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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Párvulos A NUIP: 1073699599 NIÑA O NIÑO Chistopher Andres Marabel Sanchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeimy Sanchez Alegria
ACUDIENTE PRINCIPAL Jeimy Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
17/02/2025	9:00	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 9:00 Se realiza llamada telefonica al número 3022397709 donde logra comunicación con el Señor Jeferson Marabel, Papá del niño Chistopher Marabel. El Señor Jeferson informa que el niño Fue hospitalizado porque empezó a presentar infeccion respiratoria "Neumonia", la docente pide Se tomara el Siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	el Favor de traer o enviar el Soporte de la hospitalización del niño, así mismo le dice al Señor Jeferson que espera que el niño se recupere muy pronto y que vamos estar llamando para estar pendientes del estado de salud del niño Se continúa Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	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
18/02/2025	10:00	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 10:00, la docente realiza llamada telefonica al número 3022397709 logrando comunicación con la Señora Jeimy Sanchez mamá de chistopher Andres Marabel, La docente pregunta como sigue el niño, a su vez la Señora Jeimy refiere que ha tenido mejoria que los médicos estan esperando Se tomara el Siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	la Saturación del niño, para quitar oxigeno la Señora Jeimy informa que cualquier Situación relacionada con la Salud del niño llamara. También envia Soporte "certificación de la hospitalización del niño. Se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP: 1013695994 NIÑA O NIÑO: Christopher Andres Mazabel Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Sanchez Alegria

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeimy Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios – Michell Garcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02/2025	10:23	J.I Semillitas de amor párvulos A	La docente realiza llamada telefonica a las 10:23 al número 3022397709 para saber como sigio el niño, se logra comunicación con la señora Jeimy Sanchez la señora Jeimy nos informa que el niño esta en casa hospitalizado, recuperandose, la docente le dice que estamos pendientes del niño y que se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	les recomienda informar cualquier Situación con el niño, se continua Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	10:00	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 10:00 la docente empieza un dialogo con la Señora Jeimy Sanche la Señora informa que el niño continua recuperandose con cuidados en casa, la docente le dice que se recomienda Seguir todos los cuidados que el médico Envio, y Vamos estar pendientes del niño, y por otro lado se tomara el Siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Se le recuerda a la Señora Jeimy que apenas el niño se recupere en su totalidad, Sacar cita para dar respuesta a los certificados médicos en pro de garantia de derechos de la Salud del niño. Se continua el Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Estrellas A NUIP 1073695599 NIÑA O NIÑO Christopher Andres Mazabel Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jeimy Sanchez Alegria

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeimy Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	10:50	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 10:50, la docente logra comunicación con el señor Yeferson Mazabel papá del niño Christopher, el señor Yeferson refiere que el niño, se encuentra en casa hospitalizado a la espera de la visita de pediatria para que debe hacer respecto a la salud del niño. la docente le se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Informa que continuara realizando llamadas para saber sobre el estado del niño. Se continúa Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	16:18	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:18 la docente, se comunica con el Señor Yeferson Mazabel papá de christopher para preguntarle como Siguio respecto a su estado de Salud el Señor Yeferson informa que el niño continúa hospitalizado en casa y a los cuidados en Familia, la docente Agradece Informar. Se continúa el Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	14:08	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 14:08, la docente Se comunica con la Señora Jeimy Sanchez Alegria mamá de Christopher. La Señora Jeimy Informa que el niño regreso al hospital porque no Llego la pediatra que realiza las visitas y el niño empezo a respirar mal la docente le recomienda y agradece Se tomara el siguiente espacio

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

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 I2021010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL párvulos A NUIP 1013699099 NIÑA O NIÑO Christopher Andres Marabel Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yeimy Sanchez Alegria

ACUDIENTE PRINCIPAL Yeimy Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios – Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	por brindar información, la señora Yeimy también comenta que es un poco difícil la comunicación donde tiene al niño. La docente le dice que continúa en llamar llamando. Se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	16:22	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 16:22, la docente se comunica con el señor Yeferson Marabel papá del niño el cual nos informa que el niño esta bien. La docente les agradece y continuara llamando para saber el estado del niño, se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	14:05	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 14:05, la docente se comunica telefónicamente con el señor Yeferson Marabel papá de Christopher El señor Yeferson informa que el niño se encuentra estable, mejorando a la espera que le den de alta según lo que han dicho los pediatras. La docente le pide el se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Favor al señor Yeferson informar si le llegaran a dar salida al niño del hospital y cualquier situación que presente. Y se continuara el seguimiento en el mes de marzo. y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velásquez
NIVEL Párvulos A NUIP 1024574733 NIÑA O NIÑO Owen Sierra Cacha
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Yurani Diaz Sarmiento
ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1		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
17/02/2025	9:50	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 950 la docente realica llamada telefonica al numero 3027950586 para saber el motivo por el cúal no ha llegado el niño al jardin, pero no se logra comunicación luego de insistir en varias llamadas, se continua el seguimiento y en este ponto 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
Alejandra Barrios docente	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
18/02/2025	9:00	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 9:00 la docente realica llamada telefonica al número 3027950586 logrando comunicación con la Señora Lizeth informa que el niño no asistio el día de ayer porque el niño esta congestionado, y decaido y donde viven la Sonal es muy mala en Familia tomarán la desición que el niño tenga cuidados en casa, la docente se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	recomienda llevarlo al médico o Sacar cita prioritaria. Se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1		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
19/02/2025	11:22	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 11:22 ingresa al aula de párvulos A, la docente, la cúal realiza Varias llamadas telefonicas al número 3027950586 logrando comunicación con la Señora Lizeth Diaz mamá de Owen Sierra Cacha. La Señora Lizeth informa que toma la desición de llevar al niño por urgencias, donde lo dejan se tomara el siguiente espacio

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

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 - 2005/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL párvulos 1 NUIP 1024574733 NIÑA O NIÑO Owen Sierra Cascha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Yurani Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	rán, hospitalizado porque presenta inflamación en pulmones y no esta respirando bien la docente pide el favor del soporte medico y le dice a la señora Lizeth que vamos estar pendientes del niño por tal motivo llamando. Se continúa Seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	16:18	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 16:18, la docente realiza llamado telefonica al número 3027950586 logrando comunicación Lizeth Diaz mamá de Owe Sierra la docente pregunta como sigue el niño, la Señora Lizeth Informa que el niño Owen, se encuentra en U.C.I (unidad de cuidados intensivos) porque presenta "Neumonia". La docente se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	le dice a la señora Lizeth que vamos a estar pendientes de la Salud del niño y que esperamos que se recupere pronto. Se continua Seguimiento y en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	9:50	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 950, la docente realiza llamado telefonica logrando comunicación con la Señora Lizeth Diaz, mamá de Owen Sierra la Señora Lizeth Informa que al niño lo van estubar porque no responde al medicamento la docente le dice que continuaremos llamando para estar al pendiente del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP 1024514733 NIÑA O NIÑO Owen Sierra Cocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Yurani Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	13:15	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 13:15 ingresa al aula la docente y realiza llamada telefónica para saber del estado de salud del niño, Owen, la señora Lizeth Yurani confirma que al niño lo estubaron y se encuentra en "UCI", la docente, continua llamando y asi mismo saber del estado de salud del niño, se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	13:20	J.I Semillitas de amor Párvulos A	La docente realiza llamada telefonica como Micardose con la Señora Lizeth, donde la Señora Lizeth informa que el médico pediatra le dijo que el niño tenia que permanecer de 2 a 3 semanas entubado, la docente le dice que vamos a estar muy pendiente y SI necesita de apoyo, no dudar llamar e informar, se continúa el seguimiento y en este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	16:23	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:32, la docente realiza llamada telefonica, logrando comunicación con la Señora Lizeth, la docente le pregunta por el niño, la señora Lizeth refiere que el niño se encuentra estable lo que le dicen los médicos, la docente continúa realizando llamadas telefonicas y asi estar pendiente del niño, se continua el seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	14:16	J.I Semillitas de amor Párvulos A	La docente se comunica telefonicamente con la Señora Lizeth mamá de Owen Sierra, la docente le pregunta por el estado de salud del niño, la Señora Lizeth refiere que se encuentra estable mejorando, también agradece por estar pendientes del niño. Se continúa seguimiento en el mes de marzo y 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
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos A NUIP 1024614789 NIÑA O NIÑO Maximiliano Ducara Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Cicla Ducuara.

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Ducuara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Michell Gonzalez - Alejandra Barrios

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
14-02-25	15:08	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 15:08 Ingresa al aula de Parvulos A, la Señora ester calvo, acudiente de maximiliano ducuara, el cual sale tranquilo y fisicamente bien, el niño esta congestionado, y tos se le informa a la señora ester que el niño participo en las experiencias y consumio los alimentos de manera adecuada se recomienda llevar al niño al medico o sacarle cita Prioritaria, la Señora ester se lleva al niño en estos momentos teniendo en cuenta lo mencionado se continua el seguimiento y 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
Michell Gonzalez Docente Michell6	Ester calvo 1118469897.

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	8:10	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 8:10 Se realiza llamada telefonica al número 3076279308, para saber porque el niño no ha llegado al jardin, pero luego de muchas llamadas No se logra comunicación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	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
18/02/2025	9:18	J.I Semillitas de amor Parvulos A	Siendo las 918 la docente realiza llamada, telefonica al número 3076279308, logrando comunicación con el señor Wenceslao Ducuara Moreno papá de Maximiliano. El señor Wenceslao informa que el niño no asistio el dia de ayer 17/02/2025 porque el niño esta congestionado y prefieren tenerlo con cuidados y se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	en casa hasta que este bien, la docente, recomienda llevarlo al médico o sacar cita prioritaria, se continúa en seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1024674789 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Ducara Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Cidia Ducara Homero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Ducara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1		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
19/02/2025	11:05	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 11:05 Se realiza llamada telefonica al número 3046279308 logrando comunicación con el Señor Wesceslao Garcia papá de Maximiliano, El Señor wesceslao informa que llevarán al niño por urgencias, le realizarán examenes y lo dejarán hospitalizado porque tiene los pulmones inflamados y no esta se tomara el siguiente espacio

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

TIPO DE NOVEDAD	1		3	4	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Saturando adecuadamente. La docente le pide el Favor al Señor Wesceslao el soporte de que el niño esta hospitalizado, el Señor Wesceslao, va a tratar de conseguirlo, por otro lado se le dice al señor que vamos a estar pendientes de la Situación del niño, Se continúa Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	16:48	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:48 la docente dialoga via telefonico con el Señor wesceslao, papá del niño Maximiliano, la docente pregunta como sigue el niño a lo que responde el Señor wesceslao que el niño esta respondiendo al tratamiento pero no satura por si solo, la docente le dice que continuara llamando para estar pendiente del niño, por otro lado el se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Señor Wesceslao refiere que por el momento no se puede sacar certificados, la docente refiere que no se preocupe que primero es la Salud del niño más adelante se hablara de esa Situación, Se continúa el Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP 1024674789 NIÑA O NIÑO Maximiliano Daccara García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Cidia Daccara

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Daccara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	9:50	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 9:50, la docente se comunica con el señor Wesceslao Daccara papá de Maximiliano, la docente pregunta por el estado de salud del niño, el señor Wesceslao refiere que el niño se encuentra estable aún todavía con oxigeno, la docente le dice que con Hincara llamando para saber como esta se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	el niño y les agradece por estar informando se continua el seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	16:10	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:10 la docente se comunica con el señor Wesceslao Daccara papá de Maximiliano, el señor Wesceslao refiere que el niño continua hospitalizado, mejorando, a la espera de que le quite el oxigeno la docente le dice al señor Wesceslao que continuara llamando y así tener conocimiento del estado de salud del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	14:02	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 14:02 la docente se comunica con el señor Wesceslao, donde inicia un dialogo respecto a la evolución de la salud del niño, el señor Wesceslao informa que el niño permanece con oxigeno ya que el niño al retirarselo se queda sin saturación, se continúa seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	NO APLICA

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos A NUIP: 1026674789 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Daccara García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Cidia Daccara

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Daccara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/02/2025	16:00	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:00, la docente se comunica con el padre del niño Maximiliano el señor Wesceslao, el cual refiere "que el niño continúa estable mejorando pero con oxigeno, ya que el niño se siente incomodo y al retirarselo. Se continua llamando y así saber del estado de salud del niño. Se continúa Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	16:04	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:04, la docente dialoga con el señor Wesceslao papá de Maximiliano, la docente pregunta como sigue el niño, el señor Wesceslao refiere "que esta estable recuperandose esperando que les den salida", la docente agradece por brindar esta información. Se continúa el seguimiento en el mes de marzo y 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
Alejandra Barrios Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Vela69022

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023423323 4 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Sanchez Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arcelia Cruz Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arcelia Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Michell Gonzalez - Alejandra Barrios

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
13/02/2025	9:00	J.I Semillitas de amor Parvulos A.	Siendo las 9:00, ingresa la Señora Arcelia Cruz mamá de Emmanuel, el cual sale en Optimos Condiciones Fisicas, emocionales y salud. Entregando le refrigerio bebida, galletas, Fruta, la Señora Arcelia refiere "que el niño tiene. Una Cita de Pediatria Para dar respuesta a los documentos Solicitados, se recomienda soporte medico. Se Continua Seguimiento y 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
Michell Gonzalez Docente Michell G	Arcelia Cruz Castillo 53001785

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	7:30	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 7:30 ingresa al aula de párvulos A, la Señora Arcelia cruz mamá de Emmanuel Sanchez, él cual esta tranquilo, en buen estado de. Salud y Fisicamente bien, quedandose a participar del Servicio, la Señora, Arcelia hace entrega del soporte médico Se continúa el Seguimiento y en este punto Finaliza la novedad y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Michell Gonzalez Docente Michell G.	• Arcelia Cruz Castillo 53001785

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	16:29	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:29, la docente inForma que el niño participo en las experiencias, consumio los alimentos. Se entrega el niño en optimas condiciones Fisicas emocionales y Salud, Se realiza cierre del Seguimiento del 13 al 14 de Febrero 2025 y 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
Michell Gonzalez Docente Michell G.	• Arcelia Cruz Castillo 53001785

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
20/02/2025	16:25	J.I Semillitas de amor	Ingresa la Señora Arcelia Cruz madre del niño Emmanuel Sanchez, la docente le informa que el compromiso del Certificado Odontologico hoy 20 de Febrero se Vencio. Se realiza otro Compromiso hoy 20 de Febrero al 30 de marzo, se recomienda gestionar esta Cita en Pro del derecho a la Salud Oral del niño Se realiza Cierre de la novedad y en este Punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Michell Gonzalez Docente Michell G.	• Arcelia Cruz castillo 53001785

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL párvulos A NUIP 1023423334 NIÑA O NIÑO Emmanuel Sanchez cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Arcelia cruz castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arcelia cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios – Michell Gonzalez

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	10:05	J.I. Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 10:05 la docente realiza llamada telefonica al numero 3075043370 luego de varias llamadas telefonicas no se logra comunicación Se continua seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	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
25/02/2025	8:00	J.I. Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 8:00, la docente realiza llamada telefonica, logrando comunicación con con la Señora Arcelia cruz mamá de Emmanuel, la Señora Arcelia refiere que el niño presenta congestión en casa por tal motivo va va cuidardo en casa hasta que este bién, la docente recomienda llevarlo al médico y tener en se tomar el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	cuenta no automedicar, la Señora Arcelia dice que la va a tener presente Se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	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
26/02/2025	10:00	J.I. Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 10:00, la docente se comunica con la Señora Arcelia cruz, mamá de Emmanuel, la Señora Arcelia refiere que el niño tiene mucha tos y congestión tratando de sacar cita pero tal motivo no ha traido al niño al jardín, la docente recomienda llevarlo al médico. Se continua seguimiento y 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
Alejandra Barrios docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor Y RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL párvulos A NUIP: 10234233234 NIÑA O NIÑO Emmanuel Sanchez Cruz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Arcelio Cruz castillo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Arcelia cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios — Michell Gonzalez

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	9:00	J.I Semillitas De amor Párvulos A	Siendo las 9:00 la docente se comunica vía telefonica con la Señora Arcelia cruz, mamá de Emmanuel. La docente pregunta como sigue el niño y si lo llevo al médico, la señora Arcelia cruz refiere que esta tratando de sacar cita medica y que mientras tanto esta realizando uso medio en casa se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	La docente le informa que debe llevar al niño al medico y no realizar remedios caseros, y tambien tener en cuenta las inasistencias del niño se continúa el seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	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
28/02/2025	7:40	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 7:40 ingresa al aula de párvulos A, la Señora Arcelia cruz mamá de Emma Mirel Sanchez, la docente inicia un dialogo de reflexión con la Señora Arcelia, donde ella se discalpa y pide el gran favor que no le callan y a retirar al niño, siendo consiente por inasistencias y por las recomendacion de llevar al niño al se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	médico, la docente le dice que debe tener en cuenta la corresponsabilidad y además el proceso del niño se esta interrumpiendo. La Señora Arcelia se compromete a traer al niño al jardín y sacar citas médicas médicas se continua seguimiento y en este punto Finaliza la novedad, la ocasi se retoman en el mes de marzo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Arcelia Cruz Castillo 53001785

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I. Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: PárvulosA NUIP: 1024674732 NIÑA O NIÑO: Tiana Habecha perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yinibeth perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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
17/02/2025	10:05	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 10:05 la docente realiza llamada telefonica al número 3212366622 para saber el motivo porque la niña Tiana Habecha no ha llegado al jardín pero luego de varios llamados no se logra comunicación. Se continúa seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	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
18/02/2025	7:40	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 7:40 ingresa al aula de párvulos A, la señora Yinibeth Perez mamá de Tiana, la cual esta tranquila, Fisicamente y Salud bien, la señora Yinibeth refiere que la niña no asistio ayer 17/02/2025 porque la niña tenia una cita prioritaria. Se reclomienda informar. La niña se queda a participar del Servicio, Se continúa del Seguimiento y 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
Alejandra Barrios Docente	Yinibeth. Perez. CC 1024689365.

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	16:08	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 16:08, la docente le informa a la Señora Yinibeth mama de Tiana, que la niña participo en las experiencias consumio los alimentos. Se entrega tranquila, Fisicamente y Salud tambien Se recomienda del Seguimiento de lo mencionado esta mañana. Se realiza cierre del seguimiento del 17 al 18 de Febrero y 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
Alejandra Barrios Docente	Yinibeth. Perez. CC 1024689365.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	16:03	J.I Semillitas de amor párvulos A	Siendo las 16:03 la docente informa a la señora Yinibeth perez que el dia de hoy 20 de Febrero se venció el compromiso para la certificación de crecimiento y desarrollo se realiza un nuevo compromiso del 20 de Febrero al 30 de marzo 2025 en pro al derecho a la Salud Se realiza cierre de la novedad y en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Yinibeth perez 1024689365

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 19 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos A NUIP 1053453785 NIÑA O NIÑO Ana Lucia Cristiano Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Anayibe Perez Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL Anayibe Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Alejandra Barrios - Michell Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/02/2025	16:08	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:08, la Señora Anayibe perez mamá de Ana Lucia hace entrega de dos soportes de Asonest y anestesiologia y cita para la cirugia, pero, informa que la cancelaron, que debe estar pendiente para la reprogramación, la docente recomienda continuar informando cualquier situación que se presente. Se realiza cierre de la novedad y en este punto Finalica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Anayibe Pérez leal · C.c 1022333785

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	16:23	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Siendo las 16:23 ingresa al aula de párvulos A la Señora Anayibe perez mamá de Ana Lucia, la Señora Anayibe hace entrega de soporte médico, carné de crecimiento y desarrollo más las curvas según la edad. La señora Anayibe comenta que el día que asistio con el médico, ella informo lo siguiente: Se tomara el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	que la Fundación Operación Sonrisa cancela, la cirugia de la niña que se la, van reprogramar, la docente le pide el favor de continuar informando a lo relacionado con la niña en todo el proceso de una posible cirugia Se realiza cierre de la novedad y en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Anayibe Perez · CC 1022333785

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
20/02/2025	16:13	J.I Semillitas de amor Párvulos A	Ingresa al aula, la Señora Anayibe perez madre de la niña Ana Lucia cristiano, la docente le informa que el compromiso del certificado odontologico Hoy 20 de Febrero 2025 se vencio. Se realiza otro compromiso hoy 20 de Febrero al 30 de marzo, se recomienda gestionar esta cita en pro del derecho de la Salud oral del niño Se realiza cierre de la novedad y en este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Barrios Docente	Anayibe Perez leal C.C 1022333785

Powered by CamScanner