

 ALCALDIA 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-308	
		Versión: 0											
		Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021											
		Página: 1 de 2											
LOCALIDAD: <u>18</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal Buenas</u>				RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>							
NIVEL: <u>Pejardin</u>		NIPI: <u>06252933</u>				NIÑA O NIÑO: <u>Angela Valentina Castro Jimenez</u>							
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Carmen Jimenez</u>													
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Carmen Jimenez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Edna Lopez</u>													

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													
18 03 2025	9:12 am	JIC PORTAL BUENAS	Hoy la profesional Edna Lopez se comunica al número telefónico 329229314, donde responde la señora Carmen Jimenez a quien se le pregunta el motivo de asistencia de la niña Angela Castro, ella refiere que su hija pasó mala noche en poco congestión, por tal razón prefirió tenerla bajo observación, se le recomienda si los síntomas continúan llevarla al médico. 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 Lopez 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 ☒		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
19 03 2025	7:20 am	JIC PORTAL BUENAS	Hoy ingresa la señora Carmen Jimenez junto con su hija Angela Castro quien refiere que Angela está bien de salud y ya no tiene síntomas gripales, se le informa que la niña está bajo observación y ante cualquier eventualidad se llame a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD							NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Edna Lopez Profesional A.P.I.							Edu 6519137.									

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													
19 03 2025	4:12 PM	JIC PORTAL BUENAS	Hoy ingresa la Señora Carmen Jimenez a recoger a su hija Angela Castro, 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 Lopez Profesional A.P.I.							Edu 6519137.									

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									

 <div style="display: inline-block; text-align: right;"> Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 2010/2021 Página: 1 de 2 </div>																	
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES																	
LOCALIDAD: <u>18</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal Buenos</u>				RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>											
NIVEL: <u>Argentin</u>		NUIP: <u>1243860280</u> NIÑA O NIÑO: <u>Noah Gutierrez Sanchez</u>															
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Lorena Sanchez</u>																	
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Lorena Sanchez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Edna Lopez</u>																	
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														
18 03 2025	9:00 am	JIC PORTAL BUENOS	Hoy la profesional Edna Lopez se comunica al numero telefonico 3133606342 donde responde la señora Lorena Sanchez madre de Noah Gutierrez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del hijo, ella refiere que tiene cita medica de pediatria un poco lejos, mañana asistira 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 Lopez 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 ☒		Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
19 03 2025	7:00 am	JIC PORTAL BUENOS	Hoy ingresa Noah Gutierrez en compañía de su madre a señora Lorena Sanchez quien refiere que el niño se encuentra bien de salud y en la tarde traerá los soportes de la asistencia al medico ayer, se le informa que Noah estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo.														
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD										NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR							
Edna Lopez Profesional A.P.I.										Lorena Sanchez T. cc 1031134861							
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														
19 03 2025	4:26 PM	JIC PORTAL BUENOS	Hoy ingresa la señora Lorena Sanchez a retirar a su hijo Noah Gutierrez se le informa que el niño consumió los alimentos preparados y participó de las experiencias pedagógicas propuestas, adicional la señora Lorena hace entrega de los certificados de médicos, por tal razón 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 Lopez Profesional A.P.I.										Lorena Sanchez T. 1031134861							
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: Mayo 12/2021 15:300 - 20/05/2021											
		Página: 1 de 2											
LOCALIDAD: 18		UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños				RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas							
NIVEL: Ejecución		NUIP: 243861008				NIÑA O NIÑO: Isabella Hernandez							
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Pinilla													
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Pinilla				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													
14 03 2025	12:13 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Karen Pinilla madre de Isabella Hernandez a retirar su hija Isabella ya que tiene cita médica de crecimiento y desarrollo el lunes traerá los soportes médicos correspondientes, la niña es entregada en buenas condiciones de salud sin golpes, ni rasguños, se realiza entrega de paquete alimentario: Manzana, leche y 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.							- Karen Pinilla - 1023975271									

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													
17 03 2025	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Isabella Hernandez en compañía de su madre la señora Karen Pinilla quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, le va bien en la cita médica, en la tarde traerá los soportes correspondientes, se le informa que la niña 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.							- Karen Pinilla - 1023975271									

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													
17 03 2025	4:00 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Karen Pinilla a retirar a su hija Isabella Hernandez se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas 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.							- Karen Pinilla - 1025995272									

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									

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FOR-PSS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 12 2021 10:15:30</p> <p>Página: 1 de 2</p>
LOCALIDAD: <u>18</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal de los Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>		
NIVEL: <u>Arjardin</u> NUIP: <u>101625-908</u> NIÑA O NIÑO: <u>Thiago Dael Arias Cubides</u>				
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____				
ACIDENTE PRINCIPAL: <u>Sandy Cubides</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Edna López</u>				

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD																					
03	7:12	JIC	<p>Hoy Ingresa Thiago Arias en compañía de su madre la señora Sandy Cubides quien refiere que el niño ya se encuentra bien de salud y no presenta sintomatología gripal, se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. Se socializan las novedades anteriores con las cuales está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.</p>																					
03	am	portal																						
2025		Sueños																						
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																					
<u>Edna López</u> Profesional A.P.I.			<u>Sandy Paola Cubides Cano</u> cc 1023912651																					

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																					
03		JIC	<p>Hoy Ingresa la señora Sandy Cubides a retirar a su hijo Thiago Arias, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos por lo tanto se realiza cierre de novedad.</p>																					
03	4:37	PORTAL																						
2025	pm.	SUEÑOS																						
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																					
<u>Edna López</u> Profesional A.P.I.			<u>Sandy Paola Cubides Cano</u> cc 1023912651																					

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD																					
12		JIC	<p>Hoy Ingresa la señora Sandy Cubides con su hijo Thiago Arias y manifiesta: "Ayer yo me estaba empacando, Thiago se sentó en el borde de la cama y no se como se fue de para atrás y se golpeó la cabeza, su hermana cuando lo consintió se dio cuenta que tenía sangre, lo revise y le pregunté a una vecina enfermera y dijo que no era necesario puntos" le puse esparadrapo a profesional evidencia una herida abierta mas sin embargo le dice que tendrá al niño en observación e informare.</p>																					
03	7:32	PORTAL																						
2025	am	SUEÑOS																						
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																					
<u>Edna López</u> Profesional A.P.I.			<u>Sandy Paola Cubides Cano</u> -1023912651																					

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD																					
12		JIC	<p>Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 0134454430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago a quien se le solicita acercarse al jardín por el niño ya que se evidencia la herida abierta y un poco de decaimiento se le recomienda acercarse al jardín retirar al niño y llevarlo al médico, la señora Sandy manifiesta que se acercará al jardín lo más pronto posible.</p>																					
03	10:20	PORTAL																						
2025	am	SUEÑOS																						
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																					
<u>Edna López</u> Profesional A.P.I.			<u>No aplica.</u>																					

 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: Mayo 2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: 18	UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
	NIVEL: Prejardín NIPI: 1016352908 NIÑA O NIÑO: Thiago 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 LA NOVEDAD											
12 03 2024	10:40 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy se acerca la señora Sandy Cubides al jardín a retirar a su hijo Thiago. Se realiza un diálogo con la Responsable del servicio y la psicóloga asignada al jardín donde se le pregunta nuevamente que le pasó al niño, ella refiere que en la noche se sentó al borde de la cama y se fue de para atrás golpeándose la parte de atrás de su cabeza, cuando se dio cuenta de la herida del niño, se veía quien es enfer-											
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											
W/A	N/A	N/A	Mera le dijo que no había necesidad de llevar el niño al médico y por eso no lo hizo. Se le recomendó llevar a Thiago al médico por las consecuencias que puede tener el golpe y porque se evidenció una herida abierta, la señora Sandy se compromete a llevar al niño al médico a traer el soporte correspondiente, se realiza entrega de paquete alimentario: pasta, leche, manzana y galletas, nos continuaremos comunicando para continuar el proceso.											
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	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											
13 03 2025	11:07 am	JIC Portal Sueños	Hoy se acerca al jardín la señora Sandy Cubides, madre de Thiago informa que ayer al niño lo suturaron y le dieron dos días de incapacidad, trae los soportes médicos incapacidad de dos días y diagnóstico: herida en la cabeza no especificada, recomendaciones y órdenes de alarma, el niño estará estos días bajo el cuidado de su madre y regresará al jardín cuando termine la incapacidad. 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.			Sandy Paola Cubides Cano 1023912651											

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											
14 03 2025	9:18 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3134454430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago Arias a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño, ella refiere que prefirió tenerlo hoy en casa bajo observación ya que los puntos están recientes, el lunes 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.											

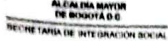
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR.PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15300 - 2005/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD <u>18</u>	UNIDAD OPERATIVA <u>Portal Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>Nelly Vargas</u>
	NIVEL <u>Prejardín</u> NIPI <u>106352908</u> NIÑA O NIÑO <u>Thiago Daniel Arias Cubides</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Sandy Cubides</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL <u>Sandy Cubides</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Edna López</u>

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											
12 MARZO 2025	2:26 AM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Thiago Arias en compañía de su madre la Señora Sandy Cubides, quien refiere que Thiago terminó satisfactoriamente su incapacidad y está bien de salud, no presentó signos de alarma y tiene con la suturación, los puntos serán retirados el jueves, se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad del viernes 14 de marzo con la cual está de acuerdo.											
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 Pada Cubides c. 1023912651											

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											
17 MARZO 2025	4:24 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la Señora Sandy Cubides a retirar a su hijo Thiago Arias, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas propuestas 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.			Sandy Pada Cubides c. 1023912651											

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

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

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: portal Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Pre-jardin, 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 Lopez.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza SI <u>Y</u> NO <u>Y</u>	Se realizó activación de ruta SI <u>Y</u> NO <u>Y</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03 03 2023	7:32 am	JIC PORTAL SUGNOS.	<p>Hoy ingresa Martin en compañía de su padre el señor Edwin Parra, quien refiere que ya se encuentra bien de salud y terminó satisfactoriamente la incapacidad, se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. Se socializan las novedades anteriores con las cuales está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.</p>											
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.													Chututz 80218710	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>		Se realizó activación de nua: SI ____ NO <u>X</u>		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														
03	4:07 PM	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hay Ingresos el Señor Edwin Parra a recoger a su hijo Martín Parra, se le informa, que el niño participó de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo tanto se realiza cierre de novedad.														
03																	
2025																	
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.												Edwin Parra 00218710					

[illegible][illegible]

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA portal sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas
NIVEL Pejardin NUIP: 1026609142 NIÑA O NIÑO Dilan Smith Sanchez 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
03 03 2025	7:40 am	JIC portal sueños.	<p>Hoy ingresa Dilan en compañía de su acudiente la señora Sandra Mosquera quien refiere que el niño terminó satisfactoriamente su incapacidad y no tiene ningún síntoma gástrico, se le informa a la señora Sandra que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializan las novedades anteriores con las cuales está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.</p>												
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.						[Firma]						52291391 [Firma]			

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												
03 03 2025	4:17 PM	JIC portal sueños.	<p>Hoy ingresa la señora Sandra Mosquera a retirar al niño Dilan Mosquera, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió la totalidad de los alimentos preparados, por lo anterior se realiza cierre de novedad.</p>												
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.						[Firma]						52291391 [Firma]			

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

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

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>18</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal Suños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>
	NIVEL: <u>Prejardin</u> NUIP: <u>1015988723</u> NIÑA O NIÑO: <u>Sara Barillas Navarrete</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Lina Navarrete</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Lina Navarrete</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Edna López</u>		

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											
03 03 2025	7:40 am	JIC portal suños	Hoy Ingresó Sara en compañía de su madre la señora Lina Navarrete quien refiere que la niña se encuentra bien de salud y no presenta ningún síntoma gripal, se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. Se socializan las novedades anteriores con las cuales 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.						1000211065								

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											
03 03 2025	4:02 pm	JIC portal suños	Hoy Ingresó la señora Lina Navarrete a recoger a su hija Sara Barillas se 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.						1000211065								

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

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

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FORM-SS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 12/2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>
LOCALIDAD: <u>18</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>		
NIVEL: <u>Prejardín</u>	NIPI: <u>1033812849</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Ian López Barbosa</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Paola López</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Leidy López</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Edna López</u>		

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											
03 03 2025	7:12 am	JIC PORTAL SUEÑOS	<p>Hoy ingresa Ian López en compañía de su madre la señora Paola López quien refiere que el niño se encuentra bien de salud, se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializan las novedades anteriores con las cuales está de acuerdo. En este punto Finaliza la novedad.</p>											

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	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											
03 03 2025	4:10 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	<p>Hoy ingresa la señora Leidy López acudiente de Ian López a retirarlo, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas y consumió la totalidad de los alimentos ofrecidos por lo tanto se realiza cierre de novedad.</p>											

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.	Leidy Dayana López 1011207969

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											
14 03 2025	1:10 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	<p>Hoy ingresa la señora Paola López a retirar a su hijo del jardín ya que se le presentó un calentamiento familiar, el fallecimiento de una persona cercana y no hay quien lo venga a retirar a las 4:00 PM el niño se entrega en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños, se hace entrega de paquete alimentario, manzana, galletas y leche. En este punto finaliza la novedad.</p>											

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	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											
17 03 2025	7:49 am	JIC PORTAL SUEÑOS	<p>Hoy ingresa Ian López en compañía de su madre la señora Paola López quien refiere que el niño está bien de salud, se informa que Ian estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa.</p>											

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

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN <small>SECRETARÍA DE GESTIÓN EDUCATIVA</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA RESOLUCIÓN SOCIAL FORMULARIO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: 000-000-000 Versión: 1 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 2
	CODIGO: 18	UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Patricia Vargas
	NIVEL: Pregrado		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Paola Lopez B.		
ACUDENTE PRINCIPAL: Paola Lopez			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna Lopez

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											
12 03 2021	4:10 PM	JIC PORTAL Sueños	Al ingresar la Señora Paola Lopez a retirar a su hijo O Ian Lopez, se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagógicas propuestas, por lo anterior se realiza cliente de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Edna Lopez Profesional A.P.1.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Paola Lopez 1033812844
---	---

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

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

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

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

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

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