NIÑO: Isaac Beleño Nieto
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Merlys Nieto.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yilber Beleno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 NOVEDAD
02-12 24	12:05	J I CC Rincón	Siendo las 12.05 llega a recoger el niño el sr Yilber Beleño en calidad de padre y hace entrega a la profesional de constancia asignacion de cita odontologica del niño para 23 de diciembre a las 11:00 a.m. se socializa novedad con el sr yilber quien lee y firma estar de acuerdo con 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
Astrid tovar prof Aten prim infancia	• Yilber Beleño 1002426191

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 24	12:30	J I CC Rincón	Siendo las 12:30 la profesional Astrid tovar realiza llamada desde 3124898640 al 3045625516 de la sra Merlys Nieto madre de Isaac para indagar por el motivo de ausencia del niño al jardin. pero no es posible la comunicación ya que el número timbra varias veces y no contestan. por tanto se desconocen los motivos. se continua con el 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
Astrid tovar prof Aten primInfancia.	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 24	07:05	JI CC Rincón	Siendo las 07:05 llega a traer el niño la sra Merlys Nieto en calidad de madre manifestando que el niño aver no asistió debido a que ella llego tarde del trabajo y no alcanzo a organizarlo. Al ingreso se observa que Isaac esta de buen animo y tranquilo. se socializa la novedad con la sra Merlys quien lee y firma estar de acuerdo con la información. fin 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
Astrid Tovar Prof Aten Prim infancia.	• Merlys Nieto D. 1051633525

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
05-12 24	12:10	J I CC Rincón	Siendo las 12:10 la profesional Astrid tovar le informa a la sra Merlys Nieto Madre del niño que en conformidad a la toma de datos antropometricos realizada por la nutricionista Yazmin Rendon Asignada por la SDIS al jardin infantil entrega soporte. PASO 16.1 y talla 96.2 del niño con diagnostico Riesgo sobrepeso. se socializa la novedad con la sra Merlys quien lee y firma estar de acuerdo con 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
Astrid Tovar prof Aten prim infancia.	Merlys Nieto C. 1051633573

SCAN AnyScanner

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 Suba. UNIDAD OPERATIVA J I ee Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP 1031857109. NIÑA O NIÑO Alisson Lopez Goyeneche

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Goyeneche.

ACUDIENTE PRINCIPAL Angela poloche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar.

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 NOVEDAD
03-12-24.	12:00	J.I.C.E Rincón	siendo las 12:00 la profesional Astrid tovar le informa a la Sra Angela poloche Acudiente de la niña que en conformidad a la toma de datos, antropometricos realizada por la nutricionista jazmin Rolon Asignada por la SDIS al jardín infantil, entrega como reporte: peso 15.2 y talla 98.6 de Alisson con diagnostico peso y talla adecuado para la edad. se socializa novedad con la Sra Angela quien lee y firma estar de Acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Profesional Prim Infancia.	Angela Gisell poloche G.

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
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
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 ____	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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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...
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP: 1141528658 NIÑA O NIÑO: Luciana Osorio Rubio

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosana Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 NOVEDAD
02-12-24	7:40	J I CC Rincón	Siendo las 7:40 llega la niña Luciana en la ruta, la profesional Adriana Lameto, quien no refiere novedad de la niña a la profesional Astrid Tovar, al ingreso se observa que la niña tiene buen ánimo y esta tranquila, la Profesional se comunica con la Sra María Rubio madre de Luciana 48918640 al 3203813195 quien manifiesta que Luciana esta bien, la profesional refiere que realizara observación durante la mañana y informara al medio día novedad. se socializa novedad con la sra María quien refiere

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	estar de acuerdo con la información escuchada en la llamada. 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
Astrid Tovar Prof Aten Prim Infancia	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
02-12-24	12:00	J I CC Rincón	Siendo las 12:00 la profesional informa a la Sra Rosana Vasquez con C.C 20389268 acudiente de la niña que durante la mañana la niña estuvo muy bien y comio muy bien todos los alimentos. se socializa novedad con la sra Rosana quien lee y firma estar de acuerdo con la novedad. se finaliza con el seguimiento. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Aten Prim - Infancia	• Rosa Vasquez 20389268.

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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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 20210153003 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 | NUIP: 1050742281 | NIÑA O NIÑO: Zoe Isabella Fiscal Jacinto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelsel Fiscal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yelsel Fiscal | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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
02-12-24	12:10	casa Abuela	siendo las 12:10 la profesional Astrid Tovar realiza llamada desde 3124898640 al 3232196363 de la sra Yelsel Fiscal madre de zoe para indagar motivo de ausencia de la niña. la sra yelsel refiere "Hola profe la niña esta en casa abuela paterna" se socializa la novedad via llamada con la sra yelsel quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Aten prim Infancia	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
03-12-24	7:58	JI CC Rincón.	siendo las 7.58 llega al jardín la niña zoe en compañía de su madre la sra yelsel Fiscal identificada con CC 1233899020 manifestando a la profesional que la niña esta muy bien. y hace entrega de certificado Medico que tenia reformado en casa, ademas dice que fue a la EPS y tiene multas y hasta que las pague puede solicitar cita y no tenia el dinero en el momento. se socializa novedad con la sra yelsel Fiscal quien lee y firma estar de acuerdo con la información. Al ingreso se observa que zoe tiene buen animo y esta tranquila. Fin 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
Astrid Tovar prof Aten prim - Infancia	- Yelsel 1233899020

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
05-12-12	12:00	JI CC Rincón	siendo las 12:00 la profesional Astrid Tovar le informa a la sra yelsel Fiscal madre de zoe que en conformidad a la toma de datos antropometricos realizada por la nutricionista Jazmin Roldan Asignada por la SDIS al jardin infantil, entrega como reporte: peso 14.3 y talla 95.5 de la niña los cuales son aceptados para la edad. se socializa la novedad con la sra yelsel quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim infancia	- Yelsel. 1233899020

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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP: 1104849857 NIÑA O NIÑO: Jade Dulan Escobar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carla Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carla Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 NOVEDAD
02-12 24	7:55	JI CC Rincón.	Siendo las 7.55 llega al jardín la niña Jade en compañía de su madre carla Escobar quien manifiesta a la profesional que Jade tiene buen animo y esta tranquila, sin embargo se realizara observacion durante la mañana y se informara al medio dia a la sra carla" se socializa novedad con la sra carla quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion. Fin 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
Astrid Tovar - Prof - Aten prim infancia	• Carla Escobar 1123409

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
02-12 24	12:05	J.I.CC Rincón	Siendo las 12.05 llega la sra carla Escobar madre de la niña, la profesional informa que Jade estuvo muy bien y se alimento con normalidad, por tanto no se presento novedad en cuanto a su salud. se finaliza el seguimiento. se socializa la novedad con la sra carla quien lee y firma estar de Acuerdo con la novedad. en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Prof Aten prim Infancia	• Carla Escobar 1123409

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
05-12 24	12:10	JI CC Rincon	Siendo las 12.10 llega a recoger la niña la sra Mayerlyn Escobar en calidad de acudiente a lo cual la profesional le comunica que en conformidad a la toma de talla y peso realizada por la nutricionista Jazmin Roldon Asignada por la SDIS al jardin infantil, entrega como reporte: peso 14.1 y talla 98.1 son adecuados para la edad de la niña, se socializa novedad con la sra Mayerlyn Escobar quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten prim infancia.	• Mayerlyn Escobar CI: 26.142791

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
NO APLICA	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código 1-GAT-F-05
Versión 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas.
NIVEL PJ4 NUIP 1013238159. NIÑA O NIÑO Martín Rodriguez silva
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valentina silva
ACUDIENTE PRINCIPAL Valentina silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Astrid Tovar

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 24.	12:30	casa	Siendo las 12.30 la profesional se comunica con la sra valentina silva madre del niño desde 3124898640 al 3222133775 para indagar motivo de inasistencia al jardin. La sra valentina refiere " Hola profe hoy no tenia quien lo recogiera a esa hora y prefer dejarlo en casa con la abuela" se socializa novedad enllamada con la sra valentina quien entiende y afirma estar de acuerdo con 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
Astrid tovar Prof Aten Prim 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 24	7:40	JI CC Rincón.	Siendo las 7.40 llega el niño Martín en la ruta en compañia de la profesional Flora Beltran quien comunica a la profesional Astrid tovar que la sra valentina no refirió nada acerca del niño. Al ingreso se observa que Martín esta de buen animo y tranquilo. 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

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											
06-12 24	12:30	JI CC, Rincón	Siendo las 12:30 la profesional Astrid realiza llamada al 3222133775 desde 3124898640 a la sra valentina silva madre de Martin para indagar motivo inasistencia. pero no es posible la comunicación ya que el numero suena varias veces y no contesta, por tanto se desconocen motivos por los cuales el niño falto.											

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											
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

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP: 1020010388 NIÑA O NIÑO: Cristian Cleves Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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											
02-12-24	13.05	casa Abuelos.	Siendo las 13.05 la profesional Astrid Tovar hace contacto desde 3124898640 al 3115619466 de la sra Brenda madre del niño para indagar por el motivo ausencia y el estado de salud. La sra Brenda refiere " Hola profe el niño esta bien, pero aun esta en casa de los abuelos debido a que he tenido turnos laborales y no lo he podido traer a suba" se socializa la novedad via llamada con la sra Brenda quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Astrid Tovar - prof Aten Prim 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											
03-12-24	12:00	casa Abuela	Siendo las 12:00 la profesional Astrid Tovar continua con el seguimiento del niño Cristian llamando a la sra Brenda Rodriguez desde 3124898640 al 3115619466 para indagar por el bienestar del niño y el motivo por el cual no asistio. La sra Brenda refiere " Hola profe el niño esta bien, se encuentra en casa de la abuela paterna en Fontibón debido a que he tenido turnos de trabajo y salgo a las 6:00pm entonces no tengo donde dejarlo y lo recojan" se socializa la novedad con la sra Brenda, quien entiende y afirma estar de acuerdo con 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											
NO APLICA			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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	en la llamada. En este punto finaliza novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Astrid Tovar prof Aten Prim 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											
04-12-24	12:30	casa Abuela	Siendo las 12.30 la Profesional Astrid Tovar se comunica con la sra Brenda Madre de Cristian desde 3124898640 al 3115619466 para indagar por el niño y motivo ausencia. al ingresar la sra Brenda responde " Hola profe el niño esta bien aun en casa de la abuela en Fontibon y yo trabajando" se socializa novedad via llamada con la sra Brenda, quien entiende y refiere estar de acuerdo con la 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											
Astrid Tovar Prof Aten Prim 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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariceli Rojas

NIVEL: PJ4 NUIP: 1020010388 NIÑA O NIÑO: Cristian Cleves Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar.

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 NOVEDAD
05.12 24	11:42	Casa Abuela.	Siendo las 11:42 la profesional Astrid Tovar realiza llamada desde 3124898640 al 3115619466 de la sra Brenda Rodriguez por el motivo de madre del niño para indagar por el niño y motivo de ausencia al jardin, la sra Brenda Rodriguez refiere "Hola profe el niño esta bien y sigue en casa de la abuela he tenido trabajo estos dias y el niño no esta en suba" la profesional le informa que en conformidad a la toma de talla y peso realizada por la nutricionista Jazmin Asignada por la SDIS al jardin, entrega reporte de peso 15.9

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	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	y talla 98 adecuados para la edad. se socializa la novedad via llamada con la sra Brenda Rodriguez quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid tovar prof Aten prim 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
06-12 24	11:20	casa abuelos.	Siendo las 11:20 la profesional Astrid tovar realiza llamada desde 3124898640 al 3115619466 de la sra Brenda para indagar por el motivo inasistencia del niño al jardin. La sra Brenda responde "Hola profe el niño esta bien pero lo deje en casa de los abuelos debido a que he tenido trabajo hasta tarde estos dias" se socializa novedad via llamada con la sra Brenda quien entiende y afirma estar de acuerdo. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar prof Aten de 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	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

SCAN AnyScanner