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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth V. Acosta J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
12/02 2025	14:40	Jardín	Siendo las 14:40 horas la Señora Vanessa Acosta madre del niño lo recoge y manifiesta que tiene una cita médica, se le solicita traer soporte médico. El niño sale sin ninguna novedad física ni emocional, Se le hace entrega de un suplemento que consta de una manzana, una avena y galletas. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Vanessa Acosta 1033800877

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
13/02 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, la Señora Vanessa Acosta madre del niño lo trae al jardín e informa que esta bien, el menor ingresa aparentemente bien, tanto física como emocionalmente. Se le recuerda a la mama traer soporte de la cita. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Vanessa Acosta 1033800877

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
13/02/ 2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, la Señora Vanessa Acosta madre del niño, lo retira del jardín y me deja valoración médica. El niño sale sin ninguna novedad física y emocional. por tal motivo se hace cierre 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
	Vanessa Acosta 1033800877

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
24/02/ 2025	9:12	Casa	Siendo las 9:12 am, Se llama a la Señora Vanessa Acosta madre del niño al número 3222283351, Para Saber como esta y por que motivo no vino el menor al jardín. La señora Vanessa refiere que el niño esta enfermo y prefiere curarlo en casa. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1013700497 — NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth V. Acosta J — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	7:08	Jardín	Siendo las 7:08 am, trae al niño la señora Vanessa Acosta madre del niño e informa que hoy esta mejor. El niño ingresa en buen estado físico y anímico, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Vanessa Acosta 1033800877

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas se acerca la señora Vanessa Acosta madre del niño a recogerlo y se le informa que el niño estuvo bien durante la jornada, compartio con sus pares y se divertio por tal motivo se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMARIA INFANCIA.	Vanessa Acosta 1033800877

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
26/02/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Vanessa Acosta madre del niño al número 3222283351 y se le pregunta como esta el niño y el porque de la inasistencia, a lo que la señora informa que tenían cita medica, se le recomienda traer valoración médica. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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
27/02/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am. llega la Señora Vanessa Acosta madre del niño y trae valoración odontológica, el niño ingresa física y emocionalmente bien al jardin. Se observara durante la jornada al menor Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Vanessa Acosta

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth V Acosta J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas se acerca a recoger al niño la señora Vanessa Acosta madre del niño, se le informa que durante la jornada estuvo bien, se alimento, jugo y compartió con sus pares. El niño sale anímica y físicamente bien. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Vanessa Acosta 1033800877

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

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
			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

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.

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Izquierdo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
18/02/2025	8:07	Jardín	Siendo las 8:07 am, la Señora Laura Valentina Barrios mamá del niño, lo trae al jardín al infante e informa que un zancudo pico en el parpado del ojo izquierdo, por tal motivo el niño tiene hinchado el ojo; El menor ingresa al jardín presuntamente en buen estado anímico, se observara durante la Jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Laura Barrios 1022938168

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
18/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge al menor del jardín la Señora Laura Valentina Barrios madre del niño, se le comunica que durante la jornada estuvo bien, ingerro todos los alimentos, realizo las actividades pedagógicas y compartió con sus pares, en cuanto el ojo lo trene bien inflamado, por lo que se le sugrere llevarlo a una valoracion médica y traer soporte médico si lo lleva. El niño sale del jardín Presuntamente bien de animo. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Laura Barrios 1022938168

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la Señora Laura Valentina Barrios mamá del menor al número telefónico 3134161611, y Se le Pregunta que como sigue el niño ya que no asistió. La Señora laura madre del menor informa que esta bien de animo pero que lo va a llevar a urgencias, Se le Solicita el soporte médico si lo lleva y que el parpado del ojo izquierdo esta muy hinchado. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	8:42	Casa	Siendo las 8:30 am, nos comunicamos con la Señora Laura Valentina Barrios mamá del niño al número telefónico 3134161611, le Preguntamos como sigue el niño de Su ojo y la Señora Laura, informa que sigue con el ojo hinchado y que lo llevo por urgencias el dia de ayer 19/02/2025, y le dieron incapacidad, el dragnostico es "L039 celulitis de sitio no especificado", Por tal motivo lo cuidará en casa. Se le Pide el favor a la Señora laura, de traer la incapacidad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1023049667 NIÑA O NIÑO Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Valentina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/02/2025	9:00	Casa	Se llama a la Señora Laura Valentina Barrios a las 9:00 am, al número telefónico 3134161611 madre del niño para preguntarle como sigue el niño el día de hoy a lo que la señora Laura refiere que esta mejor, que todavía esta hinchado el parpado del ojo izquierdo y que le esta dando medicamentos que le enviaron en la incapacidad médica, se recomienda a la señora Laura, traer la incapacidad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, Se llama a la Señora Laura Valentina Barrios al número telefónico 3134161611 madre del menor y refiere que el niño va de mejor y que le esta dando el medicamento que le dió el doctor al niño. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	9:40	Casa	Siendo las 9:40 am, Se llama a la señora Laura Valentina Barrios al número telefónico 3134161611, madre del niño y después de varios intentos de llamada al celular no fue posible la comunicación ya que no respondió el teléfono. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la Señora Laura Valentina Barrios al número telefónico 3134161611 madre del niño para saber como se encuentra el niño, pero no fue posible la comunicación, se llamó y no respondió el teléfono, también se le dejo un mensaje por WhatsApp lo escucho pero no respondió. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura V. Barrios I. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/02/2025	8:15	Casa	Siendo las 8:15 am, se llama a la señora Laura Valentina Barrios al número telefónico 3134167611 madre del niño para preguntar como se encuentra de salud el día de hoy pero no fue posible la comunicación por lo que se llama a la acudiente la señora Marisol Izquierdo al número telefónico 3148761472, y refiere que el niño ya esta mejor que posiblemente mañana lo trae al jardín. Se comunica a la acudiente que esta información queda bajo novedad Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Laura Valentina Barrios madre del niño, refiere que Alan ya esta bien, el niño ingresa en buen estado físico y emocional. Se observará en la jornada. La señora Laura trae soporte de incapacidad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Laura Barrios 1022938168

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se acerca al jardín a recoger al niño la señora Marisol Izquierdo acudiente del infante, se le informa que durante la jornada estuvo bien, compartió con sus pares, realizo las actividades pedagógicas y se alimento muy bien. El niño sale en buen estado anímico y físico. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	MARISOL IZQUIERDO ALFONSO

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.

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

salud
Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.007.336

Consecutivo:	0003063896			**COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**	
Nombre del Paciente	ALAN MATHIAS ARANGO BARRIOS	**Tipo de documento**	Registro Civil	**Número de documento**	1023049661
Fecha de nacimiento	09/12/2022	**Edad atención**	2 años 2 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	87267549	**Asegurador**	SURA EPS EVENTO	**Categoria**	B
Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total	**Lugar de atención**	CL INFANTIL		
Fecha de impresión:	19/02/2025				

Certificado Médico

Hra Ingreso a Consulta: 15:32 **Fecha Ingreso a Consulta:** 19/02/2025

Modalidad de atención: Urgencias

Fecha de Egreso: 19/02/2025 **Procedimiento Estético:** NO

Diagnóstico Principal:

Observaciones: SE DA INCAPACIDAD POR 7 DIS DESDE LA FECHA Y CONSTANCIA QUE MADRE ASISTE CON SU HIJO A URGENCIASPEDIATRIA

Dr. Andres C. Sierra R
Medico Hospitalario
R.M.L.0 1020751321
U. Antonio Nariño

Este documento no tiene efectos de incapacidad laboral

Firma del prestador:

Responsable: SIERRA, ANDRES **Número de identificación:** 1020751321 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
19/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge a la niña la señora Dora Navarrete madre de la menor, y se le informa que la niña no esta comiendo "desayuno, almuerzo" solo toma jugo, o de vez en cuando fruta. Por lo anterior se habla con la señora Dora, que puede ser un Proceso de adaptación al jardín, Sin embargo ya llevamos casi dos Semanas de lo que entró 10/02/2025 y la menor no logra asimilar la alimentación en el Jardín, la mamá refiere que la niña come alimentos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuidad de la novedad, Seleccionados como "platano frito, Papas fritas, frutas y jugos..." Por lo anterior Se le Solicita a la Señora Dora, que para el día de mañana jueves 20 de febrero venga al comedor del Jardín a las 11:15 am para que nos haga el favor de apoyarnos en el Proceso de nutrición y alimentación de la niña. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	- Dora Navarrete A. 52842714

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
20/02/2025	11:15	Jardín	Siendo las 11:15 am, Ingresa la señora Dora Navarrete madre de la niña para apoyarnos en el proceso de nutrición y alimentación de la infante, Se observa que a la señora Dora, madre de la niña tampoco le recibe ningún alimento "pasta, carne molida, ensalado, arracacha y jugo", Solo le recibio jugo, Se recomienda que a la salida del Jardín no le compre golosinas; que mejor cuando llegue a casa procure darle los alimentos que tenga o haya preparado para la cena aprovechando que tenga hambre y de esta

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	Continuidad de la novedad, manera sea posible que comience a comer. También Se habla con la Señora Dora para que por favor no le de más Seno ya que también nos influye para el proceso de nutrición y alimentación. Por otra parte le Pido el favor a la Señora Dora de venir al comedor del Jardín cuando pueda en el horario de 11 15 am Para apoyarnos a que la niña consuma Sus alimentos ya que con nosotras ni los prueba y llora bastante, la señora esta dispuesta cuando no tenga trabajo. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	- Dora Navarrete A. 52842714

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Hortencia Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:00 am Se llama a la señora Dora Navarrete al número telefónico 3118409537 para saber el motivo de la inasistencia de la niña al jardín, la señora Dora madre de la niña refiere que la niña pasó mala noche y tiene frebre, Se le recomienda llevarla a una valoración pediatrica por si sigue enferma. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la 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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am se llama a la Señora Dora Navarrete madre de la niña al número telefónico 3118409537 para saber como sigue la niña, la Señora refiere que todavía esta malita con gripa y que la cuida en casa. Se le informa a la señora que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 am, Se llama a la Señora Dora Navarrete madre de la menor al número telefónico 3118409537 para saber como sigue la niña, a lo que la Señora refiere que ya esta mejorcita y que posiblemente mañana 27/02/2025 la traiga al jardín, Se informa que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am, llega la Señora Dora Navarrete madre de la niña e informa que hoy amaneció bien la menor. La niña ingresa al jardín aparentemente en buen estado anímico y físico, Se le pregunta a la Señora si puede venir para apoyar al comedor la alimentación de la niña a lo que refiere que hoy no puede por que tiene que hacer. Se observará la niña durante la jornada. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842214

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023045740 NIÑA O NIÑO: Danna Sofay Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
27/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas se acerca a recoger a la menor la Señora Dora Navarrete, se le informa que la niña estuvo bien durante la jornada, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y se divirtió, sin embargo no comió ni al desayuno ni al almuerzo tampoco a la hora de las onces, se le pide a la mamita si puede venir mañana a apoyar en la alimentación. la menor sale de buen animo y físicamente bien. Hasta este punto va 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											
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia.			Dora Navarrete A - 52842214											

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											
28/02/2025	11:15	Jardín	Siendo las 11:15 am, ingresa al comedor del jardín para apoyarnos en darle el almuerzo a la niña, la señora Dora Navarrete madre de la niña. Se observa que no recibio el almuerzo solo tomo un poquito de jugo. Se le recomienda a la mamá reforzar el fin de semana con los diferentes alimentos, También que no le de más seno y tetero por si se lo da. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dora Navarrete A 52842214											

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											
28/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se acerca la señora Dora Navarrete madre de la niña a recogerla. Se le informa que en la hora delas onces se comio un banano, no quiso nada más. la niña sale de buen animo y físicamente. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dora Navarrete A 52842214											

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.											
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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos A NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Emy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/02/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se realiza el ingreso de la niña con la acudiente Ligia Para, refiere que la niña estaba mejor y que por eso la traen, la niña ingresa aparentemente en buen estado físico y emocional. Se observará en el transcurso de la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ligia Pava 51996059

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se le informa a la acudiente de la niña la señora Ligia Para, que la niña durante el cambio del pañal se le observa una irritación en sus genitales. por lo que se le aplico Crema Nº 4 medicada, de persistir esta situación por favor llevar a la niña a cita con el pediatra, también se le sugiere cambiar el pañal cuando lo requiera y seguir aplicando la crema Nº 4. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ligia Pava 51996059

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, la Señora Derly Mireya Pinzón ingresa a la niña al jardín, se observa aparentemente en buen estado de salud física y emocional, se le pregunta a la mamá como sigue la niña de la irritación que presenta, la madre refiere que ya esta mejor, se observara durante la jornada, a cualquier novedad se llamará a la mamá. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1033695426

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se le informa a la Señora acudiente Ligia Para, que no presento ninguna Situación relevante la niña en el cambio del pañal. Por lo anterior Se le recomienda a la acudiente que continuen en casa con el cambio de pañal Cuando lo requiera y aplicar Crema Nº 4, Para evitar que se siga presentando esta irritación en sus genitales. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ligia Pava 51996059

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-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Parvulos A NUIP 1023991915 NIÑA O NIÑO Cimy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Derly Mireya Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL Derly Mireya pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti Granados

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/02/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, Se llama a la señora madre Derly Mireya Pinzón al número telefónico 3244191601, para preguntarle sobre la inasistencia de la niña al Jardín, la señora nos comunica que la niña otra vez esta con sus genitales irritados y que la va a cuidar en casa, se le sugiere a la señora madre de la niña que si persiste esta situación que por favor la lleve a una cita Pediatrica y traer soporte si la lleva. Se le informa a la Señora Derly Mireya pinzón

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	3	4	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
	X		X						SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad anterior, que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am Se llama a la Señora Derly Mireya pinzón madre de la niña Para Saber Como siguio la infante, y nos comenta que siguso con sus genitales irritados aunque ha mejorado, se le recomienda llevar a la niña a una valoración médica. Se le informa a la madre del niño que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/02/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am Se llama a la señora Derly Mireya Pinzon madre de la niña al número telefónico 3244191601, para preguntarle como se encuentra la niña el día de hoy, y refiere la señora que ya esta mejor pero que en casa le pico un zancudo y tiene la cara inflamada y que esta en el Cuadi, se le pide que por favor traiga Soporte de la valoración. Se le informa a la madre de la niña que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1023991915 | NIÑA O NIÑO: Eimy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, la señora Derly Mireya Pinzón madre de la niña; ingresa al jardín a la infante aparentemente en buen estado de salud física y emocional, la mamá refiere que hoy esta muy bien y por tal motivo la trae al jardín, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1033695426

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
10/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas se le informa a la señora Derly Mireya Pinzón madre de la niña, que el día de hoy la infante participo de las actividades, compartio con sus pares y estuvo de buen animo. La niña sale en buen estado físico y emocional, por tal motivo se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1033695426

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
24/02/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, trae al jardín a la menor la señora Derly Mireya pinzón madre de la niña y trae consigo un certificado médico de la infante, la niña entra con buen animo y emocionalmente bien. Hasta este punto va 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
	1033695426

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
24/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge a la niña en el jardín la señora Derly Mireya pinzon Se le informa que la niña compartio con sus pares, realizo las actividades pedagogicas y recibio bien todos los alimentos, por lo anterior se hace cierre 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
	1033695426

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033533074 NIÑA O NIÑO: Eric Mathias Carrillo Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Carolina Niño Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie C. Niño Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/02/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la señora Angie Carolina Gonzalez madre del niño al número telefonico 3223884304, Para Preguntarle el motivo de la inasistencia del niño, la madre refrete que no lo ha trajdo porque esta Congestionado y que Prefrete cuidarlo en Casa. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	10:00	casa	Siendo las 10:00 am, Se llama a la señora Angie Carolina Gonzalez madre del niño. al número telefónico 3223884304, Pero no fue posible la Comunicación ya que no Contesto. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/02/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, La Señora Angie Carolina Gonzalez madre del niño trae al niño al jardín y refrete que lo trae ya que este bien, el niño ingresa con buen estado físico y emocional, Se observará durante la Jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Angie Carolina Niño 1056730997.

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, Se acerca a recoger a el niño la Señora Angie Carolina Niño madre del menor y se le informa que durante la jornada estuvo bien de Salud, comió, Compartió con sus Pares y Se divertio, el niño Sale con buen estado físico y emocional, Por este motivo Se hace Cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Angie Carolina Niño 1056730997.

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833074 NIÑA O NIÑO: Erick Mathias Carrillo Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Carolina Niño Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie C. Niño. G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
25/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Angie Carolina Niño González madre del niño para preguntarle cómo esta el niño y que porque de la inasistencia a lo que la señora refiere que retira al niño del jardín por que se va para otro barrio, se le informa a la señora que debe acercarse a realizar el retiro. y que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
25/02/2025	16:00	Casa jardín	Siendo las 16:00 horas la señora Angie Carolina Niño autoriza el retiro del niño de el jardín por medio del whatsApp de la docente Doris Insuasti por medio del número telefónico 3163372725 y luego la acudiente del menor se acerca al jardín y hace entrega de la carta de retiro la señora Constanza Gomez Haje. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Constanza Gomez Haje 52909940

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.

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
			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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código: FOR-PSS-429 Versión: 1 Fecha: Memo I2022039788 – 18/11/2022 Página: 1 de 1

Fecha: 25 de 02 de 2025

____ Dirección ____ Subdirección USME

Yo Angie Carolina identificado(a) con CC No. 1056770997, en mi calidad de ___ participante X acudiente o cuidador de Mathias Camilo identificado(a) con RC No. 1033833074 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, Jardín Infantil a partir del 25/02/2025, lo anterior por el siguiente motivo:

X Por voluntad propia,
____ Por fallecimiento del participante, (aplica para acudiente o cuidador),
____ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia
____ Por cambio de localidad,
____ Por cambio de ciudad o país,
____ Otro _____Cuál?

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: ga929724@gmail.com

Firma: Angie carolina Niño
Nombre: Angie carolina Niño g.
Tipo/No. documento: 1656770997
Teléfono: 3223884304
Dirección: ga929724@gmail.com
DG 53A sur # 03-50 Sur

Nota: *Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Recibí 25-02-2025
Doris Yasmin Insuasti Granados

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Alexandra Pulido Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth A. Pulido R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
18/02/2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, ingresa al niño al jardín, la Señora Yulieth Pulido, me informa que el niño tiene un poco irritada la cola y que por favor no le apliquemos nada de cremas, se le informa a la señora Yulieth pulido madre del niño que se observara en el cambio del pañal mientras este en la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

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											
18/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, Se acerca la Señora Yulieth Pulido madre del niño, se le comunica que el niño Comió bien, compartio con sus pares y se divirtio, También que la cola sigue irritada y que le sugiero lavarle la cola a cada cambio de pañal y si es posible que le aplique Crema Nº 4, el niño Sale en buen estado físico y emocional. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

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											
19/02/2025	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 am, Se acerca con el niño al jardín la Señora Yulieth Pulido madre del niño y Se le Pregunta Como sigue el niño de la irritación en su cola, a lo que la señora refiere que ya esta bien, el niño entra en buen estado fisico y emocional, Se observará durante el día como se encuentra el niño. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

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											
19/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas Se acerca al jardín la Señora Yulieth Pulido madre del niño y se le informa que el niño compartió con sus pares se alimento bien y realizo las actividades Propuestas para hoy, el niño Sale en buen estado de Salud "Irritación en su cola desaparecio". Por lo anterior Se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulieth Pulido 1031121046

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhonier Andres Alape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
12/02/2025	16:00	Jardín.	Siendo las 16:00 horas, el señor Efraín Torres Padre del niño lo recoge en el jardín e informa que el día jueves 13 y el viernes 14 de febrero no podrán traer al infante al jardín ya que el señor Efraín trabaja y no tienen quien traiga al niño. El menor sale del jardín en buen estado, físico y emocional. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	21.503.096

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	X	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
13/02/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama al señor Efraín Torres Padre del menor al número telefónico 3142343897 para saber como esta el infante; El señor Efraín, informa que el día de ayer 12/02/2025, el niño salió con la Señora Yorbelis Escalona madre del niño en la moto y los dos se cayeron de la misma. Ocasionando unos leves raspones en la muñeca de la mano y en la frente del niño. Se le sugrere al señor Efraín

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	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
24 NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, llevar al menor a una valoración médica pero el Señor Efraín refiere que no es necesario ya que fueron muy leves los raspones y que no ve que sea necesario Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	X	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
14/02/2025	8:00	CASA	Siendo las 8:00 am, se llama al señor Efraín Torres al número telefónico 3142343897, Para Saber como sigue el infante, el señor Efraín refiere que esta bien y que los raspones que se hizo en la frente y en la muñeca de la mano están secando. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhonier Andres Alape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTI G.

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					X						

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02 2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, ingresa al Jardín al niño el señor Efraín Torres padre del menor, se le indaga al señor como sigue el niño y refiere que esta bien, a lo que ingresa el niño se observa que sano el raspón que se había hecho por la caida de la moto, las costras ya no las trene y se observara durante la jornada, el menor entra aparentemente bren tanto fisica como emocional. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	21.503.096

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 ruf SI ___ NO X
	X					X						

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/ 2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas; recoge al niño el Señor Efraín Torres padre del menor, se le informa que durante la jornada el niño compartio con sus pares, consumió todos sus alimentos y Partricipó de las diferentes actividades pedagógicas El infante Sale aparentemente bien tanto fisica como emocionalmente del jardín por tal motivo Se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	21.503.096

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					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/ 2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am Se llama a la señora Yorbelis Escalona mamá del niño al numero 3123948000 para Saber Por que no vino el niño hoy al jardín, la señora refiere que esta semana no van a traer al niño al jardín Por que se le presentó una emergencia familiar, y salió de afan y que el niño se queda con el papá, pero que por tiempo y trabajo no puede llevarlo el señor al niño al jardín, Se informa a la señora que

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhonier Andres Alape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
25/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am Se llama a la señora Yorbelis Escalona madre del menor al número telefónico 3123948000, para saber como se encuentra hoy el niño Pero no fue posible la comunicación por que no Contestó el teléfono, la señora Yorbelis. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
26/02/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 am se llama a la Señora Yorbelis Escalona madre del niño al número telefónico 3123948000 Para Preguntar como esta el niño a lo que la mamá la Señora Yorbelis, refiere que estaba viajando pero que ya esta de regreso por que la llamaron a decirle que el niño esta muy mal y que no sabe de que, solo Sabe que está en el hospital y que llamemos más tarde, se llamo a las 3:00 pm pero no Contestó. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
26/02/2025	16:50	Casa	Siendo las 16:50 horas se llama a la Señora Yorbelis Escalona al número telefónico 3123948000 para preguntar Por el niño. Contesto alguien diferente a la mamá del niño la señora Yorbelis. El Señor informa que el infante está enfermo y ya está en la casa, que está con medicamentos y que dijeron que era una bronquiolitis lo que tiene el niño y que no le dieron incapacidad. y que llame más noche que la mamá la señora Yorbelis ya casi llega. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27/02/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 am, Se llama a la Señora Yorbelis Escalona al número telefónico 3123948000 madre del menor e informa que ya está en la casa que tiene tratamiento por que tiene bronquiolitis y que le enviaron tratamiento por ocho (8) días y que no tiene incapacidad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhenier Andres Alape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2025	8:04	Casa	Siendo las 8:04 am, nos comunicamos con la Señora Yorbelis Escalona madre del niño al número telefonico 3123948000 Para saber como sigue de Salud. La señora refiere que esta mejor pero que tiene mucha tos. Se le comunica que esta información queda bajo naveded. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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
			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

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

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
			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

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 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1028703485 | NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol viviana Bethes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol viviana Bethes | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/02/2025	10:07	Jardín	Siendo las 10:07 am, La señora viviana Beathes retira del jardín a la niña, ya que tiene cita de Crecimiento y desarrollo, se recomienda traer el soporte médico de la valoración, teniendo en cuenta que la mamá dice que la trae antes de las 11:30 am. La niña sale en buenas condiciones físicas y anímica. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689 18

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/02/2025	11:40	Jardín	Siendo las 11:40 am, La señora Viviana Beathes ingresa a la niña y trae soportes de Crecimiento y desarrollo. la infante ingresa aparentemente bien de Salud tanto física como emocional Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689 18

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, la señora Viviana Bethes madre de la niña se le informa que la infante comió, socializó y realizo sus actividades pedagógicas, por tal motivo la niña sale con su madre en buen estado físico y emocional. Por tal motivo se hace Cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Viviana Bethes 1033689181

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
24/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge a la niña la Señora Claudia Baiños, acudiente de la menor, se le informa que la niña Sale en buen estado físico y emocional, comió muy bien todos sus alimentos, realizo todas sus actividades pedagógicas, la Señora Claudia trae certificado de carnet de vacunación, Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA M. 1033676716

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1028703485 NIÑA O NIÑO LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO KAROL VIVIANA BETHES

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAROL VIVIANA BETHES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS

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
28/02/2025	9:30	Jardín	Siendo las 9:30 am, trae a la niña la acudiente la señora Claudia Bolaños, quien refiere que la niña amaneció un poco indispuesta, sin embargo la trae ya que mejoro un poco. la niña ingresa en buen estado físico y buen animo. se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA 1033676716

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
28/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas se acerca la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña y se le informa que durante la jornada la niña como hasta las 11:00 am estuvo llorando por la mamá, pero que después del almuerzo ya estuvo bien, compartió con sus pares, realizo las actividades pedagógicas y se divirtio. La niña sale de buen animo y físicamente bien. por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA 1033676716

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

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
			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

	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 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/02/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la Señora Jackeline Campos madre del niño al número 3116370926, para preguntar el motivo de la inasistencia del niño al Jardín, la acudiente refiere que el niño esta agripado y que prefiere Cuidarlo en casa. Se le informa que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/02/2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, Viene la Señora Jackeline Campos a traer el niño al Jardín e informa que el día de hoy esta bien, Por tal motivo lo trae, el niño ingresa en buen estado físico y emocional se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1113066535

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas Se le informa a la Señora Jackeline Campos que el niño el día de hoy participo de las actividades, compartio con sus pares y estuvo de buen animo El niño sale en buen estado físico y emocional, Por tal motivo se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1113066535

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la Señora Jackeline Campos al número telefonico 3116370926, madre del menor y se le pregunta Por que no vino el día de hoy el niño, a lo que la señora refiere que esta un poco enfermito de tos Pero Prefirio cuidarlo en casa, Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 am, se acerca a dejar al jardín al niño la acudiente Jackeline Campos madre del menor, refiere que hoy esta bien y por este motivo lo trajo, el niño ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1113066535

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas llega a recoger al niño la señora Jackeline Campos madre del niño y se le informa que el niño estuvo bien durante la jornada, se alimento bien y socializo con sus pares, el niño sale en buen estado físico y emocional, por lo anterior se Hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1113066535

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

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
			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

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 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1141381895 | NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto Riaño | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/02/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la Señora Carolina Puerto Riaño madre de la niña, al número telefónico 3182558759, para saber por que motivo no asistió hoy la niña al jardín y como estuvo durante el fin de semana, la mamá refrere que estuvo mejor y que hoy no la trae porque esta con un poco de tos, y prefrere cuidarla en casa. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, la acudiente Nataly Villanueva trae a la niña al jardín y refiere que el día de hoy esta bien, por tal motivo la trajo. La niña entra aparentemente bien de animo y físicamente. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva Puerto

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 ____
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, Se le informa a la acudiente Nataly Villanueva que durante la jornada, la niña estuvo bien, comió todos sus alimentos, compartió con sus pares y realizo actividades pedagógicas. la menor sale aparentemente bien físicamente y emocional Por tal motivo Se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nataly Villanueva Puerto

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									X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	10:20	Jardín	Siendo las 10:20 am, Se llama a la Señora Carolina Puerto Riaño madre de la niña al número telefónico 3182558759, Para informarle que la niña durante el cambio del pañal Se evidencia un rasguño grande con costra ya casi seca en su pierna derecha y cuando la trajeron en la mañanita no lo reportaron, la Señora informa que la niña no tenía ese rasguño que sin embargo le iba a Preguntar a la hermana sobre ese rasguño y me informaba. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1141387895 | NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto Riaño | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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 ____
		X								X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas entra a recoger a la niña al jardín la acudiente y hermana de la niña la señorita Nataly villanueva, quien me informa que la señora madre de la niña la señora Carolina Puerto le pregunto sobre el rasguño en la pierna derecha y la acudiente de la niña la señorita Nataly le informo que se rasguño el fin de semana con la pared del rodadero por tal motivo le informo a la acudiente que para una

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	No Aplica	Continuidad de la anterior novedad. Próxima eventualidad debe reportarlo desde la entrada de la niña al jardín, durante el cambio de pañal Se observa que se esta cayendo la costra y esta mas seco el rasguño, la niña hoy estuvo con buen animo y comio todos sus alimentos, la niña sale aparentemente bien tanto física como anímicamente. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia.	Nataly Villanueva Puerto

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								X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	7:06	Jardín	Siendo las 7:06 am, ingresa a la niña la Señorita acudiente de la menor Nataly villanueva la niña entra aparentemente bien tanto física como emocionalmente Se observara durante el cambio del pañal como sigue el rasguño en la pierna derecha. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva Puerto

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								X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas ingresa la Señorita Nataly villanueva a la niña al jardín como acudiente de la niña le informo que ya la costra se cayo, y que el rasguño esta menos rojo y seco, la niña sale con buen animo, compartio con sus pares y se divirtio. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva Puerto

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 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1141381895 | NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto R | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/02/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am, trae a la niña la señora Nataly Villanueva acudiente de la niña, la participante entra con buen ánimo, se observara durante la jornada Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nataly Villanueva Puerto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, llega la acudiente de la niña la señora Nataly Villanueva, Se le informa que durante el pañal se observa Sano el rasguño y Sin costra, la niña Sale en buen estado anímico y físico, En la jornada compartió con sus pares, Se divirtio y comio todos los alimentos. Por lo anterior Se hace Cierre de la noredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Nataly Villanueva Puerto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	7:41	Jardín	Siendo las 7:41 am, trae a la niña la señora Carolina Puerto madre de la niña. Informa que al salir de la casa la niña Se golpeo en la frente con la puerta y le quedo un pequeño Chichón, La participante entra con un pequeño chichon y un poco rojo en la frente del lado derecho y se evidencia que anímicamente esta bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va la noredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto 52727.880

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge a la niña la acudiente Nataly Villanueva Se le informa que durante la Jornada la Participante estuvo activa, realizo las actividades Pedagógicas, comió todos sus alimentos. La niña Sale con un poco rojo y con Pequeño chichón en la frente del lado derecho. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Nataly Villanueva Puerto

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1141381895 NIÑA O NIÑO Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolina Puerto Riaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
28/02 2025	9:05	Casa	Siendo las 9:05 am, se llama a la señora Carolina Puerto Riaño madre de la niña al número telefónico 3182558759, para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la señora refiere que el día de hoy esta descansando y quiere compartir con la niña por ese motivo no la trajo al jardín, se le pregunta también que como sigue del chichon y nos comunica que ya esta bien. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la 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											
			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											

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											
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											
			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

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Prevulos NUIP 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yeicob Andres Baron Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Paola Alcocer T. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: DORIS YASMIN INSUASTI G.

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
6/02/2025	11:30	Jardín	Siendo las 11:30 am, Se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer al número telefónico 3107290571 madre del niño Para informar que el infante esta indispuesto Presenta "vómito y desaliento" y que por favor pasen al jardín a recogerlo teniendo en cuenta lo que presenta. Mientras viene a recogerlo se observará. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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
6/02/2025	12:35	Jardín	Siendo las 12:35 del medio día llega la señora Ingrid Paola Alcocer, acudiente del menor y se le informa que solo tomo jugo y no almorzo, además el desayuno lo vomito. Por lo anterior llevarlo a una Valoración médica si lo requiere, si Van por favor traer soporte médico. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid Paola Alcocer 1001276822

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/02/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, Se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer al número telefónico 3107290571, madre del niño para preguntar como seguía ya que no asistió al jardín. La señora Paola refiere que ya esta mejor y lo esta cuidando desde casa. Se le informa a la señora madre que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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
10/02/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am llega al niño al jardín, la Señora madre Ingrid Paola Alcocer, se le pregunta como sigue, a lo que la señora Ingrid Paola Alcocer refiere que el niño ya esta bien. El infante ingresa en buen estado físico y emocional aparentemente. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INCUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid Paola Alcocer 1001276822

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yercob Andres Baron Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Paola Alcocer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
10/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas se informa a la señora Ingrid Paola Alcocer que el infante su hijo, se encontro bien en la jornada realizando las actividades, socializando con sus pares y alimentandose bien, sale en buen estado físico y emocional por tal motivo se realiza cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid Paola Alcocer 1001276822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la Señora Ingrid Paola Alcocer madre del niño Para Saber Como esta el niño y el por que de la inasistencia del menor al jardín, y la Señora Paola refiere que el niño tiene Congestión en el pecho y Prefiere cuidarlo en Casa. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am Se llama a la Señora Ingrid Paola Alcocer madre del menor al número telefónico 3107290571, para preguntar como sigue el niño y la madre del niño refiere que esta un poco mejor que si mañana amanece bien lo trae al jardín. Se le comunica a la Señora Ingrid, que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, Se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer, madre del menor al número telefónico 3107290571 para saber como amanecio Yercob el día de hoy a lo que la Señora Ingrid refiere que mejor pero indispuesto y que no lo traerá al jardín. Se le informa a la señora Ingrid que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFA...	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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yeicob Andres Baron Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Paola Alcocer T. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/02/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am, Trae al niño la Señora Ingrid Paola Alcocer madre del menor e informa que el día de hoy el infante amaneció bien y por eso lo trae, el niño ingresa al jardín en buen estado físico y emocional. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid paola Alcocer tellez 1001276822

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
27/02/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas llega al jardín la señora Ingrid Paola Alcocer madre del niño, al recogerlo Se le informa que durante la jornada el niño estuvo bien, compartio con sus pares, realizo las actividades pedagógicas y consumio todos los alimentos. El niño sale en buen estado físico y anímico Por lo anterior se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid paola Alcocer T. 1001276822

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

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
			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

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Ramirez Cantor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra P. Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
05/02 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am se llama a la señora Sandra Ramirez madre del niño al número de teléfono 3133262502 para saber el motivo de la inasistencia del niño al Jardín, la mamá refiere que el niño amaneció indispuesto y por ese motivo prefiere dejarlo en casa. Se le informa a la señora que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN 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											
06/02 2025	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 am, la señora Rocio Manrique acudiente del niño lo trae al jardín e informa que el menor esta mejor y por eso lo trae. El niño ingresa aparentemente bien tanto física como emocionalmente, se observara durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Rocio Manrique 53113962

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											
06/02 2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, llega a recoger al niño la señora Rocio Manrique acudiente del menor y se le informa que estuvo bien, compartio con sus pares, se alimento y realizo las diferentes actividades. El infante sale de buen animo. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Rocio Manrique 53773962

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.											

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