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: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1011266943. NIÑA O NIÑO: Silvana Machon Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero

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
febrero 28 2025.	7:28	Jardin Color Kids	Dando seguimiento al compromiso por documentos firmados en el mes de enero se le informa a la madre de la niña Luisa Ramirez que a la fecha solo se encuentra pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo el cual tendra como plazo de presentar hasta el 28 de abril de 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
Karen Forero Medina. Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	LUISA FDA RAMIREZ H.

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

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

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 JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Comodores 2 NUIP 1016124049 NIÑA O NIÑO Axel Manuel Barrero Lince.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Beleño

ACUDIENTE PRINCIPAL María Beleño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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
26/febrero 2025	7:02	Hogar Participante	Siendo las 7:02 la señora María Beleño madre del niño se comunica con la docente para informar que no traerá al niño ya que en la noche presento vomito y diarrea y que prefiere tenerlo en casa y que adicionalmente tiene cita de pediatría a las 11 y que prefiere llevarlo a la cita a ver que le dicen al respecto. (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
Karen Forero Medina _ Profesional en Atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/febrero 2025	7:15	Jardín Color Kids.	Siendo las 7:15 el niño ingresa al jardín en compañía de su madre la Señora María Beleño quien informa que en la cita medica no le dieron incapacidad ya que el niño no volvió a presentar vomito ni diarrea y que durante el día de ayer estuvo mejor, sin embargo durante la jornada se realizara seguimiento y se le informara a la madre a la salida o le le llamara si se presento alguna 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
Karen Forero Medina _ Profesional en atención a la primera infancia. KAREN J. FORERO	Evelis María Lince Beleño 1050781047

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/febrero 2025	16:05	Jardín Color Kids.	Siendo las 16:05 la señora María madre del niño llega al jardín para recoger a su hijo y se le informa que durante la jornada el niño estuvo muy bien de salud y que no presento vomito ni diarrea y que consumio los alimentos con normalidad, por lo tanto se realiza vuelta de la novedad del 26 de febrero. (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
Karen Forero Medina profesional en atención a la primera infancia. KAREN J. FORERO	Evelis María Lince Beleño 1050781047

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
28/febrero 2025.	7:23	Jardín Color Kids	Realizando seguimiento al compromiso realizado en el mes de Enero por documentos faltantes se informa a la señora María madre del niño que a la fecha aun faltan los siguientes documentos: Certificado de desarrollo y crecimiento, tamizaje visual y auditivo, se informa que tiene plazo maximo para presentarlos hasta el día 28 del mes de abril de 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia. Karen J. FORERO	Evelis María Lince Beleño 1050781047

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 JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminador 2 NUIP 1030714103. NIÑA O NIÑO Alan Martinez Ortiz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elizabeth Ortiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Ortiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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
Febrero 28 2025	7:00	Jardin Color kids.	Dando seguimiento al compromiso por falta de documentos realizados en el mes de enero se evidencia que la familia ha cumplido con algunos documentos, sin embargo se le informa a la señora Elizabeth madre del NIÑO que a la fecha esta pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo el cual tiene como plazo maximo de presentarlo el dia 28 de abril de 2025. (En este punto termina la novedad de compromiso).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina profesional en atención Karen J. Forero - a la primera infancia	Elizabeth Ortiz 1030628698.

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

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

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 Tintibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Gamiradores 2 NUIP 1061123190 NIÑA O NIÑO Lian Mathias Tenjo Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Tenjo

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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
febrero 26 2025	7:12	Jardin Color Kids.	Realizando seguimiento al compromiso por falta de documentación que se realizo en enero se le informa a la señora Erika Rodriguez acudiente del niño que a la fecha aun se encuentra pendiente presentar los siguientes documentos: Certificado odontologico y carnet de vacunas actualizado, los cuales tendran como plazo maximo entregar el dia 28 de abril de 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
Karen Forero Medina Profesional en atencion Karen J. Forero -ala primera infancia	- Erika Rodriguez

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

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

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 (20210153093 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J1 Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Contador 2. NUIP: 1149233263. NIÑA O NIÑO: Gael Jesus Perez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angeline Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angeline Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Febrero 7/2025	9:21	Hospital	Siendo las 9:21 se tiene contacto telefonico con la señora Angeline Perez madre del niño al numero telefonico 3012634961 en donde se indaga por el motivo de inasistencia del niño, para lo cual la madre informa que el niño se encuentra hospitalizado ya que anoche le dio fiebre y en la madrugada de hoy convulsiono, la madre informa que estara informando al jardin el estado de salud del niño. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
febrero 10/2025	10:45	Hospital	Siendo las 10:45 se tiene contacto telefonico al número 3012634961 teniendo respuesta de la señora Angeline Perez madre del niño, en donde se indaga por el estado de salud del niño, la madre refiere que el niño ya se encuentra bien de salud y que hoy le daran de alta en el hospital en horas de la tarde y que informara al jardin lo que le digan en la clinica. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J FORERO	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
Febrero 11/2025	9:30	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 9:30 se realiza llamado telefonico al número 3012634961 pero no se tiene contacto siendo fallida la llamada, por lo tanto no se tiene información de el niño. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Febrero 12/2025	7:10	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo los 7:10 la señora Angeline Perez ingresa al jardin a traer al niño, se indaga por la salud del niño y la madre infoma que ha estado muy bien y que no ha vuelto a presentar fiebre, tambien informa que no le dieron incapacidad medica, la docente le manifiesta a la madre que estara pendiente y si el niño presenta algun malestar se le llamara. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Angeline Perez Gomez 1007974119

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: 6
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J1 Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Comedores 2. NUIP 1099833263 NIÑA O NIÑO Gael Jesus Perez Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angeline Perez.
ACUDIENTE PRINCIPAL Angeline Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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
Febrero 12 2025.	16:15	Jardin Color Kids	Siendo las 16:15. la señora Angeline Perez madre del Niño llego al jardin para recogerlo, se le informa que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento ningun malestar, el desayuno lo comio bien y el almuezo no lo consumio en la totalidad pero consumio la mayoria y las onces las comio bien. Por lo tanto se hace cierre de las novedades de los dias 7, 10 y 11 de febrero. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	-Angeline Perez Gomez 1007974110

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
Febrero 13/2025	10:15	Jardin Color Kids	Siendo las 10:15 la docente realiza llamado telefonico con numero 3012634961 pero no hubo comunicación, siendo lla llamada fallida. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención primera infancia KAREN J. FORERO	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
Febrero 14 2025	7:38	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 7:38 la señora Angeline Perez madre del participante ingresa al jardin para traer a el niño informa que el dia jueves no lo trajo ya que tuvo que ir o ICBF ya que la citaron para un control de peso y talla del niño, alli le dijeron que por el bajo peso del niño es bueno que lo tenga en el jardin y que debera continuar con seguimiento de desarrollo y crecimiento. El niño ingresa al jardin en perfectas condiciones y sin ninguna 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia. KAREN J. FORERO	Angeline Perez Gomez 1007974110

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
Febrero 28/2025	8:00	Jardin Color Kids	Siendo las 8:00 la docente le informa a la señora Nayibes Gomez. Acudiente del niño que de acuerdo al compromiso realizado en el mes de enero se informa que no se encuentran en el expediente del niño los siguientes documentos: certificado de desarrollo y crecimiento, tamizaje visual y auditiva, certificado médico, certificado odontológico y carnet de vacunas al dia, los cuales tendra plazo de presentarlos maximo hasta el dia 28 de abril de 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	-Nayibes Gomez O. C.C 55 221 343

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 I2021015309 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1049833263. NIÑA O NIÑO Gael Jesus Perez. Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angeline Perez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Nayibes Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero.

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
Febrero 25 2025	13:15	Jardin Color Kids.	Siendo las 13:15 la señora Nayibes Gomez abuela del participante llega al jardin para solicitar retirarlo temporalmente ya que la citaron en ICBF para realizar el proceso de solicitud de custodia, el niño sale del jardin en perfectas condiciones de salud y sin ninguna novedad, se hace entrega de paquete de onces (Galletas de leche y Manzana)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J FORERO	Nayibes Gomez c.c 55 221134

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

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

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 J1. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1011265268. NIÑA O NIÑO Juan Sebastian Gujo Charry.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maidy Charry.

ACUDIENTE PRINCIPAL Maidy Charry. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero.

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.	9:50	Clinica Colsubsidio Infantil.	El dia de hoy se tiene comunicación telefonica con la señora Maidy Charry madre del niño al Número celular 3214740167. para indagar por la inasistencia del niño para lo cual la madre informa que el niño presento vomito el fin de semana y que el sabado lo llevo al medico y lo dejarón hospitalizado por deshidratación y que ya esta mejorando y que al parecer hoy le daran de alta, igualmente se le informa que continuemos en comunicación para saber por el estado del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	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
18/02/2025.	10:50	Hogar Participantes	Siendo las 10:50 se tiene contacto telefonico al número 3214740167 teniendo comunicación con la señora Maidy Charry madre del niño quien informa que el niño ya se encuentra mejor y que ayer en la tarde le dieron de alta y que ya esta en casa siguiendo las indicaciones y recomendaciones médicas que le dieron para el cuidado y recuperación del niño, la madre envia la incapacidad medica la cual idica 6 dias de incapacidad a partir de la fecha de ingreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	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.	14:20	Hogar Participante	El dia de hoy por medio de comunicación telefonica con la señora Maidy Charry al número 3214740167 se indagó por el estado de salud del participante para lo cual la madre informa que el niño se encuentra mucho mejor y que ella lo esta cuidando en casa y que tan pronto termine la incapacidad el regresara al jardin. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	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
20/02/2025	9:40	Hogar Participante	Siendo las 9:40 la docente tiene comunicación telefonica con la señora Maidy Charry Madre del niño al número celular 3214740167 para indagar por el estado de salud del niño, para lo cual la madre informa que ya no se ha vuelto a vomitar y que come mejor sus alimentos, le se solicita acercarse en la tarde para reclamar el paquete alimentario de la jornada pedagogica. (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
Profesional en atención a la primera infancia: Karen Forero Medina / KAREN J. FORERO	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 8
Fecha: Memo 20231013365 23/05/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Ji Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1011265268 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Bujo Charry
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maidy Charry
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maidy Charry PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero

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
Febrero 24/2025	7:20	Jardin Color Kids	Siendo los 7:20 el Participante ingresa al jardin en compañia de su padre el señor Daniel Bujo quien informa que el niño estuvo bien durante el fin de semana y que consumio los alimentos con normalidad, el niño ingresa muy animado y sin presentar ningun malestar por lo tanto se realizo cierre de las novedades de los dias 17 al 20 de febrero. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Daniel Santiago Bujo perez Daniel Bujo 1000831858

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Febrero 28/2025	7:30	Jardin Color Kids	Dando seguimiento al compromiso realizado en Enero se evidencia que la familia ha cumplido con algunos de los documentos solicitados sin embargo a la fecha aun se encuentra pendiente el tamizaje visual, el cual tendran como plazo presentarlo maximo hasta el dia 28 de abril de 2025. (En este punto tamina la novedad por compromiso de documentos).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia. KAREN J. FORERO	Daniel Santiago Bujo perez Daniel Bujo 1000831858

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 (20)1015300 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminador 2. NUIP 0161238589. NIÑA O NIÑO Jan Cardenas Barracaldo.

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Barracaldo - Leandro Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Barracaldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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
Febrero 28 2025	7:28	Jardin Color Kids	Realizando seguimiento al compromiso por falta de documentos realizado en enero se le informa al señor Leandro Cardenas que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado de crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, certificado médico y certificado odontologico los cuales tiene como plazo maximo de presentar el dia 28 de abril de 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
Karen Forero Medina Profesional en atención Karen J. Forero - ab Primera Infancia	1074415106.

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.

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 20210163003 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Caminadores 2. NUIP 1146152241. NIÑA O NIÑO Maximiliano Mancilla Montaño.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Montaño.
ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Montaño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
Febrero 14/2025	16:08	Jardin Color Kids	Siendo las 16:08 la señora Carmen Montaño ingresa al jardin para recoger a su hijo y le informa a la docente que a partir de mañana ella autoriza a la señora Mercedes del Campo identificada con cedula de ciudadania 1.000.512.764 para que recoja al niño de forma permanente, la madre entrega la fotocopia de la cedula del acudiente y firma la presente novedad como constancia. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	Carmen Montaño M. 1047471110 Carmen Montaño M.

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
Febrero 26/2025	7:39	Hogar Participante	Siendo la 7:39 la señora Carmen madre del niño se comunico con la docente por medio de whatsapp para informar que hoy no traera al niño ya que anoche el niño paso mala noche y que hasta esta madrugada logro conciliar el sueño y que ella prefiere dejarlo descansar y mañana lo traera con normalidad. (En este punto termino 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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	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
Febrero 27/2025	7:22	Jardin Color Kids	Siendo las 7:22 el niño ingresa al jardin en compañia de su madre quien informa que el niño estuvo bien el dia de ayer y que anoche durmio con normalidad, el niño ingresa al salon con buen estado de animo y sin ninguna novedad, por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 26 de febrero. (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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	1047471110

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
Febrero 28/2025		Jardin Color Kids	Dando seguimiento al compromiso por documentos realizado en el mes de enero se le informa a la señora Maria madre del niño que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: certificado de crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, certificado medico, certificado odontologico, los cuales tiene como plaza maximo de entrega el dia 28 de abril de 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
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO – a la primera infancia	1047471110.

Powered by CamScanner