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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1118313838 NIÑA O NIÑO: Emilly Sofia Bohorquez de hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bleidis Vanesa de hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleidis Vanesa de hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero Rincon

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 23 de Enero 2025 | 9:00 am | Jic Portal Sueños | El dia de hoy Siendo las 9:00 ingresa la niña Emilly Sofia Bohorquez en Compañia de Su madre la Señora Bleidis Vanesa de hoyos, quien refiere que la niña Se encuentra en buen estado de Salud y no presenta ninguna novedad, Se mantendra bajo observación y ante cualquier eventualidad Se llamara al 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 |
|---|---|
| Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia. | BLEIDIS HZ. 1104009757. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 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 |
|---|---|---|---|
| 23 de Enero 2025 | 4:05 Pm | Jic Portal de los Sueños | Siendo las 4:05pm Se acerca la Señora Bleidys de hoyos madre de la niña a recogerla, la niña no presento ninguna novedad durante el dia, Participo activamente en las actividades Propuestas para ella. En este Punto finaliza la novedad y Se da cierre 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 |
|---|---|
| Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia | BLEIDIS HZ. 1104009757 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X 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 de Enero 2025 | 2:22 Pm | Jic Portal de los Sueños | Siendo las 2:22pm Se acerca la Señora Bleidys Madre de la niña quien informa a la maestra que necesita llevarse la niña ya que mas tarde no se Puede acercar por ella, la maestra Valentina Valero, informa a la Coordinadora Nelly Vargas, quien autoriza la Salida de la niña del jardin, la niña Sale en buenas condiciones en Compañia de Su Madre. En este Punto Finaliza la novedad y Se da cierre 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 |
|---|---|
| Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia | BLEIDIS HZ 1104009757 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X 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 |
|---|---|---|---|
| 30 | 9:30 am | Jic portal de los Sueños | Siendo las 9:30am la maestra Valentina Valero realiza llamada telefonica al numero 3113447016, Se logra establecer comunicación con el Señor Cesar Bohorquez, Padre de la niña quien informa que la madre de la niña la Señora Bleidis, Se encuentra enferma y no tienen quien traiga y recoja a la niña del jardin, Se le informa al Señor cesar que esta información queda registrada como una novedad, el padre manifiesta aceptar y comprender lo mencionado telefonicamente. 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 |
|---|---|
| Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia | BLEIDIS HZ 1104009757. |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1118313838 NIÑA O NIÑO Emilly Sofia Bohorquez de hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bleidis Vanessa de hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL Bleidis Vanessa de hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vallero Rincon

| 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 |
|---|---|---|---|
| 31 de Enero | 7:40 am | JIC Portal de los Sueños | Siendo las 7:40am se acerca la señora Bleidis, junto con la niña quien informa que ella estaba con mal de estomago y no pudo traer a la niña el dia de ayer, pero que la niña no ha presentado ningun Sintoma, ni ninguna novedad, ingresa la niña al jardin y se mantendra bajo observacion y ante cualquier eventualidad se llamara al celular. 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 |
|---|---|
| Yamin Valentina Vallero Rincón<br>Profesional de atención a la primera infancia | BLEIDIS HZ 1104009757. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X0 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 31 de Enero | 4:05 Pm | JIC Portal de los Sueños | Siendo las 4:05 se acerca la señora Bleidis, madre de la niña para recogerla, a quien se informa que la niña no presento ninguna novedad durante el dia y participo activamente de las actividades propuestas para ella. En este punto finaliza la novedad, y se da cierre 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 |
|---|---|
| Valentina Vallero Rincón<br>Profesional de atención a la Primera Infancia. | BLEIDIS HZ 1104009757. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | 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 |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | 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 |

Scanned with CamScanner