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 JIC EMANUEL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA DEL PILAR JIMENEZ P.

NIVEL: PRE JARDIN NUIP: 1014315980 NIÑA O NIÑO: JERÓNIMO BENAVIDES ROMERO

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARTA RINCÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HAROLD GIOVANNY RUEDA R.

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
19/02 2025	13:16	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 13:16 EL PROFESIONAL SE COMUNICA CON LA MADRE DEL NIÑO JERÓNIMO, DESDE SU NUMERO CELULAR 3163941368 AL NUMERO 3108658468, PARA COMUNICAR QUE EL PARTICIPANTE HA ESTADO ENFERMO PRESENTANDO VÓMITO Y DOLOR ESTOMACAL. POR LO QUE ELLA DICE QUE VENDRÁ A RECOGERLO LO MAS PRONTO POSIBLE. O EN SU DEFECTO LA ABUELA, ACUDIENTE DEL NIÑO. (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 Rueda Prof Aten Prim Inf	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
19/02 2025	13:58	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 13:58 SE ACERCA LA SEÑORA MARTA RINCON, ABUELA Y ACUDIENTE DEL PARTICIPANTE TRAS LA LLAMADA REALIZADA ANTERIORMENTE, SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD REALIZADA ANTERIORMENTE Y SE LE HACE ENTREGA DE PAQUETE COMPUESTO POR GRANADILLA, AVENA Y GALLETAS, ELLA FIRMA TRAS HABER ENTENDIDO, Y RESUELTO DUDAS. (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 Rueda Prof. Aten Prim Inf	39'703.623.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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
20/02 2025	7:15	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 7:15 SE ACERCA AL JARDIN LA ABUELA Y ACUDIENTE DEL PARTICIPANTE PARA INFORMAR AL PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA QUE EL NIÑO NO ASISTIRÁ DEBIDO A QUE A CONTINUADO CON MALESTAR ESTOMACAL, INFORMA QUE CONTINUARAN CUIDANDOLO Y AVISARAN CUALQUIER NOVEDAD. (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 Rueda 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
24/02 2025	7:30	JIC EMANUEL	SIENDO LAS 7:30 LLEGA EL PARTICIPANTE JUNTO CON SU ACUDIENTE MARTA RINCÓN, QUIEN INFORMA QUE EL NIÑO YA ESTA AGUDO Y QUE TUVO UN FIN DE SEMANA CON TOTAL NORMALIDAD, AUN ASI SE LE INFORMA QUE SE HARÁ SEGUIMIENTO 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 Rueda Prof. Aten Prim Inf	39'703 623.

	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

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

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

NIVEL Pre-Jardín NUIP 1014315980 NIÑA O NIÑO JERÓNIMO BENAVIDES MORALES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO MARIA RINCÓN

ACUDIENTE PRINCIPAL MARIA RINCÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL HAROLD GIOVANNY ROJAS R.

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		JIC EMANUEL	SIENDO LAS SE ACERCA LA SEÑORA MARIA RINCÓN PARA RECOGER AL PARTICIPANTE, EL CUAL SE VA LUEGO DE HABER PARTICIPADO EN LAS ACTIVIDADES Y COMPARTIDO CON SUS COMPAÑEROS CON NORMALIDAD, SALE EN BUEN ESTADO DE SALUD FISICA, POR LO QUE SE FINALIZA CON 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 Rojas Prof. Aten. Psic. Int.	39'703 623.

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