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 Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Sala Materna 2 NUIP 1020001 2494 NIÑA O NIÑO Hija Alejandra Cantillo Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rina Cantillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Rina Cantillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Juri Alfarero

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
23 Enero	16:10	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:10 la docente le comunica a la señora Rina Cantillo que al revisar la historia social de la niña Hija Alejandra, se evidencia la ausencia de la documentación medica y es importante pedir las citas medicas para obtener los certificados de crecimiento y desarrollo, medico general, tamizaje visual y auditivo y certificado odontológico. Para ello tendra un plazo hasta el 21 de Marzo. "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
Juri Alfarero Profesional Atención Primera Infancia.	Rina Cantillo 1123403513

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

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

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

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 2

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

NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1015.990.155 NIÑA O NIÑO: Dahianci Catalaya Corredor Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz y Jhon Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Enero	16:00	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:00 la docente le socializa al Jhon Corredor Padre de la niña Dahianci Catalaya, que verificando la historia social de su hija se evidencia ausencia del Certificado odontologico y el tamizaje visual, que es importante pedir las citas medicas para completar la documentación medica de la niña. Para esto tendra un periodo de espera hasta el 21 de Marzo. "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
Yuri Alexandra Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	Jhon corredor 1003482529

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

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

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

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 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Jardín Materna 2 NUIP 1061249892 NIÑA O NIÑO Hanaryelis Alanis Diaz Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nirca Gabriela Gonzalez y Adrian Jose

ACUDIENTE PRINCIPAL Gabriela Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jinci Herrera

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
23 Enero 2025	16:05	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:05 la docente le socializa a Gabriela Gonzalez madre de la niña Hanaryelis, que verificando la historia Social de su hija se evidencia ausencia de los certificados de crecimiento y desarrollo, medico general, tamizaje auditivo, visual y certificado odontologico y actualizacion del carnet de vacunas y que es importante pedir las citas medicas para completar la documentacion medica de la niña. Para esto tendra un periodo de espera hasta el 21 de marzo. "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
Jinci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	Maria Gonzalez 59523O7

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

Primera Infancia

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-339 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015333 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Salu Hitama 2 NUIP: 1016124797 NIÑA O NIÑO: Alaia Victoria Aldana Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enanna Aldana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enanna Aldana - PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juna Herrera

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											
24 Enero 2025	7:50	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 7:50 la docente le socializara a la señora madre de la niña Alaia Victoria. que es importante que traiga los certificados medicos de la niña para completar la documentación que el jardin solicita. los cuales son medicina general, crecimiento y desarrollo, odontologia y tamizajes visual y auditivo. para esto tendra un periodo de espera hasta el 24 de marzo. "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
Juna Herrera Profesional Atención Primera Infancia	Enanna Aldana • 52563682

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											

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											

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											

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Sala Heterog 2 | NUIP: 1205415097 | NIÑA O NIÑO: Hatzel Areiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Yicet Areiza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Yicet Areiza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luci Herrera

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
23 Enero 2025	12:00	Jardín Infantil Color Kids	El día de hoy siendo las 12:00 llega la señora Linda Areiza a dejar a su hijo Hatzel Areiza en la Unidad Operativa, la madre refiere que lo tenía en cita medica poniendole vacuna. La docente recibe al niño en buenas condiciones de salud y le dice que la tendrá informada cualquier novedad. "En este punto termina 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
Luci Herrera Profesional Atención Primera Infancia	Linda Areiza · 1037544569

FF 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
23 Enero 2025	16:10	Jardín Infantil Color Kids.	Siendo las 16:10 llega la señora Linda Areiza a recoger a su hijo Hatzel, la docente le informa que durante la tarde el niño estuvo muy tranquilo y consumio los alimentos brindados. y no presento ningún síntoma de enfermedad. Por otro lado, la docente le socializa a la madre que es necesario solicitar citas medicas para el niño y asi completar la documentación medica que faltan como lo son certificado medico, crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo y certificado odontologico. Se le manifiesta que tendrá un periodo de espera de lo anterior hasta el 21 de marzo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	Linda Areiza · 1037544569

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 Enero 2025	8:30	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 8:30 la señora Linda Areiza se comunica con la docente desde el número 3115520837 para comunicarle a la docente que el dia de hoy no llevara al niño al jardín ya que se encuentra malito y que habia pasado muy mala noche, que estaba muy congestionado y muy tapado sus orificios nasales, por esa razón lo llevara al medico de urgencias a pidiendo cita prioritaria. La docente pidió a la madre tenerla informada cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luci Herrera Profesional Atención Primera Infancia	NO APLICA

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 Enero 2025	9:00	Jardín Infantil Color Kids.	Siendo las 9:00 la señora Linda Areiza se comunica con la docente desde el número 3225247972 para informarle que el dia de ayer la pediatra vio al niño y le dijo que tenia principios de bronquiolitis y le formulo inhalador por 5 días, no le dieron incapacidad, sin embargo la doctora le recomendo no traerlo hasta el jardín hasta que se mejore. La docente le dice que estara atenta a su recuperación. "En este punto termina 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
Luci Herrera Profesional Atención Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Sala Materna 2 NUIP 1300004446 NIÑA O NIÑO Ashley Sofia Barreto Saven

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Darneyis Del Valle

ACUDIENTE PRINCIPAL Darneyis Del Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Inci Herrera

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
23 Enero 2025	16:30	Jardín Infantil Color Kids	El día de hoy siendo las 16:30 se acerca la señora Darneyis Del Valle, la docente le comunica que al revisar la historia social de su hija Ashley Sofia evidencia que tiene pendiente las vacunas de los 4 meses y el certificado odontológico, por ende le solicita pedir las citas medicas para completar la documentación medica de la niña. Para esto tendra un periodo de espera hasta Marzo 21. "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
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	• Darneyis Saven • 31779480

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
27 Enero 2025	9:05	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 9:05 llega la señora Darneyis Del Valle a dejar a su hija Ashley Sofia en la Unidad Operativa, la madre refiere que llegan tarde ya que el dia de hoy la niña tenia programada la vacuna de los 4 meses, sin embargo no se la pusieron porque en la noche anterior la niña presento fiebre. La madre afirma que hoy durante la mañana la niña no ha vuelto a presentar fiebre. La docente la tendra en observación durante el dia. "En este punto termina 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
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia	• Darneyis Saven • 31779480

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
27 Enero 2025	12:45	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 12:45 la docente se comunica con la señora Darneyis del Valle al número 3132894284 para informarle que su hija Ashley Sofia está presentando fiebre de 38° y es necesario que venga a recogerla, la madre dice que ya viene por ella. "En este punto termina 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
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Enero 2025	13:17	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 13:17 llega la señora Darneyis Del Valle a recoger a su hija Ashley Sofia, la docente le informa que le quito el saco y le puso paños de agua fria y la temperatura bajo un poco a 37.6°. La madre se la lleva y dice que estara informando cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	• Darneyis Saven • 31779480

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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Sala Hetereo 2 NUIP 1300001996 NIÑA O NIÑO Ashley Sofia Barrueto Serven

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dumeys Del Valle

ACUDIENTE PRINCIPAL Dumeys Del Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lina Herrera

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
28 Enero 2025	8:11	Jardín Infantil Color Kids	Continuando con la novedad del 27 de enero, siendo las 8:11 la señora Dumeys Del Valle se comunica con la docente desde el número 313 289 9284 para informarle que la niña siguio malita, pues paso mala noche y amanecio con fiebre, ella refiere que le esta dando medicamento para controlar la fiebre. La docente le recomienda llevarla al medico si la fiebre persiste y tenerla al tanto de cualquier novedad. "En este punto termina 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
Lina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Enero 2025	7:50	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 7:50 llego la señora Dumeys Del Valle a dejar a su hija Ashley en la Unidad Operativa. la madre refiere que la niña esta mucho mejor y que desde la mañana del dia de ayer no volvio a presentar fiebre. La docente la tendra en observación durante el dia y le comunicara cualquier novedad en la tarde. "En este punto termina 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
Lina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	• Darnellys Serven • 31779480

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
29 Enero 2024	16:15	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:15 llego la señora Dumeys Del Valle a recoger a su hija, Ashley Sofia, la docente le comunica que la niña estuvo muy bien durante la jornada, consumio muy bien sus alimentos, estuvo feliz y tranquila y no mostro ningún sintoma de enfermedad. "En este punto termina y se cierra 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
Lina Herrera Profesional Atención Primera Infancia	• Darnellys Serven • 31779480

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner