	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 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1023992344 NIÑA O NIÑO Jhosuar Eduardo Morillo Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Barreto Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Barreto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez - Martha Torres

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	9:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3024901897 en el cual contesta la Sra. Adriana Barreto, mamá de Jhosuar Barreto, le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño tiene cita de medicina general y por este motivo hoy no asistira al Jardín, se compromete traer certificado médico. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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	8:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Adriana Barreto mamá de Jhosuar Morillo, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el día de ayer llevo al niño a cita medica le hacen entrega de certificado médico con un diagnostico de rinofaringitis con reposo en casa hasta el 17 de Febrero/2025. se archivara en la historia social del niño. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Adriana Barreto 6588321

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											
14/02/2025	9:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:30 a.m se realize llamada telefónica al 3024901897 en el cual contesta la Sra Adriana Barreto mamá de Jhosuar Morillo le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se encuentra en casa al cuidado de su mama, cumpliendo la incapacidad por rinofaringitis. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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											
17/02/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 a.m se realize llamada telefónica al 3024901897 en el cual contesta la Sra. Mirleny Castillo acudiente de Jhosuar la cual refiere a la Profesional de atención a la PI Martha Torres que el niño esta en casa al cuidado de la mamá, hoy se le vence la incapacidad y mañana regresara al Jardín nuevamente. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023997344 NIÑA O NIÑO: Jhosuer Eduardo Morillo Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Barreto Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxal Morillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

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
18/02/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Roxal Morillo Papá de Jhosuer Morillo le refiere a la profesional de atención a la p.t Martha Torres que el niño ya se le venció la incapacidad el día de ayer, viene al Jardín sin novedad se tendrá en observación y cualquier novedad se le informará. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.t.	Roxal Morillo 24175124

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Roxal Morillo papá del niño Jhosuer Morillo, la profesional de atención a la p.t Martha Torres le refiere que durante la jornada del Jardín el niño no presentó novedad, consumió sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad se cierra novedad por vencimiento de incapacidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.t.	Roxal Morillo 24175124

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	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3024901897 en el cual contesta la Sra. Adriana Barreto mamá de Jhosuer Morillo, la profesional de atención a la p.t Martha Torres le refiere que el niño desayuno huevos pericos, pan, avena, papaya al termino se vomito, al volver al salón el niño volvió a presentar vomito. se le solicita se acerque al Jardín. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.t	N/A

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	10:18 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:18 a.m. se acerca a la unidad operativa la Sra. Adriana Barreto mamá de Jhosuer Morillo, le refiere a la profesional de atención a la p.t Martha Torres que viene a este porque la llamaron porque el niño presento vomito, refiere que lo tendrá en casa en observación y si el niño presenta novedad lo llevará al medico. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.t	Adriana Barreto

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 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Verges

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023997344 NIÑA O NIÑO: Jhosuer Eduardo Morillo Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Barreto Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Barreto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
28/02/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Esperanza Barreto acudiente de Jhosuer Morillo le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no vuelvio a presentar vomito, hoy viene al Jardin sin novedad. se tendra en observación durante el dia. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jaimes profesional de atención a la P.I	Esperanza Barreto 1033478912

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	4:10 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:10 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Esperanza Barreto acudiente de Jhosuer Morillo, la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño Jhosuer consumio sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, sale del Jardin sin novedad. se cierra novedad por presentar novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jaimes profesional de atención a la P.I	Esperanza Barreto. 1033478912

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	N/A	N/A	N/A

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

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	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: Jardín Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033831419 NIÑA O NIÑO: Martin Rafael Urdaneta Andara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel Andara.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Andara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adrriana G - Martha T

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
03-02-2025	12:30 Pm	Jardín Portal de los Sueños	Siendo las 12:30 pm se logra comunicación con la señora Maria Andara, madre del niño Rafael Urdaneta, vía whatsApp al número 301 7847486, la profesional Adrriana Gonzalez indaga frente a la fecha de regreso, la madre refiere que ya viene en camino, que se encuentra viajando rumbo a Bogotá, menciona que mañana traera al niño de nuevo al jardín En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adrriana Gonzalez - Profesional de atención a la PI	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
05/02/2025	7:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Andara, mamá de Rafael Urdaneta, le refiere a la profesional que el niño vuelve al jardín sin novedad, estaba viajando y por este motivo no habia vuelto al jardín. se tendra en observación durante el dia, En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la p.i	Maria Andara. CC 49034118

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
05/02/2025	4:05 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Andara mamá de Rafael Urdaneta, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño estuvo tranquilo, consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizo sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por ingreso al Jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha James Profesional de atención a la p.i	Maria Andara CC 49034118

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	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

	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 2

LOCALIDAD R.U.V UNIDAD OPERATIVA Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Parvulos NUIP 1206228174 NIÑA O NIÑO Samaliel Medina Cuadros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nazly Cuadros Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Heraldo Cuadros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez - Martha Toro

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
04/02/2025	7:20 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:20 a.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Heraldo Cuadros acudiente de Samaliel Medina, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Toros que el niño viene por primera vez al Jardín, viene sin novedad se tendría en observación durante el día. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Toros profesional de atención a la p.i	5789018

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
04/02/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 se acerca a la unidad operativa el Sr. Heraldo Cuadros, acudiente de Samaliel Medina, la profesional de atención a la p.i Martha Toros le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas consumió todos los alimentos proporcionados en el Jardín, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por ingreso al Jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Toros profesional de atención a p.i	5789018

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	N/A	N/A	N/A

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

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	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1023990403 NIÑA O NIÑO Gael Gomez Cartaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nareth Cartaya Reyna

ACUDIENTE PRINCIPAL Nayreth cartaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez - Martha Torres

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 NOVEDAD
04/02/2025	9:43 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:43 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Nayreth Cartaya mamá de Gael Gomez, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a esta hora por el niño porque tiene una cita de higiene oral a las 10:00 a.m, se compromete a traer soporte médico. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la pi	Nareth Cartaya 22565564

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
04/02/2025	11:20 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 11:20 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Nayreth Cartaya mamá de Gael Gomez le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño asistio a la cita de higiene oral, se compromete traer certificado en los horas de la tarde, el niño ingresa al jardín sin novedad, se tendra en observación durante la jornada del jardín. en este punto termina nov.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Nareth Cartaya 22565564

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
04/02/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Nayreth Cartaya mamá de Gael Gomez, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que el niño consumió sus alimentos, realizo sus actividades pedagógicas sale del jardín sin novedad, hace entrega del certificado el cual se archivara en la historia sucia del niño. Se cierra novedad por entrega de certificado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la pi	Nareth Cartaya 22565564

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	N/A	N/A	N/A

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

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 2

LOCALIDAD: Rural | UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los Sueños | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1243861176 | NIÑA O NIÑO: Eilyn Sofia Hinestroza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Feliciana Valois

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Prado | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana G- Martha T

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
03 02 2025	4:00 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 400pm llega la Señora Gabriela Prado a recoger a Sofia Hinestroza, la señora Gabriela es la acudiente, la profesional Adriana Gonzalez le informa que el niño no consumio la totalidad del alimento de la tarde y presento malestar. Se le socializa lo registrado en la novedad y se le solicita informar si presenta algun sintomatologia de salud. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atencion a la Primera Infancia.	Gabriela Prado 27.363.859

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
04 02 2025	2:00 Pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 2:00pm se establece comunicacion con la señora Maria Valois, madre de la niña Sofia Hinestroza, al número 3115973504, la madre refiere a la profesional Adriana Gonzalez, que la niña aun presenta malestar general por tal motivo no asistio al jardin infantil el dia de hoy, menciona que la cuidara en casa hasta que mejore, se le recomendar acudir al servicio médico si no mejora. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - 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
05 02 2025	2:00 Pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 2:00 se logra comunicacion con la señora Maria Valois con el fin de saber como continua su hija Sofia Hinestroza, a lo que refiere que la niña continua con un poco de tos pero ya se encuentra mucho mejor, que se encuentra en casa bajo su cuidado indica a la profesional Adriana Gonzalez, que mañana 06-02-2025 la traera de nuevo al jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atencion 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
06 02 2025	9:00am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 am llega la Señora Maria Valois en compañia de su hija Sofia Hinestroza e indica que llega a esta hora ya que se encontraba en cita de fonoaudiometria, refiere que la niña ya se encuentra bien, solo presenta un poco de tos la profesional Adriana Gonzalez le refiere que se tendra bajo observacion a lo largo de la jornada y se le informara cualquier novedad que se llegara a presentar a lo largo del dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	Maria Valois CC 38683245

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 - 20/08/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1243861176 NIÑA O NIÑO Sofia Hinestroza Valois

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marta Valois Perea.

ACUDIENTE PRINCIPAL Marta Valois. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maitha T - Adriana 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
04/02/2015	4:00 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Gabriela Prado acudiente de Sofia Hinestroza la profesional de atención a la P.I Maitha Tomes le refiere que la niña realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos proporcionados en el jardín sale sin novedad, se cierra novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maitha Gomes Profesional de atención a P.I	Gabriela Prado 27.383.859

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	N/A	N/A	N/A

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

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	N/A	N/A	N/A

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

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	N/A	N/A	N/A

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

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 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1023990218 NIÑA O NIÑO Eilyn Alejandra Ortega Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gicela Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL Gicela Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana González - Martha T.

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
06/02/2025	11:41 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 11:41 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Gicela Guerrero mamá de Eilyn Ortega le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que llego a esta hora porque la niña tiene cita de medicina general, se compromete traer el certificado el día de mañana. Se hace entrega de paquete alimentario: leche galletas, manzana. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Gicela Guerrero 1005230843

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
07/02/2025	7:40 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Gicela Guerrero le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el día de ayer tuvo cita la niña de medicina general, hace entrega de certificado el cual será archivado en la historia social de la niña, llega al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Gicela Guerrero 1005230843

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
07/02/2025	12:00 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 12:00 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Gicela Guerrero mamá de Eilyn Ortega la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que hace entrega del certificado medico para archivar, la niña consumio sus alimentos realizo sus actividades, Sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por entrega de certificado medico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Gicela Guerrero 1005230843

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	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20201015306 - 20/04/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: párvulos NUIP: 1013699319 NIÑA O NIÑO: Isabella Cornieles Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Silva Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Juliana Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

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
20/02/2025	1:28 p.m	Jardín Portal de los sueños	Siendo la 1.28 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Nicol Silva mamá de Isabella Cornieles le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a esta hora porque la niña tiene cita de odontología porque tiene tratamiento, sale del jardín sin novedad, se hace entrega de paquete alimentario galletas, leche, manzana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	Nicol Silva 1027520934

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
21/02/2025	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo la 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Juliana Rojas Acudiente de Isabella Cornieles le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña tuvo cita el día 20/02/2025 de odontología porque tiene tratamiento, no le dieron soporte, porque sigue en tratamiento. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Juliana Rojas 1073151778

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
24/02/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la sra. Juliana Rojas Acudiente de Isabella Cornieles la profesional de atención a la p.i infancia Martha Torres que la niña realizó sus actividades pedagógicas, consumió sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por cita de odontología el 20/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Juliana Rojas 1073151778

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	N/A	N/A	N/A

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

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 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1243801236 NIÑA O NIÑO Liam Josue Leal Castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caren Castañeda Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL José Leal Caceres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Gonzalez - Martha Torres

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	10:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3232520858 en el cual contesta la sra. caren castañeda mamá de Liam Leal, le refiere a la profesional de atención a la p.i.t Martha Torres que el niño se encuentra bien en casa, no asiste al jardín porque la sra. está un poco indispuesta y no tiene quien traiga al niño al jardín en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i.t	N/A

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	7:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. caren castañeda mamá de Liam Leal le refiere a la profesional de atención a la p.i.t Martha Torres que el niño no asistio el dia de ayer al jardín porque ella estaba un poco indispuesta y no tenia quien trajera al niño al jardín, el niño viene al jardín sin novedad, se tendra en observación durante la jornada. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i.t	Daniela Moreno 1027522994

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	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. caren castañeda mamá de Liam Leal, la profesional de atención a la p.i.t Martha Torres, le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del dia 27/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i.t	Daniela Moreno 1027522994

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	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: RUV UNIDAD OPERATIVA: Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Párvulos NUIP: 1013699852 NIÑA O NIÑO: Elian Arcila Espinosa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Natalia Espinosa Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
03 02 2025	1:00 Pm.	Jic Portal de los Sueños	Siendo la 1:00pm se logra comunicación con la Señora Maria Espinosa, madre del niño Elian Arcila al numero 3233912651. La madre le refiere a la profesional Adriana Gonzalez que ella le esta suministrando el medicamento, según la formula enviada por el médico. que aun el niño se queja del dolor de oido. la profesional le indica informar al jardin de cualquier novedad de salud del niño mientras esta en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
04 02 2025	1:00 pm	Jic Portal de los Sueños	siendo la 1100 pm. Se logra comunicación con la señora Maria Espinosa, madre del niño Elian Arcila al numero 3233912651 via WhatsApp y refiere a la profesional Adriana Gonzalez, que ya se encuentra mucho mejor que paso buena noche y que le continua suministrando el medicamento. se le socializa lo relacionado en la novedad, tambien se le solicita informar de cualquier novedad de salud. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
05/02/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3233912651 en el cual contesta la Sra. Natalia espinosa mamá de Elian Arcila la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se encuentra mejor, hoy se le vence la incapacidad y se compromete a traerlo nuevamente al Jardin. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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	7:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Espinosa mamá de Elian Arcila le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño ya se le vencio la incapacidad, viene al Jardin sin novedad. se tendra en observación durante la jornada del Jardin. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	Natalia Espinosa 1051178435

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Rvl UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013699857 NIÑA O NIÑO: Elian. Arcila. Espinosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marra Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marra Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha T - Adrrana 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
06 02 2025	4:00 Pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm se acerca a la unidad operativa la sra. Natalia Espinosa mamá de Elian Arcila, la profesional de atención a la pñ Martha Torres le refiere que el niño consumio sus alimentos proporcionados en el jardín, realizó sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad, se cierra novedad por terminación de incapacidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adrrana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	Natalia Espinosa 1031178433

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	4:10 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 Am se acerca a la unidad operativa la Sra. Natalia Espinosa mamá de Elian Arcila le refiere a la profesional de atención a la pñ Martha Torres que hace entrega de carta de traslado al colegio Palermo sur porque la persona que lo cuida le queda más cerca ese colegio, agradece por los servicios prestados, el niño sale sin novedad. se cierra novedad por entrega de carta de traslado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la pñ	Natalia Espinosa 1031178433

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	N/A	N/A	N/A

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

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	N/A	N/A	N/A

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Rux UNIDAD OPERATIVA Jardín Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.

NIVEL Párvulos NUIP 1082718100 NIÑA O NIÑO Brianna Gonzalez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mirleni Castillo Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL Angel Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana C - Martha T

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
09 02 2025	8:00 am	Jrc. Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 am se establece comunicación con la Señora Mirleni Castillo, madre de la niña Brianna Gonzalez, al numero 3005798306 y refiere a las profesionales que el dia de hoy no traio a la niña al jardin, ya que en la noche presento fiebre y tos, por tal motivo decidio dejarla en casa bajo su cuidado, que comunicará al jardin cualquier novedad que se presente con la niña. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atencion 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
05/02/2025	8:50 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:50 a.m se realiza llamada telefonica al 3005798306 en el cual contesta la Sra. Mirleni castillo le refiere a la profesional de atencion a la p.I Martha Torres que el dia de ayer llevo a la niña a urgencia porque presentaba fiebre de 39°C, la dejan hospitalizada en el Sanblas, le programaron para hoy radiografia de torax, examenes de laboratorio, para descartar una bronquitis, neumonia. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atencion a la p.I	N/A

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	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual contesta la sra. Mirleni castillo mamá de Brianna Gonzalez, le refiere a la Profesional de atencion a la p.I Martha Torres que la niña sigue hospitalizada este en espera los resultados de laboratorio, la fiebre le tiene controlada, le estan colocando inhaladores salbutamol, Beclometazona. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atencion a la p.I	N/A

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
07/02/2025	10:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en cual contesta la sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna Gonzalez, le refiere a la profesional de atencion a la p.I Martha Torres que a la niña le dieron salida de su hospitalizacion se compromete a traer soporte y la incapacidad, sale sin oxigeno solo con inhaladores salbutamol, Beclometazona. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atencion a la p.I	N/A

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 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Párvulos NUIP: 1206228100 NIÑA O NIÑO: Briana González Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirleni Castillo Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angel González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana González - Martha T.

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
10/02/2025	1:40 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 1:40 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que hace entrega de la incapacidad de la niña del 07 al 11 de Febrero, la niña se encuentra en casa al cuidado de la mamá, salió del hospital con inhaladores Salbutamol, Beclometazona, el día miércoles vuelve al jardín, en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la PI	Mirleni Castillo PPT 6897668

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
11/02/2025	9:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual contesta la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que hoy se le vence la incapacidad a la niña y que mañana vuelve al jardín, se encuentra en casa al cuidado de su mamá, tiene dos inhaladores Salbutamol, Beclometazona. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
12/02/2025	9:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual contesta la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña esta con un un poco de tos y que prefiere dejarla en casa al cuidado de la mamá, le este colocando el inhalador Salbutamol, Beclometazona, En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña vuelve al jardín ya que se le vencio la incapacidad el 11/02/2025. le sigue aplicando Beclometazona, Salbutamol cada 6 horas. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres	Mirleni Castillo PPT 6897668

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 2

LOCALIDAD: R-U-U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1206228100 NIÑA O NIÑO: Brianna González Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirleni Castillo Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angel González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana González - Martha Torres

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
13/02/2025	12:30 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 12:30 pm se acerca a la unidad operativa la Sr. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a esta hora a colocarle el inhalador Beclometazona que se lo esta aplicando 2 puf cada 6 horas. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la PI	Mirleni Castillo PPT 6897668

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
13/02/2025	4:05 pm	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni castillo mamá de Brianna González, la profesional de atención a la Primera infancia Martha Torres le refiere que la niña consumio todos los alimentos proporcionados en el jardín, realizó sus actividades pedagógicas, sale del jardín sin novedad. Se coloca novedad por inasistencia incapacidad del 7 al 11 de Febrero 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Mirleni Castillo 6897668

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
14/02/2025	12: p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 12: p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a esta hora para colocarle el inhalador de Beclometazona, salbutamol 2 puff cada 4 horas, por 3 meses. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Mirleni Castillo 6897668

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
17/02/2025	12:22 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 12:22 pm. se acerca a la unidad operativa la Sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que viene a esta hora para aplicarle los inhaladores Salbutamol, Beclometazona dos puf; se le aplicará los inhaladores cada 6 horas por 3 meses. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la PI	Mirleni Castillo 6897668

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 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1206228100 NIÑA O NIÑO Brianna González Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mirleni Castillo Abreu

ACUDIENTE PRINCIPAL Angela González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana González - Martha T.

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
27/02/2025	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada al 300 5798306 en el cual contesta la sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna González le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que no pudo traer la niña al jardín porque esta en una cita medica y no alcanzo traer la niña al jardín, se encuentra en compañía de la mamá. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la pi	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	7:50 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angela González Acudiente de Brianna González refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque ella estaba en una cita medica y no alcanzo a llevarla al Jardín hoy viene sin presentar novedad, se tendra en observación durante el día. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	Angela González 1033.562091

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Angela González acudiente de la niña Brianna González, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña realizó sus actividades pedagogicas, consumió sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por incisistencia el 27/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	Angela González 1033.562091

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

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

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 2

LOCALIDAD RW UNIDAD OPERATIVA Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1013693179 NIÑA O NIÑO Maria Isabella Cornieles Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicol Dayana Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL Ericson Cornieles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana T - Marta Torres.

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
04 02 2025	9:30 am	Jic Portal de los sueños	Siendo las 9:30am se establece comunicación con la señora Nicol Silva madre de la niña Isabella Cornieles al número 3023411089 via WhatsApp donde le refiere a la profesional Adriana Gonzalez que el dia 03-02-2025 lleva a la niña al servicio médico en horas de la noche, refiere que le enviaron reposo en casa, la madre manifiesta que la llevo en la noche ya que presento una fiebre alta, refiere que mañana traera el soporte medico al jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	No aplica.

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
05 02 2025	7:00 am.	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 7:00am llega la señora Nicol Silva, madre de la niña Isabella Cornieles y hace entrega de la constancia de asistencia a urgencias donde refieren de tres dias de inasistencia a partir del dia 04-02-2025. la madre refiere a los profesionales que la niña se encuentra en casa bajo su cuidado y le esta suministrando el medicamento. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	Nicol Silva 1027520734

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
06 02 2025	1:45 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo la 1:45 pm se establece comunicación con la señora Nicol Silva, madre de la niña Isabella, quien refiere que la niña se encuentra mucho mejor, que solo tiene un poco de tos pero le esta haciendo remedios caseros, la madre menciona que el dia de mañana ya regresará al jardin se le socializa lo registrado y se 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
Adriana Gonzalez - 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
07/02/2025	8:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Nicol Silva mamá de Isabella Cornieles, le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña estuvo en casa con un reposo de tres dias por presentar tos, pero hoy viene al jardin sin novedad, se tendra en observación durante el dia. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Nicol Silva 1027520734

Powered by CamScanner

	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 2

LOCALIDAD: U.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1037831865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sayde Martinez G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres.

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
24/02/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, le refiere a la profesional de la atención a la P.I Martha Torres que el niño esta con otitis, se compromete a traer el soporte medico, tiene incapacidad por 5 dias. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la PI	N/A

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
25/02/2025	9:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta en casa con incapacidad este al cuidado de la abuela materna. se compromete a traer el soporte de la incapacidad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	N/A

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
26/02/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta en casa cumpliendo su incapacidad por 5 dias, esta al cuidado de su abuela materna. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	N/A

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	9:30 a.m	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta en casa al cuidado de la abuela materna, cumpliendo su incapacidad por 5 dias, en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la PI	N/A

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1033851865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sayde Martinez G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

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
24/02/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, le refiere a la profesional de la atención a la P.I Martha Torres que el niño esta con otitis, se compromete a traer el soporte medico, tiene incapacidad por 5 dias. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
25/02/2025	9:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta en casa con incapacidad este al cuidado de la abuela materna. se compromete a traer el soporte de la incapacidad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
26/02/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta en casa cumpliendo su incapacidad por 5 dias, esta al cuidado de su abuela materna. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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	9:30 a.m	J.J.C Portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la Sra. Sayde Martinez acudiente de Jefferson Alvarez le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño esta en casa al cuidado de la abuela materna, cumpliendo su incapacidad por 5 dias. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

Powered by CamScanner