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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JIC EMANUEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA DEL PILAR SUAREZ P.

NIVEL: PRE JARDIN NUIP: 1014315980 NIÑA O NIÑO: JERONIMO BENAVIDES MORALES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA RINCON

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA RINCON PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HAROLD GIOVANNY ROJAS P.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-01 2025	7:40	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 7:40 SE ACERCA LA MADRE MARTA RINCON QUIEN JUNTO CON LA ABUELA TRAE AL PARTICIPANTE CON LA CARA RASPADA CERCA AL OJO DERECHO, EL PARTICIPANTE INGRESA A LA UNIDAD OPERATIVA PERO SE LE INFORMA A LA ABUELA QUE SE LE HARÁ SEGUIMIENTO AL NIÑO HASTA QUE MEJORE SU HERIDA. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
HAROLD ROJAS Prof Aten Prim Infancia	39703623

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
20-01 2025	16:23	JIC EMANUEL	SIENDO LAS SE ACERCA LA SEÑORA DEL NIÑO, LO RECOGE Y SE LE INFORMA QUE EL PARTICIPANTE NO SUFRIÓ DE DOLOR EN LA CARA PERO TAMBIEN SE LE INFORMA QUE SE DEBE SEGUIR HACIENDO SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD HASTA NOTAR MEJORIA. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
HAROLD ROJAS Prof Aten Prim Infancia	39'703.623.

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
21-01 2025	7:30	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 7:30 SE ACERCA LA SEÑORA MARTA RINCON JUNTO CON EL PARTICIPANTE JERONIMO BENAVIDES, DONDE EL NIÑO MUESTRA MEJORIA EN LA HERIDA DEL ROSTRO PERO SE LE INFORMA QUE SE LE HARÁ SEGUIMIENTO AL PARTICIPANTE DURANTE LA JORNADA (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
HAROLD ROJAS Prof Aten Prim Infancia	39'703623

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
21-01 2025	16:10	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 16:10 VIENE LA SEÑORA MARTA RINCON A RECOGER AL NIÑO DONDE SE LE INFORMA QUE PARTICIPÓ EN TODAS LAS ACTIVIDADES SIN DIFICULTAD, DISFRUTÓ, COMIÓ Y PARTICIPÓ CON SUS COMPAÑEROS Y NO SE QUEJÓ DE DOLOR O MOLESTIA EN NINGUN MOMENTO. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
HAROLD ROJAS Prof Aten Prim Infancia	39'703.623

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 20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JIT EMANUEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA DEL PILAR SUAREZ P.

NIVEL: PRE JARDIN NUIP: 1014315940 NIÑA O NIÑO: JEREMIAS BENAVIDES MORALES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARTA RINCON

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARTA RINCON PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HAROLD GIOVANNY RUNDO R.

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
22-01 2025	7:15	JIT EMANUEL	SIENDO LAS 7:15 SE ACERCA AL JARDIN LA SEÑORA MARTA RINCON CON EL NIÑO EN LO QUE SE LE INFORMA QUE AUNQUE LA HERIDA YA ESTA SANANDO ES IMPORTANTE HACER SEGUIMIENTO DURANTE LA JORNADA Y REVISAR EVOLUCION DE LA MISMA HERIDA Y COMO SE COMPORTA EL PARTICIPANTE EN LAS ACTIVIDADES. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Harold Rondo Prof. Aten. Prim Infancia	39703623

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
22-01 2025	16:30	JIT EMANUEL	SIENDO LAS 16:30 SE ACERCA LA SEÑORA MARTA RINCÓN AL JARDIN DONDE EL NIÑO SALE SIN INCONVENIENTE TRAS HABER REALIZADO TODAS LAS ACTIVIDADES, COMPARTIDO CON SUS COMPAÑEROS Y COMIDO SIN NOVEDAD. SALE EN PERFECTAS CONDICIONES DE SALUD FISICA. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Harold Rondo Prof. Aten. Prim Infancia	39703.623.

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
23-01 2025	7:05	JIT EMANUEL	SIENDO LAS 7:05 VIENE AL JARDIN LA SEÑORA MARTA RINCÓN PARA TRAER AL NIÑO Y SE OBSERVA QUE AÚN TIENE HERIDA EN EL COSTADO DEL OJO DERECHO, SE LE INFORMA QUE SE REALIZARÁ SEGUIMIENTO DURANTE LA JORNADA Y SE AVISARA EN CASO DE SER NECESARIO. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Harold Rondo Prof Aten Prim Inf.	39'703 623

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
23-01 2025	16:20	JIT EMANUEL	LA SEÑORA MARTA RINCÓN VIENE AL JARDIN SIENDO LAS 16:20 Y SE LLEVA AL NIÑO PARA UNA JORNADA DONDE REALIZÓ TODAS LAS ACTIVIDADES SIN NOVEDAD. TAMBIEN COMIÓ, Y REALIZÓ ACTIVIDAD FISICA SIN QUEJARSE EN NINGUN MOMENTO DE DOLOR. Y SE OBSERVA QUE YA NO TIENE HERIDA VISIBLE POR LO QUE SE FINALIZA EL SEGUIMIENTO. (EN ESTE PUNTO FINALIZA ESTA NOVEDAD)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Harold Rondo Prof. Aten. Prim Infancia	39'703.623