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: CAMINADOR 1 NUIP: 1011916622 NIÑA O NIÑO: LIAM MATHIAS ORTIZ VANEGAS
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ROSA INES HERRERA
ACUDIENTE PRINCIPAL: ROSA INES HERRERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO

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											
21 DE ENERO 2025	16:18	JARDIN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 16:18 SE LE INFORMA AL ACUDIENTE DEL PARTICIPANTE LIAM ORTIZ QUE A LA FECHA NO SE HA HECHO ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS, LOS CUALES DEBE SOLICITAR EN SU EPS ANTES DEL 28 DE FEBRERO DEL 2025, ENTRE LOS CUALES SON: CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL Y AUDITIVO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLÓGICO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia LORENA J.	Rosa Ines Herrera 28880008

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											
24 DE ENERO 2025	7:49	JARDIN COLOR KIDS.	LA SEÑORA ROSA INES HERRERA LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA SIENDO LAS 7:49 SE COMUNICA CON LA DOCENTE Y REFIERE: "PROFE, AL NIÑO LE DIO ALERGIA LOS PAÑALES QUE LE DIERON ACÁ EN EL JARDÍN, ENTONCES LE VAMOS A ENVIAR UNOS EN LA MALETA PARA QUE SOLO USE DE ESA MARCA" 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
LORENA CUERVO Profesional enatención a la primera infancia LORENA J.	Rosa Ines Herrera 28880008

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											
29 DE ENERO 2025	7:40	JARDÍN COLOR KIDS	SIENDO LAS 7:40 LA SEÑORA VALENTINA VANEGAS HACE ENTREGA DE UNA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ACUDIENTE, EL JOVEN DIEGO HERRERA QUIEN OCASIONALMENTE VA A RECOGER AL PARTICIPANTE LIAM ORTIZ, YA QUE ES LA ÚNICA RED DE APOYO PARA SU CUIDADO CUANDO ELLA O LA ABUELA MATERNA NO PUEDAN HACERLO. SE EXONERA AL JARDÍN DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD Y SE ANEXA LA CARTA ELABORADA POR LA FAMILIA PARA DICHA AUTORIZACIÓN Y SE ANEXA LA RESPECTIVA CARTA.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional atención a la primera infancia LORENA J.	Valentina Vanegas 1233 9037 99.

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 N.A NO N.A	N.A 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

28 de enero de 2025

Bogotá.

Señores
JARDIN INFANTIL COLOR KIDS
E. S. M.

Yo, Valentina Vanegas Herrera, identificada con número de cédula de ciudadanía 1233903799, autorizo a mi hermano Diego Hernando Barajas Herrera identificado con T.I. 1031817158 para que recoja a mi hija Matias Ortiz Vanega.

También hago la siguiente declaración donde por ser mi hermano Diego, menor de edad (16 años) queda libre de toda responsabilidad este jardín.

Atentamente:

VALENTINA VANEGAS HERRERA
C.C 1233903799

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 PRIMERO A NUIP 1020012405 NIÑA O NIÑO ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YULY GUERRERO PINZON

ACUDIENTE PRINCIPAL BRAYAN ACEVEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO

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											
20 DE ENERO 2025	16:16	JARDIN Color Kids.	SIENDO LAS 16:16 SE LE INFORMA A LA SEÑORA YULY PINZON QUE A LA FECHA ESTÁ PENDIENTE EL CERTIFICADO ODONTOLÓGICO EL CUAL DEBERÁ SER ENTREGADO ANTES DEL 28 DE FEBRERO DEL 2025. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a primera infancia (LORENA).	YULY GUERRERO 3208862758 CC 1.014.270.140

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

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 _____

NIVEL: CAMINADOR NUIP: 1032317024 NIÑA O NIÑO JULIAN ANDRES MORALES ROJAS.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DIANA ROCIO ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: JAVIER MORALES. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO.

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
21 DE ENERO 2025.	16:20	JARDIN COLOR KIDS	SIENDO LAS 16:20 SE LE COMUNICA AL ACUDIENTE DEL NIÑO JULIAN QUE A LA FECHA NO HAY CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL Y AUDITIVO, CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLÓGICO, LOS CUALES DEBE SOLICITAR A SU EPS Y PRESENTAR EN EL JARDIN ANTES DEL 28 DE FEBRERO DEL 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia LORENA.	Diana Rojas 1002291042

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

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 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ELIZABETH DIAZ.

NIVEL CANGUROS NUIP 1023992409 NIÑA O NIÑO MARCELA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARBERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO CARLA ANDREINA BARBERA.

ACUDIENTE PRINCIPAL JONATHAN RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO

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											
20 DE ENERO 2025	16:38	JARDIN Color KIDS.	SIENDO las 16:38 LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA LA SEÑORA CARLA BARBERA, MAMÁ DE MARCELA A QUIEN SE LE COMUNICA QUE A LA FECHA DEBE EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y QUE LOS DEMAS CERTIFICADOS MEDICOS Y DE CRECIMIENTO ESTÁN CERCA A FECHA DE VENCIMIENTO POR LO QUE DEBE LLAMAR A SU EPS E IR SOLICITANDO LAS RESPECTIVAS ORDENES MÉDICAS. CON COMPROMISO DE ENTREGA A FECHA DEL 29 DE FEBRERO DEL 2025.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia LORENA J.	Carla Barbara 711B597 Carla B

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

	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 RIOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ELIZABETH DIAZ

NIVEL CAMINADOR 1 NUIP 1233979381 NIÑA O NIÑO AMEE CATALINA COLADA DAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO CAROLINA DAZA

ACUDIENTE PRINCIPAL CAROLINA DAZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO

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											
21 DE ENERO 2020	16:38	JARDÍN COLOR RIOS.	SIENDO LAS 16:38 SE LE INFORMA A LA ACUDIENTE DE LA PARTICIPANTE AMEE CATALINA QUE A LA FECHA ESTÁN PENDIENTES LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: "CERTIFICADO MÉDICO, CERTIFICADO VISUAL Y AUDITIVO, CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y CERTIFICADO ODONTOLÓGICO, SOLICITANDO CITA CON LA RESPECTIVA EPS Y HACER ENTREGA DE LOS MISMOS ANTES DEL 28 DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia (LORENA).	Carolina Daza 1.033.712.011

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

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 2

LOCALIDAD FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA CAIF KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ELIZABETH DIAZ.

NIVEL CAMINADOR 1 NUIP 1045 311 506 NIÑA O NIÑO LUISANGEL MEDINA PEREZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DANIELA ESTHER PEREZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL LUIS MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO.

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											
20 DE ENERO 2025	16:20	JARDIN Color Kids	SIENDO LAS 16:20 SE LE COMUNICA AL ACUDIENTE DE LUISANGEL MEDINA QUE DEBE SOLICITAR CITAS MÉDICAS CON SU EPS PARA PODER PRESENTAR LOS CERTIFICADOS MÉDICOS (ODONTOLÓGICO, MÉDICO, VISUAL Y AUDITIVO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO) ANTES DEL 28 DE FEBRERO DEL PRESENTE AÑO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia LORENA J.	Daniela Pérez 1.045 306 401

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

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 CAMINADORES NUIP 1096924483 NIÑA O NIÑO NATHOMY DE LOS ANGELES LOZANO BARRETO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO LALESKA BARRETO

ACUDIENTE PRINCIPAL LALESKA BARRETO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO.

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 DE ENERO 2025	16:20	JARDÍN Color Kids	SIENDO LAS 16:20 SE LE COMUNICA AL ACUDIENTE DE LA PARTICIPANTE NATHOMY LOZANO QUE A LA FECHA NO SE REPORTAN LOS CERTIFICADOS MÉDICOS SOLICITADOS Y QUE AL 28 DE FEBRERO DEBE SOLICITAR CITA CON SU EPS Y REALIZAR LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS MEDICO, ODONTOLOGICO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y VISUAL Y AUDITIVO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia LORENA J.	Laleska Ariel Barreto 30336786 Laleska Barreto

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
24 DE ENERO 2025	9:15	JARDÍN Color Kids.	SE REALIZA LLAMADO TELEFÓNICO AL NÚMERO 3187992346 Y ATIENDE LA SEÑORA LALESKA BARRETO, SE LE PREGUNTA POR LA INASISTENCIA DE LA NIÑA NATHOMY Y ELLA REFIERE: "PROFE, SE ME PRESENTÓ UN INCONVENIENTE Y NO LA PUEDO LLEVAR HOY, LA OTRA SEMANA VA ASISTE NORMALMENTE" SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE PODER COMUNICAR LO QUE SUCEDE CON LA PARTICIPANTE ANTE UNA INASISTENCIA, LA CUAL DEBE ESTAR DEBIDAMENTE JUSTIFICADA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional en atención a primera infancia LORENA J.	Laleska Ariel Barreto 30336785 Laleska Barreto

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
27 DE ENERO 2025.	9:50	JARDÍN Color Kids.	LA SEÑORA LALESKA LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA CON LA NIÑA NATHOMY Y REFIERE: "PROFE ES QUE DONDE YO VIVO ESTABA LLOVIENDO Y NO QUERÍA SACARLA ASÍ, POR ESO LLEGUÉ TARDE" SE LE RECOMIENDA EL CUMPLIMIENTO DEL HORARIO PARA DAR CONTINUIDAD A LOS RITUALES ESTABLECIDOS DENTRO DE LA UNIDAD OPERATIVA. SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA SE REALIZARÁ SEGUIMIENTO Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD, ESTA SERÁ INFORMADA DE MANERA INMEDIATA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional en atención a primera infancia LORENA J.	Laleska Ariel Barreto 30336785 Laleska Barreto

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
27 DE ENERO 2025.	16:	JARDÍN Color Kids.	SIENDO LAS 16: LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA A QUIEN SE LE COMUNICA QUE NATHOMY DURANTE LA JORNADA PARTICIPÓ DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS, CONSUMIÓ LOS ALIMENTOS QUE SE LE OFRECIERON Y SE HA LOS VINCULANDO AL JARDÍN Y LOS RITUALES DE MANERA FAVORABLE, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA EL CIERRE AL SEGUIMIENTO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a primera infancia LORENA J.	Laleska Ariel Barreto 30336785 Laleska Barreto

Powered by CamScanner