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 sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: ~~Prejardín~~ NUIP: 120622 7207 NIÑA O NIÑO: Sofia Valentina Gonzalez Valiente.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virginia Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virginia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 02 2025	12:48 pm	JIC portal Sueños	Hoy se acerca la señora Virginia Gonzalez a retirar a su hya, sofia Gonzalez ya que tiene terapia de lenguaje, la niña es entregada en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños, se realiza entrega de paquete alimentario galletas, avena y manzana. 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
Edna López Profesional A.P.I.	. Virginia . 32165020

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 02 2025	7:25 am	JIC portal sueños	Hoy ingresa Sofía Gonzalez en compañía de su madre la señora Virginia Gonzalez quien refiere que la niña está bien de salud, se le informa que Sofía estará bajo observación y ante cualquier eventualidad 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
Edna López Profesional A.P.I.	. Virginia . 32165020

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 02 2025	4:22 pm	JIC portal	Hoy ingresa la señora Virginia Gonzalez madre de sofia Gonzalez y se le informa que la niña participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López profesional A.P.I.	. Virginia . 32/65020.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Febrero 2025	9:37 am	JIC portal sueños.	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico donde responde la señora Virginia González a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hya Sofia Gonzalez ella refiere que pasó la noche congestionada y prefiere tenerla hoy bajo observación, se le recomienda si los síntomas persisten llevarla al medico y mantener al tanto a la profesional. 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
Edna López. profesional A.P.I.	No aplica.

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1206227205 NIÑA O NIÑO: Sofía Gonzalez Valiente.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virginia Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virginia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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
25 Febrero 2025	7:26 AM.	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Sofía Gonzalez en compañía de su madre la señora Virgina Gonzalez quien informa que la niña está bien de salud, se le refiere que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. 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
Edna López Profesional A.P.I.	>Virginia 32165020

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
25 Febrero 2025	4:00 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Virginia Gonzalez a retirar a su hija Sofía Gonzalez, se le informa que la niña participó de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	>Virginia 32165020

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 ____

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	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
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	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
N/A.	N/A.

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 sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Pregardín NUIP: 1015487725 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Barillas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Navarrete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Febrero 2025	9:06 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3184640957 donde responde la señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas a quien se le pregunta por el estado de salud de la niña, ella refiere que la niña continúa congestionada y decaída, continuará en casa bajo observación y ante cualquier eventualidad informará a la profesional. 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Febrero 2025	8:50 am	JIC portal Sueños.	Hoy la profesional se comunica al número telefónica 3184640957 donde responde la señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas a quien se le pregunta por el estado de salud de su hya, ella refiere que continúa con congestión, tos q en la madrugada presentó Fiebre, la niña esta bajo su cuidado en casa. NO se continuaremos comunicando. 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 de 2025	9:10 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional se comunica al número telefónico 3184640957 donde responde la señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas a quien se le pregunta por el estado de salud de su hya, ella refiere que continúa con congestión y tos por tal razón la tiene bajo su cuidado en 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 de 2025	9:50 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional se comunica al número telefónico 3184640957 donde responde la señora Lina Navarrete refiere que la niña está mejor pero la terminará de cuidar este Fin de semana para que ingrese el lunes nuevamente bien de 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Thiago Dael Arias Cubides.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandy Cubides Cano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandy Cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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	7:13 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Thiago en compañía de su madre la señora Sandy Cubides quien refiere que ayer salió a retirar un dinero y el niño quedó con sus hermanos, al regresar su hija mayor le dyo que el niño se había caído en el baño, trae un golpe en su frente, con un hematoma alrededor del mismo, además tiene unos pequeños rasguños en las mejillas los cuales refiere la señora se los hizo su hermana, Se realiza una sensibilización para no volver a dejar los niños solos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	Sandy Paola Cubides Cano 1023912651

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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 02 2025	8:15 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional se comunica al número telefónico 3134439430 donde responde la señora Sandy Cubides quien es madre de Thiago Arias y se le pregunta el motivo de inasistencia de su hijo, ella refiere que el niño presentó Fiebre en la noche y tiene mucha congestión, se le recomienda si los síntomas persisten llevarlo al médico y mantener informada a la profesional, la señora Sandy manifiesta que si es necesario lo llevará al médico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X 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
26 02 2025	8:27 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3134434430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago a quien se le pregunta por el estado de salud del niño, ella refiere que continúa con congestión e inapetencia, más sin embargo no ha presentado Fiebre, por tal razon no lo ha llevado al médico y lo tendrá bajo su cuidado en casa hasta que se recupere, nos continuaremos comunicando para conocer su evolución.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	X 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
27 02 2025	9:07 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3134434430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago a quien se le pregunta por el estado de salud de su hijo, ella refiere que ha presentado mejoría más sin embargo presenta tos y esta bajo de ánimo, no ha vuelto a tener Fiebre, lo tendra en casa bajo su cuidado, nos continuaremos comunicando para conocer su evolución.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031187308 NIÑA O NIÑO: Arianna Velasquez Cañizalez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Seliag Cañizalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Seliang Cañizalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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	9:15 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3223467436 donde responde la señora Seliang Cañizalez madre de Arianna Velazquez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que tenia cita medica y está intentando conseguir las Ctas para Arianna hay mucha Fila y por esta razón no asistió hoy, mañana asistirá con normalidad. 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
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	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	7:25 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Arianna en compañía de su madre la señora Seliang Cañizalez quien informa que la niña está bien de salud, se le refiere que Arianna estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socaliza la novedad anterior con la cual está de acuerdo. 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
Edna López Profesional A.P.I.	SELIANG CAÑIZALEZ RT: 4785963

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
25 02 2025	4:17 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Seliang Cañizalez a retirar a su hija Arianna Velazquez, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas por lo tanto se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	SELIANG CAÑIZALEZ RT 4785963

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	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
N/A	N/A

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardin NUIP: 1243860422 NIÑA O NIÑO: Martin Parra Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Parra.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Parra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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	7:00 am	JIC portal Sueños.	Hoy el Señor Edwin Parra se comunica al teléfono 3138661655 y comunica a la profesional Edna López vía whats App que su hijo Martín Parra no asistirá hoy al jardín ya que durante el fin de semana estuvo indispuesto con tos y fiebre, ha mostrado mejoría, hoy lo tendrán en observación y mañana asistirá con normalidad. 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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 02 2025	7:50 am	JIC portal Sueños	Hoy ingresa Martín Parra en compañía de su padre el Señor Edwin Parra quien informa que el niño esta mejor de salud, se le refiere que Martín estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. 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
Edna López. Profesional A.P.I.	C.C. 80218710.

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 02 2025	1:00 pm	JIC portal Sueños	Hoy ingresa el Señor Edwin Parra a retirar a su hijo Martín Parra, se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participó de manera activa en las actividades pedagógicas, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	C.C. 80218710.

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	10:15 am	JIC portal Sueños.	Hoy el Señor Edwin Parra se comunica con la Profesional Edna López a través de vía whats App y le informa que Martín se indispuso en la noche, por tal razón lo llevó por urgencias donde le dieron incapacidad médica por 3 días desde 26/02/2025 hasta 28/02/2025 y diagnóstico: faringitis aguda, envía foto de la incapacidad y el día lunes la traerá en físico, nos continuaremos comunicando para conocer su evolución.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas S.

NIVEL Prejardín NUIP: 1033831376 NIÑA O NIÑO: Ian Alexander López Barbosa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola López. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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	1:58 PM	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3214185979, donde responde la señora Paola López madre de Ian López y se le informa que el niño presenta Fiebre de 39° por lo tanto debe acercarse lo más pronto posible a recogerlo. 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 02 2025	2:10 PM	JIC portal Sueños.	Hoy ingresa la señora Paola López a retirar a Ian del jardín ya que presenta Fiebre, se le recomienda llevarlo al médico y mantener informada a la profesional, se realiza entrega de paquete alimentario: Manzana, leche, galletas. 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
Edna López Profesional A.P.I.	Paola López 1033812849.

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 02 2025	8:50 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3214185979. donde responde la señora Paola López a quien se le pregunta por el estado de salud de Ian López, ella refiere que lo llevó al médico, no le dieron incapacidad, pero continúa decaído por tal razón lo mantendrá hoy bajo observación y cualquier novedad la informará a la profesional a partir de esta coma. 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
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

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 02 2025	7:45 am	JIC portal Sueños.	Hoy se acerca al jardín Infantil la señora Paola López madre de Ian López, manifiesta a la Profesional Edna López que Ian continúa con congestión y tos, por tal razón prefiere tenerlo en casa hasta que se recupere y no sea un foco de contagio para sus compañeros, estará comunicándose con la profesional para darle a conocer el estado de salud del niño, además hace entrega de.

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.

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026604142 NIÑA O NIÑO: Dilan Smith Sánchez M.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mosquera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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
11 02 2025	11:25 am	JIC portal sueños	Hoy ingresa la señora Sandra Mosquera acudiente de Dilan Sánchez a retirarlo ya que el niño tiene cita de pediatría, el niño es entregado en buenas condiciones de salud, sin golpes, ni rasguños se sugiere traer el certificado correspondiente el día de mañana, se hace entrega de paquete alimentario: galletas, leche y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	- Sandra - 52291391

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
12 02 2025	7:40 am	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa Dilan Sánchez en compañía de su acudiente el señor Kemel Galvis quien refiere que el niño está bien de salud informa que en la tarde hará entrega del soporte médico, se le manifiesta que el niños estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará 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
Edna López Profesional A.P.I.	- Kemel Galvis - 1033696703

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
12 02 2025	12:40 PM	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa la señora Sandra Mosquera a retirar a Dilan Sánchez ya que tiene cita por neumología, hace entrega de certificado de crecimiento y desarrollo, el niño es entregado en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños. Además se realiza entrega de paquete alimentario: galletas, leche y manzana. 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
Edna López. Profesional A.P.I	- Sandra - 52291391

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 02 2025	7:30 am	JIC Portal sueños	Hoy ingresa Dilan Mosquera en compañía de su acudiente el señor Kemel Galvis, informa que el niño está bien de salud, se le manifiesta que Dilan estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará 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
Edna López Profesional A.P.I.	- Kemel Galvis - 1033696703

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026604142 NIÑA O NIÑO: Dilan Smith Sánchez Mosquera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mosquera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 02 2025	4:12 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Sandra Mosquera a retirar a Dilan Sánchez, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	-Sandra -52291391 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
24 Febrero 2025	9:40 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3103265977 donde responde la señora Sandra Mosquera a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de el niño, ella refiere pasó mala noche con males tar general y Fiebre, lo mantendrá bajo observación, se le recomienda si los síntomas persisten llevarlo al médico y mantener informada a la profesional. 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
Edna López Profesional A.P.I	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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 Febrero 2025	7:40 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3103265977 donde responde la señora Sandra Mosquera a quien se le pregunta por Dilan Sánchez, ella refiere que anoche el niño continuó con síntomas: Fiebre, dolor de estómago, dolor de cabeza por tal razón se dirigió al hospital Santa Clara y en este momento se encuentra hospitalizado y a la espera de resultados de algunos exámenes que le tomaron, estaremos comunicándonos para saber su evolución.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López profesional A.P.I.	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
26 02 2025	4:30 PM	JIC portal Sueños	Hoy se acerca la señora Sandra Mosquera al jardín y hace entrega a la profesional la constancia de asistencia por urgencias al hospital Santa Clara. y la incapacidad por tres días, el niño se encuentra mejor de salud y retornará al jardín el próximo lunes. 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
Edna López Profesional A.P.I.	-Sandra -52291391 Bta

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

LOCALIDAD 18. UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín. NUIP: 1015487725 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Barillas Navarrete.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Navarrete

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

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	12:50 PM	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3184640957 donde responde la señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas a quien se le pregunta el motivo de inasistencia, ella refiere que se fue por urgencias esta mañana porque la niña presentó mucha gripe y tos allí le dieron que tiene alergia respiratoria, le mandaron incapacidad por hoy, mañana asistirá con normalidad y traerá el soporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

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 02 2025	7:40 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Sara Barillas en compañía de su acudiente la señora Neida García quien refiere que la niña está bien de salud, realiza entrega de incapacidad por un día con diagnóstico: resfriado común, se le informa a la señora Neida que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. 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
Edna López Profesional A.P.I.	PPT 2059059

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 02 2025	4:00 PM	JIC portal sueños	Hoy se acerca la señora Neida García a retirar a Sara Barillas, se informa que la niña participó de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo tanto se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	PPT 2059059

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 Febrero 2025	9:50 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3184640957 donde responde la señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas, se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que la niña presenta gripa: congestión y fiebre, aunque la llevó al médico le dijeron que es un virus pero no una urgencia vital, ante cualquier eventualidad se comunicará al jardín, e informará. 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
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

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 Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín - NUIP: 1022662041. NIÑA O NIÑO: Yoel Flores Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saeliz Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saeliz Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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	1:25 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la Señora Saeliz Fernandez a retirar a su hijo Yoel Flores. ya que su bebé quien está en este jardín en el nivel de caminadores se encuentra enfermo y no hay quien venga a recoger más tarde el niño. Se hace entrega del paquete alimentario galletas, manzana y leche, el niño se entrega en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños, 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
Edna López Profesional A.P.I.	: Saeliz F 6266639

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	7:40 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Yoel Flores en compañía de su acudiente la señora Nazaret Vargas quien refiere que el niño se encuentra bien de salud, se le informa que Yoel estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará 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
Edna López Profesional A.P.I.	: Nazaret Vargas Ptt 950465

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	4:18 PM	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa la señora Saeliz. Fernandez a retirar a su hijo Yoel Flores se le informa que el niño está bien de salud y partiapó de las actividades pedagógicas propuestas por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López. Profesional. A.P.I.	- Saeliz F Ptt 6266639

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1033831376. NIÑA O NIÑO: Jan Alexander López Barbosa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

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
25 02 2025	7:45 am	JIC portal sueños	De la evolución del niño del día 21/02/2025 cuando lo llevo a la clínica San Rafael más sin embargo no le dieron incapacidad, también hace entrega de la copia de consulta externa odontológica donde certifica que está asistiendo a tratamiento odontológico, se socaliza la novedad anterior con la cual está de acuerdo. 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
Edna López Profesional A.P.I.	Paola lopez Barbosa 1033812849

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
26 02 2025	9:20 am	JIC portal sueños	Hoy la profesional se comunica al número telefónico 3214185979 donde responde la señora Paola lopez a quien se le pregunta por el estado de salud del niño, ella refiere que está mejor "no le ha dado fiebre, pero continúa con tos e inapetente" lo continuará teniendo en casa bajo observación. 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
Edna López Profesional A.P.I.	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
27 02 2025	9:15 am	JIC portal sueños	Hoy la profesional se comunica al número telefónico 3214185979 donde responde la señora Paola lopez a quien se le pregunta por el estado de salud del niño, ella refiere que continúa con síntomas gripales, lo mantendrá bajo observación y ante cualquier eventualidad nos mantendrá informadas. 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
Edna López Profesional A.P.I.	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
28 02 2025	9:12 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional se comunica al número telefónico 3214185979 donde responde la señora Paola lopez a quien se le pregunta por el estado de salud de su hijo Ian lopez refiere que el está mucho mejor, más sin embargo lo tendrá bajo su cuidado este fin de semana para que el lunes ingrese completamente recuperado, 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
Edna López	NO aplica.

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 sueños. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016752908 NIÑA O NIÑO: Thiago Dael Arias Cubides.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandy Cubides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandy Cubides. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

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 NOVEDAD											
27/02/25	10:30 am.	Casa donde habita la familia Arias Cubides.	El día de hoy siendo las 10:30 am se dispone a hacer visita domiciliaria a la señora Sandy Cubidez madre del niño Thiago Dael Arias Cubidez a la residencia ubicada en la cll 51 #5B-34 El portal, por parte de la psicologa de apoyo Heidy Bernal, la profesional en atención a la primera infancia Deisy Lozano, la responsable del servicio Nelly Vargas, para conocer las condiciones de salud del niño quien se encuentra resfriado, por lo cual esta al cuidado de su mamá.											

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	Al llegar a la casa, nos atiende la visita la señora Sandy Cúbidez quien refiere que él niño, ya se encuentra mejor de salud, sin embargo permanecera con cuidados en casa, y regresará al jardín el día 3 de marzo a retomar actividades, sin embargo se le sugerié llevar al médico si continúa presentando síntomas; Así mismo se le realizan algunas recomendaciones frente al cuidado y atención por parte de la psicóloga, implementar estrategias que permitan una crianza positiva, pautas de crianza y el bienestar											

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	del niño, garantizando cada uno de los derechos. Finalmente se genera compromiso con la señora Sandy cubidez madre del niño, a quien se le solicita llevarlo al médico si presenta alguna situación que afecte el bienestar, e informar de manera oportuna 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
Profesional de atención a la primera infancia: Deisy lozano	Sandy Paola Cubides cano 1023912651

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											
28 02 2025	9:15 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3134434430 y responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago a quien se le pregunta por el estado de salud del niño, ella refiere que está mucho mejor, lo cuidará este Fin de semana para que regrese el lunes completamente recuperado. 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
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.