ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1118318838 NIÑA O NIÑO Emilly Sofia Bohorquez de Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bleidys Hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL Bleidys Hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero Rincon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 de Febrero 2025	8:10am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy lunes 10/02/2025 la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, establece comunicación al numero 3113417016 con la Señora Bleidys de Hoyos, para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña al jardin el dia de hoy, la madre refiere que la niña hoy tenia Vacunas y se encuentra en el centro medico por tal motivo, la maestra recuerda al volver traer copia del carne de Vacunas, se indica a la Madre que esta información es registrada como ausencia de novedad. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia	BLEIDIS HR. 1104009757

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
11 de Febrero 2025	7:20 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy Martes 11/02/2025 ingresa a la unidad de servicio la Señora Bleidis de hoyos junto con su hija Emilly Bohorquez, informando a la Profesional del servicio a la Primera Infancia Valentina Valero, que la niño Emilly no presenta ninguna novedad y se encuentra bien, a su vez la madre entrega copia del carnet de Vacunas actualizado, la Profesional indica a la Señora Bleidis que la niña estara bajo observacion en el transcurso del dia y ante cualquier novedad se le llamara. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia	BLEIDIS HR. 1104009757

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
11 de Febrero 2025	4:10 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 Pm del presente dia la Profesional de atencion a la Primera Infancia Valentina Valero, le informa a la Señora Bleidis de hoyos que su hija Emilly Bohorquez, no presento ninguna novedad durante el transcurso del dia, consumio los alimentos brindados y participo activamente de las actividades propuestas con normalidad, la niña no presenta golpes ni caidas por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Infancia.	BLEIDIS HR. 1104009757

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
25 de Febrero 2025	9.00 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9:00am del dia 25/02/2025 la profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica a los numeros 3113417016 y al 3218249163 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña Emilly al jardin, no se logra establecer Comunicación con la Señora Bleidys madre de la niña, se realizan 3 intentos a cada numero pero suenan apagados. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion a la Primera Infancia	BLEIDIS HR. 1104009757

Scanned with 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 2

LOCALIDAD 16 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1118313838 NIÑA O NIÑO Emilly Sofia Barraquez de Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bleidys de Hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL Bleidys de Hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vallero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 de Febrero 2025	7:20 am	JIC Portal de los Sueños	El día de hoy 26/02/2025 siendo las 7:20am se acerca la señora Bleidys de Hoyos junto a su hija, quien refiere a la Profesional de atención Valentina Vallero, que la niña Emilly no asistio el día 25/02/2025 debido a que su madre la señora Bleidys se encontraba con Pco Indisposición de Salud, Para que la niña se encuentra bien, sin ninguna novedad, golpe ni caida, la Profesional de atención indica que la niña estara bajo observación en el transcurso del día y ante cualquier novedad se informara al casa. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion a la Primera Inf	BLEIDIS HR. 1104009757.

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
26 de Febrero 2025	4:02 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:02pm del presente dia la Profesional de atencion a la Primera infancia Valentina Vallero, informa a la Señora Bleidys de Hoyos, Madre de la niña, que Emilly no Presento ninguna novedad, golpe, ni caida durante el transcurso del dia, Participo activamente de las actividades propuestas para ella y consumio los alimentos ofrecidos. Por lo cual se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion a la Primera Inf.	BLEIDIS HR 1104009757

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
27 de Febrero 2025	7:20 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 27/02/2025 Siendo las 7:20am se acerca la Señora Bleidys de Hoyos, junto a su hija, para entregar fotocopia del Certificado de la EPS, la Profesional de atencion a la primera infancia Valentina Vallero recibe dicho certificado, y Sensibiliza a la madre sobre la importancia de sacar las citas y examenes medicos requeridos por la institucion y para el bienestar de la niña, Por tal motivo se da cierre de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion Primera infancia.	BLEIDIS HR 1104009757

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
N/A	NIA	NIA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica	NO aplica

Scanned with 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 7

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Naki Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1021314781 NIÑA O NIÑO Joel Mathias Ballen Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yulieth Husbindy Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulieth Husbindy B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vallero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 de febrero 2025	7:20 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy Siendo las 7:20am ingresa el niño Joel Mathias Ballen en compañia de su madre la Señora Yulieth Beltran, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, ningun golpe y ninguna condición medica, se da inicio a la atención, se mantendra pendiente observación y ante cualquier eventualidad se informara al area. en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion a la Primera Infancia	Yulieth Beltran 1001284973

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 de febrero 2025	4:00 Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy Siendo las 4:00pm Se acerca la Señora Yulieth Beltran, Madre del niño, para recogerlo a quien Se le informa que el niño no presento ninguna novedad durante el trancurso del dia y participo activamente de las actividades Propuestas para el, el niño no Presento golpes ni rasguños Por tal Motivo Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincón Profesional de atencion a la Primera Infancia	Yulieth Beltran. 1001289973

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 de Febrero 2025	9:30am	Jic Portal de los Sueños	Hoy Jueves 06/02/2025 la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Vallero establece comunicación al numero 3238166702 con la Señora Yulieth Beltran, madre del niño Joel Ballen, para conocer el motivo de inasistencia, la madre refiere que el niño el dia de hoy tenia cita medica para revisar sus Pulmones, y que el niño se encuentra bien sin ninguna novedad, Se recuerda a la madre traer soportes de la cita medica, la Profesional informa que esta información esta siendo registrada como una 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
Valentina Vallero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	Yulieth Beltran 1001284973

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
07 de Febrero 2025	8:00 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy viernes 07/02/2025 la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Vallero establece comunicación con la Señora Yulieth Beltran al numero 3238166702 donde indaga sobre el motivo de inasistencia del niño al jardin, la madre refiere que el niño se encuentra resfriado motivo por el cual decide cuidar en casa, la maestra recomienda asistir al medico ante cualquier signo de alarma y comunica a la Madre que esta información esta quedando registrada como una 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
Valentina Vallero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	Yulieth Beltran 1001284973

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 15 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1021314971 NIÑA O NIÑO Joel mathias Ballen Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yulieth Hasleidy Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulieth Hasleidy Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 de Febrero 2025	8:00 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy lunes 10/02/2025 la Profesional de atención a la Primera infancia Valentina Valero, establece comunicacion al numero 3238166102 con la Señora Yulieth Beltran, madre del niño, Para conocer el motivo de inasistencia, la madre refiere que el niño esta mejor pero aun presenta congestión nasal y Por tal motivo esta cursando en casa y haciendo lavados nasales, la maestra recuerda que ante cualquier signo de alarma debera asistir el niño al medico, se indica a la Señora Yulieth que esta información es registrada como una 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera infancia	Yulieth Beltran 1001289973

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
11 de Febrero 2025	7:15 am	Jic Portal de los Sueños	Hoy martes 11/02/2025 Ingresa a la Unidad de Servicio la Señora Yulieth Beltran, Junto a su hijo Joel mathias Ballen, Informando a la Profesional de Servicio a la Primera Infancia Valentina Valero que el niño Joel no Presenta ninguna novedad y ya no presenta Sintomas de resfriado, a su vez la Madre hace entrega de los Soportes medicos de la cita del dia 06/02/2025, la Profesional indica a la Señora Yulieth que el niño estara bajo observación en el transcurso del dia ante cualquier novedad se le informara. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera infancia	Yulieth Beltran 1001289973

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
11 de Febrero 2025	4:00 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4pm del Presente dia la Profesional de atención a la Primera infancia Valentina Valero le informa a la Señora Yulieth Beltran, que su hijo Joel Ballen, no presento ninguna novedad durante el transcurso del dia, Participo de las actividades Propuestas con normalidad, el niño no Presenta golpes, ni rasgoños Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera infancia	Yulieth Beltran 1001289973

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de Febrero 2025	9:30 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 13/02/2025 la Señora Yulieth Beltran se acerca a la Unidad oportunidad para hacerle entrega a la Profesional de atención a la Primera infancia Valentina Valero, de la copia del Soporte del certificado medico el cual tiene fecha del 30/01/2025 el es urgente a la fecha, la Profesional de atención recibe copia del certificado, Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon	Yulieth Beltran 1001289973.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1021311971 NIÑA O NIÑO Jed Matthias Beltran Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuleth Yesbeidy Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleth Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 de Febero 2025	9:20 am	Jc Portal de los Sueños	El dia de hoy siendo las 9:20am del 26/02/2025 la Profesional de atención de la Primera Infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica al numero 3238166702 para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño al jardin, se logra comunicación con la Señora Yuleth, madre del niño quien informa que el niño amancheció congestionado y decido dejarlo en casa al cuidado, la Profesional recomienda llevar al medico ante cualquier signo de alarma e indica que esta información es registrada como una novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	Yulieth Beltran 1001284973

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
27 de Febrero 2025	7:30 am	Jc Portal de los Sueños	El dia de hoy 27/02/2025 siendo las 7:30am Se acerca el Señora Yuleth Beltran, Junto a Sonye Matthias informando a la Profesional de atención Valentina Valero, que el niño presenta mejoria en cuanto a la congestión nasal, no presenta ninguna novedad, ningun golpe, ni caida, la Profesional de atención indica que el niño estara bajo observación en el transcurso del dia ante cualquier novedad se llamara al casa. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion Primera infancia	Yulieth Beltran 1001284973

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
27 de Febrero 2025	4:05 Pm	Jc Portal de los Sueños	Siendo las 4:05pm del Presente dia la Profesional de atención a la primera infancia Valentina Valero. Informa a la Señora Yulieth Beltran que su hijo no Presento ninguna novedad durante el transcurso del dia, ningun golpe, ni caida, Participo activamente de las actividades propuestas para el y Consumio la leche Suministrada por la Profesional de atención. Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion Primera infancia.	Yulieth Beltran 1001284973

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 de Febrero	11:30 am	Jc Portal de los Sueños	El dia de hoy 28/02/2025 siendo las 11:30am Se acerca la Señora Yulieth Beltran al jardin para retirar a su hijo, la Profesional de atención Valentina Valero, informa que el niño ha estado indispuesto durante la mañana Presentando deposiciones liquidas y muy congestionado, la Señora Yulieth Manifiesta que ella me por se la lleva, la Profesional de atención informa la Situación a la responsable del Jardin Nelly Vargas quien autoriza la salida del niño, la Profesional de atención recomienda a la madre llevar al niño al centro medico para una valoración de un Profesional de la Salud. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en Primera infancia	Yulieth Beltran 1001284973

Scanned with 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 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1023415216 NIÑA O NIÑO Melany Liseth Flórez Alvarado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Sofia Alvarado

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Sofia Alvarado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12 de Febrero 2025	7:15 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 12/02/2025 Siendo las 7:15am ingresa la señora leidy Alvarado, junto con su hija Melany Liseth Flórez, quien informa a la Profesional de atención Valentina Valero que la niña no presenta ninguna novedad, ningun golpe, caida, ningun condición medica. Se da inicio a la atención integral de la niña, la Profesional de atención indica a la Señora Leidy que la niña queda bajo observación en el transcurso del dia y ante cualquier eventualidad se llamara al casa. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	leidy sofia Alvarado - 1104126017.

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											
12 de Febrero 2025	1:02 pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 1:02pm del presente día la Profesional de atencion a la Primera Infancia Valentina Valero, informa a la Señora Leidy Alvarado que su hija no presento ninguna novedad, golpes, ni caidas durante el transcurso del dia, participo activamente de las actividades propuestas para el dia, y consumio los alimentos ofrecidos, Por tal motivo 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
Valentina Valero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	leidy sofia Alvarado - 1104126 017.

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18 de Febrero 2025	4:05 pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 18/02/2025 Siendo las 4:05pm la Señora leidy Sofia Alvarado madre de la niña melany Florez, hace entrega a la profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero de la fotocopia del carnet de vacunas actualizado, la Profesional de atención recibe copia del carnet, Por tal motivo se da cierre a esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia.	leidy sofia Alvarado 1104126 017. Castaño

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 de Febrero 2025	8:15 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 24/02/2025 Siendo las 8:15am la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero realiza llamada telefonica al numero 3203342122 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña al Jardin Se establece comunicación con la Señora Leidy Alvarado, madre de la niña quien refiere que la niña esta Presentando deposiciones liquidas y decidio tenerla en casa para Descartar, la profesional de atención recomienda cualquier signo de alarma llevar al medico e indica que esta información es registrada como una novedad. En este Punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	leidy sofia Alvarado 1104126017.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 8 Fecha Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1023915216 NIÑA O NIÑO Melany Lisseth Chaez Ahumada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Sofia Ahumada

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Sofia Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 de Febrero 2025	7:10 am	Jt Portal de los Sueños	El dia de 25/02/2025 Siendo las 7:10am Se acerca la Señora Leidy Sofia Ahumada junto a su hija Melany, quien informa a la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero que la niña ya no presenta deposiciones liquidas, no presenta ningun golpe, ni rasguño, la Profesional de atención Valentina informa a la Señora Leidy que su hija quedara bajo observación en el transcurso del dia y ante cualquier novedad se llamara a acudiente. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion a la Primera Inf	Leidy Sofia 1104126017

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
25 de Febrero 2025	4:05 PM	Jt Portal de los Sueños	Siendo las 4:05pm del presente dia la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, informa a la Señora Leidy Ahumada, madre de la niña, que Melany no Presenta ninguna novedad, golpe, ni rasguños durante el transcurso del dia, participo activamente de las actividades propuestas para ella y consumio los alimentos ofrecidos. Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion a la Primera Infancia	Leidy Ahumada 1104126017.

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
26 de Febrero 2025	9:00 am	Jt Portal de los Sueños	El dia de hoy 26/02/2025 Siendo las 9:00am la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica al numero 3203382122 Para indagar Sobre el inicio de la asistencia de la niña al jardin, se logra establecer comunicación con la Señora Leidy Ahumada, madre de la niña, quien informa que la niña esta Presentando congestion nasal leve, la Profesional de atención recomienda llevar al medico ante cualquier signo de alarma, e indica a la Madre que esta información es registrada como una novedad. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia	Leidy Sofia Ahumada - 1104126017.

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
27 de Febrero 2025	7:00 am	Jt Portal de los Sueños	El dia de hoy 27/02/2025 Siendo las 7:00am Se acerca la Señora Leidy Ahumada junto a su hija, informando a la Profesional de atención a la Primera infancia Valentina Valero, que = Melany esta mejor y ya no Presenta Sintomas gripales, no Presenta ninguna novedad, golpe, ni rasgoño, la Profesional de atención medica que la niña quedara bajo observación en el transcurso del dia y ante cualquier novedad se llamara a acudiente. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en Primera Infancia	Leidy. Sofia Ahumada - 1104126017.

	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 2

LOCALIDAD 15 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1023911526 NIÑA O NIÑO Melany Iroth Florez Hurtado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Sofia Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vallejo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27 de Febrero 2025	4:05 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:05pm del presente dia la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Vallejo, informa a la Señora Leidy Anamdki que su Hijo Melany no presenta ninguna novedad durante el dia, ningun golpe, ni regaño, Participo activamente de las actividades Propuestas para ella y consumio los alimentos ofrecidos, Por tal motivo se da cierre de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallejo Arcon Profesional de atención en Primera Infancia	Leidy Sofia Hurtado - 1109126

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											
NIA	NIA	NIA	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NIA	NIA	NIA	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NIA	NIA	NIA	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Scanned with 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 - 20052021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP CO 585307 NIÑA O NIÑO Calec Santiago Perez Ladi

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lisneth Perez Ladi

ACUDIENTE PRINCIPAL Lisneth Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 de Febrero	7:10 am	JIC portal de los Sueños	El dia de hoy 12/02/2025 Siendo las 7:10am ingresa la Señora Lisneth Perez junto con su hijo Calec Santiago Perez, quien informa a la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, que el niño no presenta ninguna novedad, ningun golpe, riesgo o ninguna condición medica, se da inicio a la atención integral del niño, la Profesional de atención indica a la Señora Lisneth, Madre del niño, que Calec quedara bajo observación en el transcurso del dia y se llamara ante cualquier novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Inf.	Lisneth 25.851.775

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
12 de Febrero 2025	4:08 Pm	JIC portal de los Sueños	Siendo las 4:08pm del Presente dia la profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero informa a la Señora Lisneth Perez madre del niño, que Calec no presento ninguna novedad, golpe, ni riesgo en el transcurso del dia, participo activamente de las actividades propuestas para el, por tal motivo se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Inf.	Lisneth 25.851.775.

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
25 de Febrero 2025	9:10 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 25/02/2025 Siendo las 9:10am la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica al numero 3224118954, Para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño al Jardin, se logra establecer comunicación con la Señora Lisneth Perez madre del niño quien informa que el niño esta Presentando deposiciones liquidas por lo cual prefiere dejarlo en casa bajo su cuidado, la Profesional de atención recomienda llevar al medico ante cualquier signo de alarma, Se indica que esta información es registrada como novedad finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Inf	Lisneth 25.851.775.

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
26 de Febrero 2025	7:10 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 26/02/2025 Siendo las 7:10am se acerca la Señora Lisneth Perez junto a su hijo, informando a la profesional de atención a la primera infancia Valentina Valero, que el niño Calec ya se encuentra mejor, ya no presenta deposiciones liquidas, no presenta ninguna novedad, golpe, ni riesgo, la Profesional de atención, indica a la madre que el niño quedara bajo observación en el transcurso del dia y ante cualquier novedad se llamara a casa. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Inf.	Lisneth. 25.851.775.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: CD 583301 NIÑA O NIÑO: Cilec Santiago Perez Lopez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisneth Perez Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 de Febrero 2025	4:10 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:10pm del Presente dia la Profesional de atención a la Primera infancia Valentina Vallero, informa a la Señora Lisneth Perez, Madre del niño, que Cilec no Presento ninguna novedad durante el dia, golpe, Mordisco, participo activamente de las actividades propuestas para el y consumio el alimento ofrecido. por tal motivo 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion a la Primera infancia	Lisneth 25.851.775.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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 de Febrero 2025	7:15 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 27/02/2025 siendo las 7:18am se acerca la Señora Lisneth Perez Para hacer entrega a la profesional de atención a la primera infancia Valentina Vallero, de carta de autorización de acudiente con copia del documento de identidad de la Señora Esperanza Rojas, la profesional de atención recibe carta y fotocopia del documento, Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion a la Primera infancia.	Lisneth 25-851.775

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
NIA	NIA	NIA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NIA	NIA	NIA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1028616511 NIÑA O NIÑO: Dilan Andres Cifuentes Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Geraldin Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 de Febrero 2025	7:35 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 24/02/2025 Siendo las 7:35am Se acerca la Señora Jasbleidy Fonseca Junto a Su hijo, quien refiere que el niño no Presenta ninguna novedad, Ningun golpe, ni rasguño y tampo Ninguna condicion medica, Se da inicio a la atencion integral del niño Dilan Andres Fonseca, la profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, Informa a la Señora Jasbleidy que el niño se mantendra bajo observacion en el transcurso del dia y ante cualquier eventualidad se llamara al cel. en este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Valentina Valero Rincon Profesional de atencion a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy Fonseca. 1007424236

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 de Febrero 2025	4:40 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:40Pm del Presente dia la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, Informa a la Señora Jasbleidy Fonseca que Su hijo no Presenta ningun golpe ni rasguño, no obstante en horas de la mañana cuando se realizo el Primer Cambio de Pañal la Profesional de atención observo la cara del niño irritada y roja por lo cual aplico Crema No.4 durante el dia, el niño Participo activamente de las actividades propuestas para el y consumio los alimentos ofrecidos. En este Punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Valentina Valero Rincon Profesional de atencion a la Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy F. 1007424236.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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 de Febrero 2025	7:30 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:30am del 25/02/2025 Se acerca la Señora Jasbleidy Fonseca junto a Su hijo Dilan, la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero los invita a Seguir al cambio Pañal para observar como continua el niño en la irritacion de Su cara, se observa que la irritación a mermado, no obstante continua con la irritación la madre refiere que fue al cambio de marca de Pañal que hace dias anteriores, la profesional de atención aplica Crema No 4 y recomienda a la madre continuar haciendolo. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Valentina Valero Rincon Profesional de atención a la Primera Inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy F. 1007424236

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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 de Febrero 2025	7:15 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:15am de 26/02/2025 Se acerca la Señora Jasbleidy Fonseca, junto a Su hijo, la Profesional de atención a la Primera Infancia Valentina Valero, los invita a Seguir al cambio Pañal para observar como continua el niño de la irritacion en Su cara, la cual Se observa que esta disminuyendo dando a que el color rojo en la zona, la Profesional de atención aplica Crema No.4 y recuerda a la madre continuar haciendolo en casa. En este Punto Finaliza la novedad. Jasbleidy F. 1007424236

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Valentina Valero Rincon Profesional de atencion a la Primera inf.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy F. 1007424236.

Scanned with 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 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Mutual NUIP: 1028676577 NIÑA O NIÑO: Dilan Andres Cifuentes Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jusbleidy Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jusbleidy fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vilero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	X	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											
27 de Febrero 2025	7:30 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 27/02/2025 siendo las 7:30am se acerca la Señora Jusbleidy fonseca, junto a su hijo Dilan, la profesional de atencion a la Primera infancia los invita a seguir al compas Portal para observar como continua el niño de la irritacion en su cola, la cual ha mejorado notablemente, ki con Ayuno se ve y no esta irritado la Profesional de atencion Valentina Vilero Sensibiliza a la madre y recomienda Continuar con los cuidados para evitar este tipo de Situaciones por el bienestar de su hijo - Por tal motivo se da cierre a esta novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Valentina Vilero Rincon Profesional de atención a la Primera infancia.			Jusbleidy F. 1007424236.											

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											
NIA	NIA	NIA	No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NA	NIA	N/A	No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza. SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta. SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NIA	NIA	NIA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mismo (2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nely Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1033666155 NIÑA O NIÑO Valentina Ardila Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karol Xiomara Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Karol Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vilero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 de Febrero 2025	7:14 am	JIC Portal de los Sueños	El día de hoy 24/02/2025 siendo las 7:14 am se encuentra la señora Karol Barrera junto a su hija, quien refiere que la niña no presenta ninguna novedad, ningún golpe, ni caída, ninguna condición medica. Se da inicio a la atención integral de la niña Valentina Ardila Barrera. La profesional de atención a la primera infancia Valentina Vilero Rincón, indica a la señora Karol que la niña se mantendrá bajo observación en el transcurso del día y ante cualquier eventualidad se llamará de caso. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vilero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	1023963950.

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 de Febrero 2025	9:02 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9:02pm del presente día la Profesional de atención a la primera infancia Valentina Vilero informa al acudiente la Señora Blanca Azucena Perez que la niña no presento ninguna novedad, ningún golpe, ni caída durante el transcurso del día. Participo activamente de las actividades propuestas para ella y consumio los alimentos ofrecidos, por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vilero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	Azucena Pérez 51686757

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
26 de Febrero 2025	9:10 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9:10am del 26/02/2025 la Profesional de atención a la primera infancia Valentina Vilero, realiza llamada telefónica al número 3102875836 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña al jardín, se logra comunicación con la señora Karol Barrera, madre de la niña, quien informa que la niña el día de hoy tiene varias citas medicas motivo por el cual no podrá asistir al jardín, la Profesional recuerda a la madre traer soportes medicos e indica que esta información es registrada como una novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vilero Rincón Profesional de atención a la Primera Infancia	1023963950

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
27 de Febrero 2025	7:20 am	JIC Portal de los Sueños	El día de hoy 27/02/2025 siendo las 7:20am se encuentra la señora Karol Barrera. Junto a su hija Luciana informando a la Profesional de atención en primera infancia Valentina Vilero, que la niña no presenta ninguna novedad, ningún golpe, ni caída, ni fiebre, la madre entrega copia de los soportes de la cita medica, la profesional de atención indica que la niña queda bajo observación en el transcurso del día y ante cualquier novedad se llamara al caso. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vilero Rincón Profesional de atención en Primera Infancia	1023963950.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Urrego

NIVEL Matarcil NUIP 1030886155 NIÑA O NIÑO Luciana Bruno Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karol Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Karol Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 de Febrero 2025	4:07 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:07pm del presente día la profesional de atención a la primera infancia Valentina Valero informa a la señora Karol Barrera que su hija Luciana, no presento ninguna novedad durante el día, ningún golpe, ni rasguño, participo activamente de las actividades propuestas para ella y consumio la leche suministrada por la profesional de atención, por lo cual se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atencion primera infancia	1023963950.

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
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NIA	NA	NIA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NIA	NIA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Scanned with CamScanner