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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
27/01/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00, Se le informa a la Señora madre Yulieth Pulido madre del niño a quien se le informa que hoy Jhon Ian Lozano se golpeó levemente en la ceja derecha con una ficha, esto sucedió en el momento de juego con sus pares. Ante ello se procede a brindar atención pertinente, Se le explica que hay una poliza de accidentes y la Señora manifiesta que no ve la necesidad de tomarla.

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	X	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	Continuidad de la novedad anterior, el niño sale de buen animo. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesora de atención a la primera infancia	Yulieth Pulido 1031721046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
28/01/2025	7:40	Jardín Salón	Siendo la 7:40, Se acerca al jardín la Señora madre Yuliet Pulido con el niño, Se evidencia que ya no trene inflamada la ceja derecha e ingresa aparentemente bien, y con buen animo. Se observara en el transcurso del día. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados, Profesora de atención a la primera infancia	Yulieth Pulido 1031721046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
28/01/2025	16:00	Jardín Salón.	Siendo las 16:00, Se le informa a la señora madre Yulieth Pulido que en el transcurso del día el niño estuvo bien de animo, comió todos los alimentos, también participo de las actividades y sale sin ninguna novedad, física. Por este motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Doris Yasmin Insuasti Granados, Profesora de atención a la primera infancia	Yulieth Pulido 1031721046

Powered by 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Jan Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTI G.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
29/01/2025	4:10	Jardín Salón	Siendo la 4:10, el niño estaba jugando con los muñecos de caucho golpeandose en la frente quedandole rojo, se le informa a la mamá, que el niño levanto la raquita para jugar y se pego. El niño sale con buen animo. HASTA este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESORA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
30/01/2025	7:40	Jardín Salón	Siendo las 7:40, Se acerca al jardín la Señora madre Yuliet Pulido con el niño y se evidencia que ya no tra el golpe de color rojo en la frente. El niño ingresa a parentemente bien de animo y se observara en el transcurso del día. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESORA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
30/01/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00, se le informa a la Señora Yulieth Pulido (madre) que en el transcurso del día el niño estuvo bien de animo partrupo de las actividades, consumio los alimentos y sale sin ninguna novedad física por este motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESORA DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulieth Pulido 1031140946

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.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAROL VIVIANA BETHES

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAROL VIVIANA BETHES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTÍ GRANADOS

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
27/01/2025	12:01	Jardín Salón	Siendo las 12:01, se acerca la señora madre Karol Viviana Bethes y se lleva a la niña del jardín, ella refiere que quiere compartir con ella en la tarde. La niña sale sin ninguna novedad física y se le hace entrega de un suplemento que consta de una manzana, una arepa y un paquete de galletas. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTÍ GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689181

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
28/01/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 am, se llamó al número telefónico número 3186688733 correspondiente a la señora madre Karol Viviana Bethes, quien informa que la niña no asiste el día de hoy por síntomas de gripa, se le pide a la señora que si sigue enferma la niña la lleve a una cita médica y que si la lleva que por favor traiga el soporte de la cita. Se le informa que esta llamada queda registrada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTÍ GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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
29/01/2025	7:30	Jardín Salón	Siendo las 7:30 am, la señora Karol viviana Bethes madre de la niña la trae al jardín y refiere que el día de hoy esta bien de Salud, que ya no hay síntomas gripales. La niña entra aparentemente bien tanto física como anímicamente, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTÍ GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689181

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
29/01/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 horas, se le informa a la Señora Karol viviana Bethes, que la niña durante la jornada se encontró bien, comió y realizó las actividades. Por lo anterior 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
DORIS YASMIN INSUASTÍ GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689181

Powered by CamScanner

	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 1

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

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1028703485 | NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Viviana Bethes | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
30/01/2025	10:40	Jardín	Siendo las 10:40 am, se acerca la señora Karol Viviana Beathes madre de la niña, y se lleva a la niña del jardín, manifiesta que la lleva a cita médica, se le pide que por favor traiga el soporte médico, También informa que trae a la niña para la hora del almuerzo. Sale la niña aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera Infancia.	Viviana Bethes 1033689181

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
30/01/2025	11:30	Jardín	Siendo las 11:30 am, se acerca la señora Karol Viviana Bethes madre de la niña e ingresa a la niña aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente, Se le solicito el reporte médico de la cita anterior y ella me contesta que al otro día lo trae por que no se lo dieron, se le hace recomendación de traer el reporte médico. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia.	Viviana Bethes 1033689181

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
30/01/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 horas se le informa a la señora Karol viviana que la niña estuvo bien de anima, compartio con sus pares y consumió bien los alimentos. La niña sale sin ninguna novedad física y emocional, por tal motivo se hace cierre 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia.	Viviana Bethes 1033689181

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.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Elmy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
28/01/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se realizo llamada a la Señora Derly Mireya Pinzón, madre de la niña, al número telefonico 3244191601, para preguntar el motivo de la inasistencia por parte de la niña. La madre indica que tiene una cita médica debido a que presenta varias deposiciones líquidas que no ha podido controlar con la alimentación. y que prefiere que su hija sea valorada por un pediatra, se le recomienda traer soporte médico

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	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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Continuidad de la novedad, relacionada con la valoración médica y comunicarla al jardín el diagnostico. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/01/2025	15:30	Jardín	Siendo las 15:30 horas, Se acerca la acudiente de la niña; la Señora Ligia Pava abuela de la niña trayendo consigo la incapacidad médica en la cual diagnostricaron Infección Intestinal viral sin especificación. Fecha de inicio, 28/01/2025, hasta el 31/01/2025, Por lo Cual sera curdada en casa a tendiendo las recomendaciones dadas por el pediatra. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ligia Pava 51996059

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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/01/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la Señora Derly Mireya Pinzón al teléfono número 3244191601 madre de la niña, Para Preguntar por su estado de Salud. la Señora refiere que esta en curdados en Casa y que va mejorando. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	No Aplica.

Powered by 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Erny Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2025	16:00	Casa	Siendo las 16:00 horas, Se realizo la última llamada a la Señora Derly Mireya Pinzón madre de la niña, al número telefónico 3244191601 para saber sobre el estado de salud de la niña, Teniendo encuenta que se realizaron varios intentos para comunicarnos pero la señora no Contesto. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/01/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la Señora Derly Mireya Pinzón madre de la niña al número telefónico número 3244191601, y se Pregunta como se encuentra en este día la niña, la Señora Derly Mireya Pinzón, nos Comenta que esta mejorando y que si el día lunes sigue bien ya la trae al jardín. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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

Powered by 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 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CAROLINA PUERTO RIAÑO

ACUDIENTE PRINCIPAL: WALDINA RIAÑO PINZÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
29/01/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la señora Carolina Puerto Riaño al teléfono 3182558759 madre de la niña y Se pregunta el motivo del porque no asistió la niña al jardín, la señora refiere que esta indispuesta y Prefiere cuidarla en casa, informa que hasta el momento no ha presentado frebre. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. lo cual hasta este punto va.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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
30/01/2025	7:46	Jardín	Siendo las 7:46 am, la acudiente Nataly villanueva hermana de la niña, refiere que la niña tiene la colita quemada y le están aplicando Crema Nº 4 y maizena, al ingreso Se evidencia aparentemente bien física y emocionalmente, Se le informa a la acudiente que se estará pendiente de lo expresado anteriormente durante la jornada y que en el cambio de pañal Se aplicará crema Nº 4. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva 1021670242

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
30/01/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, Se le informa a la Señora Nataly Villanueva hermana de la niña, que en el cambio del pañal en el transcurso de la Jornada Se le ve la quemadura de la cola seca, Se le seguira Colocando Crema Nº 4 Para Prevenir, la niña estuvo bien de animo, compartió con sus Pares y Consumió bien todos los alimentos Suministrados. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nataly Villanueva. 1021670242

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
31/01/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, ingresa a la niña la Señora Nataly Villanueva de la niña, llega aparentemente bien física y anímicamente, Sin embargo la acudiente manifesta que otra vez Presenta Su cola quemada y que le siguen aplicando crema Nº 4, Se le recomienda llevarla al médico y mejorar el cambio de pañal. El jardín Seguira observando y realizando los cambios Seguidos de pañal y aplicación de Crema Nº 4, ya que se cuenta con ella.

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

Powered by 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Waldira Riaño Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Si se observa que la niña se pone indispuesta se le realizará llamada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva 1021670242

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/01/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se le informa a la Señora Nataly Villanueva acudiente de la niña, que durante la jornada siguio con la cola quemada a pesar de los cuidados de cambio del pañal y aplicacion de la crema Nº 4, se recomienda seguir en casa con los mismos cuidados y que si continua así quemada por favor llevarla al medico, en la jornada compartio, se alimento bien, animicamente y fisicamente se ve bien aparentemente, Sale

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, bien. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva. 1021670242

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

FECHA	HORA	LUGAR	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

Powered by 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833074 NIÑA O NIÑO: Eric Mathias Carrillo Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Carolina Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Carolina Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
28/01/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, Se llama a la señora Angie Carolina Gonzalez madre del niño, al número 3223884304, para preguntarle el motivo de porque el niño no vino al jardín el día de hoy, la señora Angie Gonzalez, manifiesta que hoy amaneció congestionado y prefiere cuidarlo en casa, se le informa a la señora Angie, que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
NO APLICA	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
29/01/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, la señora Angie Carolina Gonzalez madre del niño lo trae al jardín y refiere que el día de hoy lo trajo porque esta bien. nos recomienda llamarla si se enferma. Aparentemente el niño entra al jardín anímicamente y físicamente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia.	• Angie Carolina Niño 1056770997

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
29/01/2023	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, Se le informa a la Señora Angie Carolina Gonzalez madre del niño, que durante la jornada Se encontro bien; comió y realizo las actividades. Por lo anterior 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia.	• Angie Carolina Niño 1056770997.

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.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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.

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

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.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner