ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION 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 Prejardín NUIP 1013648805 NIÑA O NIÑO Juan Jose Aguilera Muñetón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camila Muñetón

ACUDIENTE PRINCIPAL Camila Muñetón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Beltran - Angie Moreno

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02 2025	11:20	Jardín	Siendo las 11:20 am se acerca la señora Camila Muñetón madre del niño Juan Jose ya que acompañará el proceso de alimentación. esta mediida se toma ya que el niño no recibe ningun alimento diferente al pan, tortas y galletas. Por esta razón las docentes hacen esta estrategia ya que la madre menciona que en casa si reciben. teniendo claridad que es en pequeñas cantidades, hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno	Camila Rueda 1006596363

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	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	11:50	Jardín.	Siendo las 11:50 am el niño Juan Jose sale en compañía de su madre ya que durante el proceso de alimentación no logro consumir ningun alimento, siendo que su madre la motivo y acompaño este proceso. se le indica que debe reforzar en casa ya que no almorzo. el niño goza bien de salud y físico y se le hace entrega de las onces (Leche Huesuna y galletas) para bres de la tarde. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie Moreno	Camila Rueda 1006596363

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
07/02 2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 se acerca la señora Camila Muñetón en compañía de su hijo Juan Jose, informa que ayer no presento ninguna novedad relevante con relación a la salud del niño. además indica que consumio algunos alimentos como arroz y papa para complementar la alimentación. el niño ingresa sin novedad y se observara durante el dia. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno	Camila Rueda 1006596363

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02 2025	12:00	Jardín	Siendo las 12:00 M/d se le informa a la señora Camila Muñetón madre del niño que el dia de hoy su hijo solamente consumio las galletas del desayuno. y no probó ningun alimento durante el almerzo. la madre no realizo acompañamiento ya que el servicio es hasta medio dia, se le recomienda motivarlo en casa el reforzar alimentación el niño goza bien de salud y físico por esta razón se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera Infancia - Angie Moreno.	1006596363

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-APO-004
Versión: 3
Fecha: Memo 20201010000 - 20201222
Página 1 de 1

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

NIVEL Prejardín NUIP 1021695566 NIÑA O NIÑO Erick Nicolas Perez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alba Luz Ramirez Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Juan A. Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Solanlly Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02/2025	16:45	Jardín	Siendo las 16:45 se realiza llamada telefonica al número 3137200990 correspondiente a la señora Alba Ramirez mamá del niño, pero se logró comunicación y se le insistió en el transcurso del día, para saber porque no asistió Nicolas. Se deja mensaje vía whatsapp hasta este punto va la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	09:20	Jardín	Siendo las 07:20 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Alba Ramirez quien indica que su hijo estaba un poquito indispuesto, presentando sattura en la mañana por tal motivo no asistió ayer, lo tuve en observación y en la tarde ya estuvo de mejor, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud. Se tendrá bajo observación y se informará de ser necesario, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Alba Ramirez 1013630465

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	12:07	Jardín	Siendo las 12:07 se acerca al jardín la señora Sara Castellanos acudiente del niño para recogerlo debido a que es jornada liberada y se le indica que Nicolas estuvo bien participó de todas las actividades propuestas con alegria y consumio los alimentos en su totalidad con agrado, y no presentó ninguna deposición. El niño sale en buenas condiciones fisicas y de salud por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	Sara C. 1032679919

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	13:46	Jardín	Siendo las 13:46 se acerca al jardín el señor Juan Perez Papá del niño para recogerlo Porque tiene cita odontologica a las 15:20 se le recomienda traer soporte, el niño sale en buenas condiciones fisicas y de salud, se hace entrega de paquete que contiene de manzana leche y galletas de leche. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Inf	[illegible]

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL Prejardín BNUIP: 1013487870 NIÑA O NIÑO: Anna Valeria Carmona Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Milena Carvajal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hortensia Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera

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
10/02/2025	12:22	Jardín	Siendo las 12:22 se acerca la señora Hortensia Parra acudiente de la niña, para retirarla del jardín porque tiene una cita medica, la niña sale almorzada y en buenas condiciones fisicas y de salud, se hace entrega de paquete que consta de galletas de leche, manzana y leche, se le recomienda a la acudiente traer soporte medico, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a Primera Infancia	Hortensia 51629865

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo	FOR-PSS-309
Versión	0
Fecha	Memo I2021015300 - 20/05/2021
Pagina	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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2025	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 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	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
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 lo trae porque esta bien. El infante ingresa aparentemente bien, tanto física como emocional. Se le recuerda 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	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
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 infante Sale aparentemente 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
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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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 Pre jardín NUIP 1023948834 NIÑA O NIÑO Andrey Alexander cupitra Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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
24/02/2025	12:30	Casa	Siendo las 12:30 se realiza llamada telefónica al número 3209654767, el cual corresponde a la señora Leidy Barrios, mamá del niño Andrey cupitra y es ella quien responde la llamada, se le pide acercarse al jardín por su hijo, teniendo en cuenta que se evidencia quejando del dolor de oído, la señora Leidy manifiesta que le pedirá a la acudiente del niño ir a recogerlo. 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
Diana Beltrán - profesional de atención a primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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
24/02/2025	13:02	Jardín	Siendo las 13:02 la señora Rebeca Moreno, acudiente del niño Andrey cupitra, llega al jardín a recoger al niño, se le informa que Andrey presenta bastante dolor en su oído derecho, por lo que se queja insistentemente, se le sugiere llevarlo al médico y consultar con el especialista el dolor de oído que aqueja al niño. Se hace entrega de paquete alimentario el cual consta de 1 Leche, 1 paquete de galletas y 1 manzana. 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	RELBECA MORENO 51832764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	09:23	Casa	Siendo las 09:23 se realiza llamada telefónica al número 3209654767, el cual corresponde a la señora Leidy Barrios, mamá del niño Andrey cupitra, ella es quien responde la llamada, al indagar por el estado de salud del niño, la señora Leidy informa que aún presenta dolor de oído, que le están suministrando acetaminofen y amoxicilina, pero no lo han llevado al médico, se le sugiere llevarlo según continue, también se le indica que estará bajo novedad. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	07:42	Jardín	Siendo las 07:42 llega al jardín el niño Andrey cupitra en compañía de su mamá, la señora Leidy Barrios, al indagar como continua el niño con relación a su dolor de oído la señora informa que ya lo tiene controlado con los medicamentos que le está suministrando, sin embargo el día viernes Andrey tiene cita médica para consultar sobre este dolor, se le indaga por la hora de la cita pero no la recuerda. 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
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Leidy barrios Palomino

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARIA 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 B NUIP 1119418162 NIÑA O NIÑO Tahider Enoc Iguaran Suárez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tahianny Suárez

ACUDIENTE PRINCIPAL Tahianny Suárez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mónica Rodríguez - Consuelo Ospina

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
27/02/2025	12:45	Jardín salón	Siendo las 12:45 se acerca al jardín la señora madre Tahianny Suárez y se lleva al niño por motivo que le debe seguir el tratamiento para la tos con el antibiótico amoxacilina y mantenerlo en reposo para el examen de la anemia. El niño Sale con buen ánimo y sin ninguna novedad física. Se le hace entrega del suplemento una manzana, una leche y un paquete de 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MQR.	- Tahianny 52098934

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	08:30	Jardín salón	Siendo las 08:30 se acerca al jardín la señora madre Tahianny Suárez con el niño y manifiesta que lo ve de mejor y llega a esta hora porque le dio la amoxacilina. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Se observará en el transcurso del día su estado de salud. 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
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera infancia - MQR -	

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
28/02/2025		Jardín salón	

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

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 B NUIP: 1023049242 NIÑA O NIÑO: Eithan Yesid Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Vanesa Rugeles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Rugeles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
27/02/2025	11:30	Jardín salón	Siendo las 11:30 se acerca al jardín la señora madre Ivon Rugeles y se llevó al niño porque el papá se lo lleva para compartir con él estos días. El niño sale sin ninguna novedad física y de buen ánimo. Se le hace entrega de un suplemento una manzana, una leche y un paquete de 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia.	Ivon R CC1010007837

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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 B — NUIP: 1243861030 — NIÑA O NIÑO: Nerea Samara Rodriguez Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanya Carrillo Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Constanza Gomez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora acudiente Constanza Gomez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimento y participo de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física y 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ.	Constanza Gomez 52909940

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
27/02/2025	11:30	Jardín salón	Siendo las 11:30 se acerca al jardín la señora madre Estefanya Carrillo y se lleva a la niña para una cita con pediatría. se le recomienda solicitar el certificado médico. La niña sale sin ninguna novedad física. Se le hace entrega del suplemento una manzana, una leche y un paquete de 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ.	Stefanya Carrillo 1000063818

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
2			

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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 B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
27/02/2025	13:20	Jardin salon	Siendo las 13:20 se acerco al jardin la señora madre Yohana Perez y se llevó a la niña porque tenia cita con pediatria a las 6:20 pm y se la adelantaron para las 02:00 pm, por este motivo se la lleva temprano. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Se le hace entrega de un suplemento una leche, un paquete de galletas y una manzana. Mañana hace llegar la constancia 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Yohana 6195316.

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
28/02/2025	07:40	Jardin salon	Siendo las 07:40 se acerco al jardín la señora madre Yohana Perez con la niña y manifiesta que está bien, que el dia de ayer en la cita de nutricion le dyeron que subió de peso y que debe seguir subiendo, se le dudo la constancia que le dieron y promete traerla el lunes. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad fisica. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Yohana 6905316.

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
28/02/2025	16:15	Jardin Salon	Siendo las 16:15 se le informa a la señora madre Yohana Perez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumio con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad fisica y 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Yohana 6905316.

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