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: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ma del Pilar Suarez
NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1246798031 NIÑA O NIÑO: Marco Esteban Poveda Santana
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Santana
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes Q.

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
10/02/2025	7:00	Casa del Participante.	Hoy la señora Marcela Santana madre del participante Marco Poveda se comunica desde su número celular: 3202470321 enviando un mensaje vía whatsapp a la profesional Nubia Cortes a su número 3143278665 para informar que el niño estuvo enfermo durante el fin de semana y que apesar de estar mejor prefiere dejarlo hoy en casa ya que aún tiene un poco de diarrea. 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
Nubia Cortes Q. Profesional en Atención Primera Infancia	No Aplica

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
11/02/2025	7:50	Jardín Emanuel	Hoy Marco Poveda ingresa al jardín en compañía de su mamá la sra Marcela Santana quien manifiesta que el niño se encuentra mucho mejor, sin embargo la profesional le informa que durante la jornada se observara el estado de salud de marco y de presentarse alguna novedad se le informará de inmediato. 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
Nubia Cortes Q. Profesional en Atención a la Primera Infan.	x Marcela Santana 39810927

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
11/02/2025	16:00	Jardín Emanuel	En la tarde de hoy Marco es recogido del jardín por su mamá la señora Marcela Santana a quien se le informa que el niño estuvo muy bien durante la jornada participando en las diferentes actividades, disfrutando de los alimentos y realizando normalmente sus habitos diarios, por lo tanto se procede a dar cierre a la novedad. 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
Nubia Cortes Q. Profesional en Atención a la primera Infancia	* Marcela Santana 39810927

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
19/02/2025	7:53	Casa del Participante.	Hoy la señora Claudia Santana madre de Marco Poveda envía mensaje vía whatsapp desde su celular 3202470321 a la profesional Nubia Cortes al 3143278665 informando que no llevará el niño al jardín ya que apesar de estar listo se encuentra llorando y señala su estomago manifestando que le duele, por tal motivo la señora prefiere dejarlo en casa e informar en la tarde como sigue. 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
Nubia Cortes Prof. en 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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maria del Pilar Suarez

NIVEL Prejard 2 NUIP 1020010246 NIÑA O NIÑO Isaac Manuel Poloche Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yexy Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ambrosio Poloche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nubia Cortes C.

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
12/02/2025	12:30	Jardín Emanuel	Durante la mañana de hoy se observa que el niño Isaac Poloche esta somnoliento, decaido y manifiesta sentirse cansado y con sueño, adicionalmente se queja de dolor en su pie derecho el cual se le revisó pero no presenta algo que se pueda visualizar. Se toma la temperatura corporal del niño y es de 37° por lo tanto se procede a realizar llamada telefonica a la madre del niño al número: 3224816479 quien responde que ya se acerca al jardín para recogerlo. 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
Prof. en Atención a la primera Infancia.	x YEXY RAMIREZ 5914141

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
13/02/2025	7:00	Jardín Emanuel	El dia de hoy el padre de Isaac se acerca al jardín para informar que el niño no asistirá hoy debido a que sigue indispuesto y que el dia de mañana tampoco asistirá porque tiene cita medica a las 8:00am. 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
Nubia Cortes Profes. en Atención a la primera Infancia.	x 93105332

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
17/02/2025	7:50	Jardín Emanuel	Hoy el niño Isaac Poloche ingresa a la unidad operativa en compañía de su papá el señor Ambrosio Poloche quien comenta que el niño se encuentra mejor y que al parecer el dolor del pie es interno para lo cual deben tomar una cita. Sin embargo se informa al padre del niño que durante la jornada se observará al participante y cualquier novedad se le avisará de inmediato. 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
Nubia Cortes Profes en atención a la primera Infancia.	x 93105332

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
17/02/2025	16:20	Jardín Emanuel	En la tarde de hoy se informa al padre del participante Isaac Poloche que se observó que (el) estuvo activo participando en las diferentes actividades, disfrutó de los alimentos y durmió sin tener inconveniente, por lo tanto se procede a dar cierre a la novedad. 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
Nubia Cortes Prof en Atención a la primera Infancia.	x 93105332

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: J.I.C Emanuel. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez
NIVEL: Prejardín NUIP: 1014915979 NIÑA O NIÑO: Emily Benavides Morales
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kathlinn Viviana Morales Rincón
ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes

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
17/02/2025	7:00	Jardín Emanuel	Hoy la acudiente de la niña Emily se acerca al Jardín para informar que la niña no asistirá el día de hoy porque presenta malestar estomacal y por tal motivo la señora manifiesta que prefiere dejarla en casa. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes Profesional en Atención Primera Infanc.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Martha Eugenia Rincón 39701224

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
18/02/2025	7:30	Jardín Emanuel	Hoy la niña Emily Benavides ingreso en compañía de su acudiente y abuelo la señora Martha Rincón quien informa que la niña está mejor, sin embargo se le informa a la señora que durante la jornada se observará el estado de salud de la participante y cualquier novedad se le avisará de inmediato. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes Profesional Primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Martha Eugenia Rincón 39710224

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
18/02/2025	16:00	Jardín Emanuel	En la tarde de hoy la profesional informa a la acudiente de Emily que la niña estuvo muy activa durante el día, participando en las diferentes actividades como lo hace diariamente, disfrutando de la variedad de alimentos, en el momento del descanso no quizo dormir pero se quedo acostada sobre la colchoneta, por lo tanto se procede a dar cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes. Prof. en Atención Primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Martha Eugenia Rincon. 39701224.

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
19/02/2025	13:20	Jardín Emanuel	Hoy la niña Emily Benavides sale del jardín en compañía de su abuelita materna debido a que tiene cita medica a las 15:00. Se realiza entrega de refrigerio (granadilla, leche y galletas). En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes Prof en Atención a la primera Infanc.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Martha Eugenia Rincón 39701224

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: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez
NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1014315979 NIÑA O NIÑO: Elias David Rodriguez Castillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sol Carolay Castillo Valles
ACUDIENTE PRINCIPAL: Concepción Valles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes A.

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
19/02/2025	13:50	Jardín Emanuel	Hoy Elias Rodriguez sale del jardín en compañía de su mamá la señora Sol Castillo a quien se le informa que el niño estuvo muy decaido e indispuesto durante la mañana y despues del ritual de alimentación presento fiebre 37.6 y malestar general, Se realiza entrega de refrigerio (leche, fruta y galletas). En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes A. Profes en Atención a la primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sol Carolay Castillo V. 52325673 Bfó

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
20/02/2024	8:00am	Jardín Emanuel	Hoy Elias Rodriguez ingresa a la unidad Operativa en compañía de su papá el señor Andres Rodriguez quien manifiesta que el niño se encuentra mucho mejor, que en la noche no presentó fiebre, pero que sin embargo en la mañana le suministraron medicamento. La profesional le informa al padre del niño que durante la jornada el participante estará bajo observación y que cualquier novedad se les avisará de inmediato. En este punto termina la novedad,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes Prof. en Atención a la primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andres Rodriguez

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
20/02/2025	15:50	Jardín Emanuel	Hoy en la tarde el niño Elias sale del jardín en compañía de su madre la señora Sol Castillo a quien se le informa que el niño tuvo poco animo para participar y durante el descanso de sueño presento mucha tos, estuvo inapetente y poco habló. Por lo tanto se sugiere a la madre llevarlo al servicio medico. Se procede a dar cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nubia Cortes Prof. en Atención a la primera Infanc.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sol Carolay Castillo V. 52325673 Bfá

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 NA

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: No Aplica.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez

NIVEL: Prejard 2 NUIP: 1246798031 NIÑA O NIÑO Marco Esteban Poveda Santana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Claudia Marcela Poveda Santana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nubia Cortes Q.

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 NOVEDAD
24/02/2025	8:00	Jardin Emanuel	Hoy el participante Marco Poveda ingresa a la unidad operativa en compañia de su mamá quien refiere que el niño se encuentra mucho mejor que desde el dia sabado 21/02/2025 se encuentra muy bien de su estomago y que esta comiendo como habitualmente lo hace. Sin embargo la profesional le informa que durante el dia el niño estará en observación y cualquier novedad se le avisará de inmediato. 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
Nubia Cortes, Prof. en Atención a la primera Infanc.	Marcela Santana 39810727

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
24/02/2025	15:50	Jardin Emanuel	En la tarde de hoy el participante Marco sale del jardin en compañia de la señora Claudia Santana quien se le informa que el niño durante la jornada estuvo muy bien disfrutando de los alimentos ofrecidos y participó en algunas de las diferentes actividades notandosele en buen estado de salud, por tal motivo se procede a dar cierre a la novedad. 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
Nubia Profes en Atención a la primera Infancia.	Marcela Santana 39810727

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 NA

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