	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Caminadores2 NUIP 1146452241. NIÑA O NIÑO Maximiliano Mancilla Montaño
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Montaño
ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Montaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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
Marzo 7/2025	10:20	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 10:20 se realizo llamado telefonico al número celular 3105482330 pero no se tuvo contacto y la llamada fue fallida por lo tanto no se conocio el motivo de la inasistencia del participante. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 10/2025	10:40	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 10:40 se realizo llamado telefonico a la señora Carmen Montaño al número celular 3105482330 pero no fue posible tener comunicación por lo tanto se desconoce el motivo de la inasistencia del participante. (En este punto terminan 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 11/2025	8:00	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 7:58 la señora Carmen Montaño ingresa al jardin en compañia del niño para dejarlo en el jardin, el niño ingresa en buenas condiciones y sin ninguna novedad, la madre informa que desde el dia viernes ella estaba descansando del trabajo y que no tuvo el celular para poder comunicar que se iba a quedar en casa cuidando a su hijo, (Por lo anterior se hace cierre de las novedades del 7 y 10 de marzo. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Carmen Montaño Rodriguez 1047471110

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
Marzo 17/2025	10:50	Jardin Infantil Color Kids.	El dia de hoy al evidenciar que el niño no asistio al jardin se realizo llamado telefonico al número 3105842330 pero no contestaron y no se pudo conocer el motivo de inasistencia del participante. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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 - 20/5/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón. UNIDAD OPERATIVA Jr Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1146.462.241. NIÑA O NIÑO Maximiliano Montaño Montaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Montaño.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Montaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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
Marzo 18/2025	7:35	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 7:35 el participante ingresa al jardín en compañía de su madre la señora Carmen Montaño quien informa que no había traído al niño porque se encontraba con congestión y con mocos y ella prefirió tenerlo en casa y que hoy lo trajo porque ya lo ve mejor y pasó buena noche, la docente lo observa y no presenta congestión. Sin embargo se realizara observación durante el día y a la salida se le informara a la madre. (En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia	Carmen Montaño 1047471110

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
Marzo 19/2025	16:27	Jardín color Kids	Siendo las 16:27. la señora Carmen Montaño Madre del Participante se acerca para recoger a su hijo, la docente le informa que durante la jornada el niño estuvo bien de salud y que no se evidencio congestión ni siquiera en el momento del sueño reparador, adicionalmente consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, por lo tanto se realiza cierre a la novedad de (incapacidad) inasistencia del dia 19 de marzo. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia	Carmen Montaño 1047471110

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
Marzo 25/2025	7:24	Hogar Participante	Siendo las 7:24 la señora Carmen Montaño madre del participante se comunica con la docente para informar que el dia de hoy no traera al niño ya que desde el dia sabado ha estado malito y ha presentado fiebre y el dia de hoy lo va a llegar por urgencias, la docente le solicita enviar el soporte medico cuando salga del hospital. (En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 26/2025	9:40	Hogar Participante	Siendo las 9:40 la docente se comunica al número celular 3105482330 teniendo comunicación con la señora Carmen Montaño, se indaga por el estado de salud del niño y la madre informa continua con malestar pero ya no presenta fiebre y que le dieron dos dias de incapacidad (25 y 26 de marzo), la madre envia imagen de incapacidad medica a la docente por medio de whatsapp (En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia	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 (20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jl Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2. NUIP 1146.152.241. NIÑA O NIÑO Maximiliano Murillo Montaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Montaño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 27/2025	9:25	Hogar Participante	El día de hoy realizando seguimiento a la incapacidad de los días 25 y 26 de marzo se realizó llamado a las 9:25 al número 3105482330 teniendo comunicación con la señora Carmen Montaño para indagar el motivo de inasistencia de hoy ya que la incapacidad terminaba el día de ayer, para lo cual la madre refiere que el niño hoy tiene remisión con pediatría y que informara a la docente lo que le digan en esta consulta. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 28/2025	12:59	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 12:59 se realiza llamado telefónico al número 3105482330 pero no se tuvo comunicación con la madre del participante por lo tanto no se tuvo información del motivo de inasistencia del día de hoy. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen J. Forero Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 31/2025	9:58	Jardín Infantil Color Kids.	Siendo las 9:58 se realizó llamado telefónico al número 3105482330 y después de 2 llamadas no se tuvo comunicación con ningún acudiente, por lo tanto se desconoce el motivo de inasistencia del niño. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JT Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Commadores 2 NUIP 1033714103. NIÑA O NIÑO Alan Santiago Martinez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elizabeth Ortiz.
ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medino

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 6/2025	16:30	Jardin Infantil Color Kids	La señora Elizabeth Ortiz madre del participante informa que deja autorizado a la señora Erika Aguilar Aguilar identificada con cédula de ciudadanía 1070630110 para que recoja a su hijo en las ocasiones en que ella no pueda venir, se le informa a la madre que la acudiente siempre debe presentar el carnet del participante. Se adjunta fotocopia de cedula de la acudiente. (En este punto termina la novedad.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Elizabeth Ortiz Bian 1.030.628.698 Bogotá

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
Marzo 14/2025	10:50	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 10:50 la docente realiza llamado telefonico al número 3209035895 teniendo contacto con la señora Elizabeth Ortiz madre del participante, la docente le informa que sobre las 10:30 en la experiencia pedagogica un compañero mordio a Alan en la mejilla izquierda y le pide acercarse al jardin para realizar el procedimiento de Activación de Poliza, para lo cual la madre informa que esta en el trabajo y no puede venir, pero que en la tarde al recogerlo ella lo observara y tomara la decisión Si toma o no la poliza. (En este punto termina la novedad.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Marzo 14/2025	16:25	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 16:25 llega la señora Elizabeth Ortiz madre del participante quien observa al niño y manifiesta que por el mordisco que le generaron al niño en la mejilla ella prefiere no tomarla y no ir a la poliza ya que no lo considera necesario y que ella en casa le aplicara crema para evitar el morado. Por lo anterior la madre diligencia el formato de desistimiento de uso de accidentes personales. El niño sale del jardin con la mejilla enrojecido por la marca de los dientes pero no presento morado en la piel.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia. KAREN J. FORERO	Elizabeth Ortiz Bian CC. 1030628698.

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
Marzo 17/2025	7:00	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 7:00 el participante ingresa al jardin en compañia de su padre el señor Fernando Martinez, al ingresa el niño se observa que en la mejilla aun presenta enrojecimiento en la marca del mordisco y no presenta inflamación y la herida que estaba abierta ya se encuentra cicatrizando, se continuara realizando el seguimiento hasta que la herida del mordisco desaparezca. (En este punto termina la novedad.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Fernando Martinez M. 74330044.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (202101S300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz G

NIVEL Comunadores 2 NUIP 1030714103 NIÑA O NIÑO Alan Santiago Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elizabeth Ortiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Ortiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 18/2025	7:00	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 7:00 el Participante ingresa al jardin y la docente observa la evolución del mordisco del cual se esta realizando seguimiento a lo cual se observa que ha disminuido y ya no se evidencia mucho enrojecimiento en la mejilla y la ucatriz de la herida ya se observa de menor tamaño, se continuara con el seguimiento (En este punto termina la novedad.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Fernando Martinez M. 74330066.

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
Marzo 19/2025	7:17	Jardin Infantil Color Kids.	El dia de hoy al ingresar el participante al jardin se observa la mejilla del niño y ya no se evidencia marca del mordisco y la herida que habia ya ucatriza por lo tanto se realiza cierre de la novedad abierta el 14 de marzo. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Fernando Martinez M. 74330066.

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1011265268 NIÑA O NIÑO Juan Sebastian Gujo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniel Gujo

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniel Gujo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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
Marzo 13/2025	8:34	Hogar Participante.	El dia de hoy se realiza llamado telefónico al número celular 3214740167. teniendo contacto con la señora Maidi Charry madre del niño, quien informa que el dia de hoy el niño no asistira al jardin ya que presenta un poco de resfriado y tiene mocos y que lo tendra bajo cuidado en casa y que dependiendo como amanezca mañana lo volvera a traer al jardin. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
KAREN J. FORERO - Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Mar 20 14/2025	7:56.	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 7:56 el participante ingresa al jardin al jardin en compañia de su padre Daniel Gujo quien informa que el niño esta mucho mejor y que ellos le estan suministrando algunos medicamentos en casa, el niño ingreso con buen estado de animo y sin ningun malestar aparentemente, pero de igual forma se realizara observación durante el dia y se informara a la familia si se presenta alguna novedad. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
KAREN J. FORERO. Profesional en atención a la primera infancia.	Daniel Gujo 1000831855 Daniel Gujo

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
Mar 20 14 2025	16:34	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 16:34. llega el padre de familia a recoger a su hijo, la docente le informa que durante la jornada el niño estuvo muy bien de estado salud y de animo, participo de todas las experiencias y consumio los alimentos con normalidad, por lo tanto se realiza cierre de la novedad del dia de inasistencia. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
KAREN FORERO MEDINA Profesional en atención KAREN J. FORERO - a la primera infancia	Daniel Gujo 1000831855 Daniel Gujo

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
Mar 20 31/2025	8:33	Hogar Participante	El dia de hoy siendo las 8:33 se tuvo comunicación telefonica con la señora Maidy Charry madre del niño al número 3214740967 para indagar por el motivo de inasistencia del dia de hoy y la madre informa que el niño presento fiebre y malestar el dia sabado y al llevarlo al medico le dijeron que tenia una infección respiratoria y que le dieron incapacidad medica hasta el dia 6 de abril y le formularon algunos medicamentos los cuales ya le esta suministrando. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención Karen J. Forero - a la primera infancia.	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1049833263 NIÑA O NIÑO Gael Jesus. Perez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nayibes Gomez Ospino.

ACUDIENTE PRINCIPAL Nayibes Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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
Marzo 6/2025	14:17	Jardin Color Kids.	El dia de hoy se realizaron llamados telefonicos a la señora Nayibe Abuela del participante al número celular 3007268868, las cuales se realizaron a las 8:50, 10:18, 12:30 y 2:17pm pero todas fueron fallidas, por lo tanto no se conocio el motivo de inasistencia del participante. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 7/2025.	11:20	Jardin Color Kids	El dia de hoy se realizó llamado telefonico al número celular 3007268868 pero las llamadas fueron fallidas y no se tuvo contacto con el acudiente por lo tanto se desconoce el motivo de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina- KAREN J. FORERO Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 10 2025.	8:03	Barranquilla	Siendo las 8:03 la docente realiza llamado telefonico al numero celular 3007268868 teniendo respuesta por la señora Nayibes Gomez abuela del niño, quien informa que el Nino no ha asistido ya que ella tuvo que viajar a Barranquilla por una calamidad con un familiar y que tiene viaje de regreso para el dia jueves, informa que el niño se encuentra con ella y que esta muy bien. (En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 11/2025	9:30	Barranquilla	Siendo las 9:30 la docente se comunica al número celular 3007268868 teniendo comunicación con la señora Nayibes, se indaga por el niño y la abuela responde que el niño se encuentra bien y que no ha presentado ninguna novedad, que se encuentran a la espera de poder viajar a Bogotá el dia jueves. (En este punto termina la novedad.).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jl Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1049833263 NIÑA O NIÑO Gael Jesus Perez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nayibes Gomez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Nayibes Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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
Marzo 12/2025	10:10	Barranquilla	El dia de hoy a las 10:10 la docente realiza llamado telefonico a la señora Nayibes Gomez abuela del niño, al número celular 3007268868 para continuar con el seguimiento de inasistencias desde el 6 de marzo, la abuela informa que el niño ha estado bien, pero que desde ayer el niño ha presentado un brote al parecer por el calor ya que esto le dijeron en una droguería donde lo llevo allá en Barranquilla, por otra parte informa que el dia de mañana en la tarde viaja para Bogota. e informara cuando este nuevamente en Casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 13/2025	13:10	Jardin Color Kids.	El dia de hoy se realizo llamado telefonico a la señora Nayibes al número celular 3007268868 pero el celular estaba apagado, por lo tanto no se tuvo contacto con la señora ni se supo nada del participante. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO -a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 14/2025	13:43	Jardin Color Kids	Siendo las 13:43 se realiza llamado telefonico al numero 3007268868 timbrando varias veces hasta irse a buzón de sugerencia de correo de voz, por lo tanto no se tuvo contacto con la familia para saber del participante. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atencion KAREN J FORERO - a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 17/2025	14:03	Jardin Infantil Color Kids	El dia de hoy al observar que el niño no asiste al jardin se realizan llamados telefonicos a la abuela del participante al número 3007268868 pero todas las llamadas fueron fallidas y no se tuvo contacto con la señora. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J FORERO -a la primera infancia	No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.109
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 (10/15/2020 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Santafe UNIDAD OPERATIVA JI Cedar Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Comunidad 2 NUIP 1049833263 NIÑA O NIÑO Gael Jesus Perez Gomez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nayibes Gomez Espino
ACUDIENTE PRINCIPAL Nayibes Gomez Espino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero

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
Marzo 19/2025	13:50	Barranquilla	Siendo las 13:50 la responsable de jardin Elizabeth Diaz. se comunica con la señora Nayibes abuela del niño, al numero celular 3007268868, para indagar por las inasistencias para lo cual la abuela responde que ella aun se encuentra en Barranquilla y esta esperando a conseguir dinero para poder regresar a Bogotá, y que entre el miercoles y jueves confirmara si se queda allá definitivamente. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención FOFEN J. Forero - a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 19/2025	12:53	Barranquilla	La docente tiene comunicación con la señora Nayibe al numero celular 3007268868 a las 12:53 para indagar sobre el viaje de regreso a Bogotá, la abuela informa que aun no sabe si puede regresar y que el dia sabado sabe si tiene o no el dinero para el pasaje, tambien informa que el niño ha estado bien de salud y que no ha presentado ninguna novedad. (En este punto termina la novedad.).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención FOFEN J. Forero - a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 20/2025	10:15	Barranquilla	Siendo las 10:15 la docente tiene comunicación con la señora Nayibes para indagar por el niño, para lo cual la abuela refiere que el niño se encuentra bien y no ha presentado ninguna novedad y que ella esta tratando de conseguir el dinero para devolverse a Bogota, pero que tambien esta pensando en la posibilidad de quedarse ya que allá no paga arriendo y al ella estar sin trabajo se le dificulta vivir en Bogotá, sin embargo refiere que después del sabado dara una información precisa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención FOFEN J. Forero - a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 25/2025	9:18	Barranquilla	Siendo las 9:18 se tiene contacto telefonico con la abuela del participante quien informa que no pudo viajar a Bogotá y se decidio quedarse en Barranquilla definitivamente y que el dia de mañana enviara la carta de retiro voluntario por cambio de ciudad. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención FOFEN J. Forero - a la primera infancia	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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1019833263 NIÑA O NIÑO Gael Jesus Perez Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nayibes Gomez Ospino.

ACUDIENTE PRINCIPAL Nayibes Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina.

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											
Marzo 26/2025	13:15	Domicilio del participante	Debido a que la señora Nayibes abuela del participante había mencionado que hoy enviaría la carta de retiro y no fue así se realizo visita domiciliaria en la dirección Calle 18 # 109-17 casa 2, la cual fue fallida y al no tener contacto telefonico con la señora ya que el dia de hoy no contesto se sugiere el trámite de suspension del participante de la unidad operativa. (En este punto termina la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Karen Forero Medina_ Profesional en atención a la primera infancia Karen Forero			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											
Marzo 27/2025	9:16	Jardin Infantil Color Kids	El dia de hoy a las 9:16 se realizo llamado telefonico al numero 3007268868 pero no se tuvo respuesto por tal motivo no se tuvo información del participante. (En este punto termina la novedad).											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Karen Forero Medina_ Profesional en atención a la primera infancia Karen Forero			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											
Marzo 28/2025	13:15	Jardin Infantil Color Kids	El dia de hoy nuevamente se realizo llamado telefonico a las 13:15 pero tampoco hubo comunicación en el número celular 3007268868 y no se ha tenido información del participante. (En este punto termina la novedad).											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Karen Forero Medina_ Profesional en atención a la primera infancia Karen Forero			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											
Marzo 31/2025	12:54	Jardin Infantil Color Kids	El dia de hoy siendo las 12:54 se realizo nuevamente llamado telefonico al número 3007268868 pero este se va directo a buzon de voz, por lo tanto se continua con el proceso de suspención ya que no se tiene información del participante. (En este punto termina la novedad)											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Karen Forero Medina_ Profesional en atención a la primera infancia Karen Forero			No Aplica.											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 5 Fecha: Marzo 2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J. Tober Fits RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz.

NIVEL Conmadres 2 NUIP 1046924049 NIÑA O NIÑO Axel Manuel Barrera Lince.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Cielis Lince Bolaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Cielis Lince Bolaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Kevin Forero Medina.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 31/2025	7:22	Hogar Participante	Siendo las 7:22 la señora Cielis Lince madre del niño se comunica con la docente para informar que el día de no traera al niño ya que desde el día sabado 29 de marzo el niño ha presentado fiebre y ella le saco una cita prioritaria la cual la tiene para hoy a las 11:00, por lo tanto se le solicita a la madre enviar los soportes que le den en la cita.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Kevin Forero Medina - Apoyo social en atención a la primera infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: 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 policía: 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 policía: 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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón. UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Silvana Merchan Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Forero Medina.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Mar 20 13/2025	10:30	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 10:30 la niña ingresa al jardin en compañia de su madre la señora Luisa Ramirez quien informa que llega a esta hora porque tenia una diligencia en la notaria y debia llevar a la niña. La participante ingreso al jardin en perfectas condiciones y sin ninguna novedad. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia. Karen J. Forero	LUISA FDA RAMIREZ H 1022369626

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
Mar 20 18/2025	11:50	Jardin Color Kids	Siendo las 11:50 la participante sale del jardin ya que su madre la señora Luisa Ramirez. informa que debe llevarla a cita médica de Radiografia de caderas, la madre informa que no la trae nuevamente ya que la cita en un poco lejos y se demora en regresar. (Se entrega pago de Onces leche, manzana y galletas de leche).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia. KAREN J. FORERO	LUISA FDA RAMIREZ H 1022369626

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
Mar 20 19/2025.	7:00	Jardin Color Kids.	Siendo las 7:00 la participante ingresa al jardin en compañia de su madre quien informa que el dia de ayer les fue bien en la cita y que no se presento ninguna novedad con la niña, se observa a la participante quien ingresa en perfectas condiciones por lo tanto se hace dieme de la novedad por salida temprano. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina - Profesional en atención a la primera infancia. Karen J. Forero	LUISA FDA RAMIREZ H 1022369626

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.

NIVEL Caminadores 2 NUIP 1120394287 NIÑA O NIÑO Naomy Pachon. Villabona

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Villabona

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Villabona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero.

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
Marzo 10/2025	10:37	Hospital	Siendo las 10:37 la docente realiza llamado telefonico al número celular 3132848580 teniendo contacto con la señora Erika madre de la niña quien informa que no traera a la niña ya que el día sábado la purgo y esto le hizo daño y tuvo que llevarla al hospital y la dejaron hospitalizada y que al parecer el día de hoy le daban salida, la docente le informo que continuara teniendo contacto telefónico con ella para continuar realizando el seguimiento a su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional enatención KAREN J. FORERO -ciónala Primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 11/2025	7:58	Jardin Infantil Color Kids.	Siendo las 7:58 la niña ingresa en compañia de su madre la señora Erika, quien informa que trae a la niño porque ayer salio de la clinica con buen estado de salud y sin malestar e informa que en el hospital no le dieron incapacidad. Sin embargo se realizara observación durante la jornada y si la niña Presenta algun malestar se les llamara para que vengan a recogerla. (En este punto termina la novedad.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional enatención KAREN J. FORERO -a la primera infancia	Erika Villabona 1006700517

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
Marzo 11/2025	16:05	Jardin Color Kids	Siendo las 16:05 la señora Erika llega a recoger al niña, para lo cual la docente le informa que la niña durante la jornada estuvo bien de salud y no presento ningun malestar digestivo consumiendo los alimentos con agrado y sin ningun inconveniente, por lo tanto se realizá cierre de la novedad por la inasistencia del día 10 de marzo. (En este punto termina la novedad)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención KAREN J. FORERO -a la primera infancia	Erika Villabona 1006700517

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
Marzo 17/2025	11:09	Jardin Color Kids.	Siendo las 11:09 la señora Erika madre de la niña llega al jardin ya que la docente la llamo a las 10:56 para informarle que la niña estaba presentando fiebre, al llegar la madre se le informa que la niña estuvo decaido y que no desayuno bien y al tomar temperatura la niña sale del jardin con 39°. Se entrega paquete de onces. (galletas de leche, 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
Karen Forero Medina Profesional en atención Karen J. Forero -a la primera infancia	Erika Villabona 1006700517

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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Comodoros 2 NUIP 1120314287 NIÑA O NIÑO Naomy Pachon Villabona
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Villabona
ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Villabona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Forero Medina

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
Marzo 18/2025	9:43	Hogar Participante	Siendo las 9:43 la docente se comunica con la señora Erika madre dela niña para realizar seguimiento a la novedad del dia de ayer en donde la niña salio malita del jardin, la madre informa que la llevo al medico y que le dijeron que tiene amidalitis y que le dieron incapacidad médica desde el dia de hoy hasta el dia sabado 22 de marzo, la madre envia la incapacidad medica por medio de whatsapp. (En este punto termina la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 19/2025	8:20	Hogar Participante	Siendo las 8:20 se realiza llamado telefonico al numero celular 3227258190 teniendo contacto con la señora Erika madre de la niña a quien se le indaga por el estado de salud de la niña y ella informa que ya se encuentra mejor y que desde anoche no ha presentado fiebre y que ella sigue suministrando los medicamentos que le formularón, la docente le informa a la madre que el dia de mañana ella puede venir al jardin a reclamar el paquete de la jornada pedagogica por motivo de incapacidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	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
Marzo 20/2025	16:04	Jardin Color Kids	Siendo las 16:04 la señora Erika se acerca al jardin para reclamar el paquete alimentario de la jornada pedagogica, la docente indaga por la niña y la madre refiere que ya se encuentra mucho mejor y que no ha vuelto a presentar fiebre y que ya el Sabado termina la incapacidad y los medicamentos formulados. (En este punto termino 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
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Erika Villabona 1006700517

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
Marzo 25/2025	7:15	Jardin Color Kids	Siendo las 7:15 la niña ingresa al jardin en compañia de la mamá la señora Erika quien informa que la niña se recupero muy bien en casa y que no volvio a presentar fiebre ni ningun malestar, se observa que la niña ingresa con muy buen estado de animo y alegre al jardin, por lo tanto se da cierre de la novedad por inasistencias. (En este punto termina la novedad.)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Forero Medina Profesional en atención a la primera infancia KAREN J. FORERO	Erika Villabona 1006700517

Powered by CamScanner