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: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: II Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Grupos 1 NUIP: 1233701801 NIÑA O NIÑO: Samantha Isabella Perez Alvarez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Alvarez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa fernanda Ramirez H

| 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 | 15:12 | Casa de la participante | El dia de hoy la profesional llama a la señora Angela Alvarez madre de la niña a preguntarle el motivo de la inasistencia el dia de hoy al numero 3024521587 a lo cual ella responde que la niña se encuentra indispuesta y que como hoy hay jornada liberada prefirio dejarla en casa para cuidarla. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RAMIREZ RTH | No aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 7:23 | Jardin Infantil color Kids | El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil, lo trae la señora Angela Alvarez madre de ella quien le informa a la profesional que la niña se encuentra bien que estuvo el fin de semana comiendo y jugando. la profesional le informa a la madre que durante el dia le hará observacion a la niña y en la tarde cuando ella venga a recogerla le informará como estuvo durante el dia. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez profesional en atención a la primera infancia | Angela Alvarez 1127941824 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 16:08 | Jardin Infantil color Kids | La profesional le informa a la señora Angela Alvarez madre de la niña que durante el dia la niña estuvo atenta, consumio los alimentos de forma regular, participó de las rutinas de higiene y cuidado y de las experiencias pedagógicas. En este punto finaliza la novedad abierta el 9703125 por inasistencia y se le da cierre a la misma. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RAMIREZ | Angela Alvarez 1127941824 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| Marzo 11 2025 | 16:14 | Jardin Infantil color kids | Se le informa al acudiente de la niña que tiene pendiente el siguiente documento, el cual deberá entregar a mas tardar el 30 de Abril. - Certificado odontológico. 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 |
|---|---|
| Luisa Fernanda Ramirez profesional en atención a la primera inf. LUISA FDA RAMIREZ H | Angela Alvarez 1127941824. |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JT Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL Párvulos 1 NUP 1016121922 NIÑA O NIÑO: Gregorio Hernandez Teheran

MADRE,PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shirley Teheran

ACUDIENTE PRINCIPAL Shirley Teheran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa fernanda Ramirez H

| 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 | 16:22 | Jardín Infantil color Kids | El día de hoy la profesional llamo al número 3227893967 a la señora shirley Teheran madre del niño para preguntarle el motivo de la inasistencia del niño, sin embargo no se obtiene respuesta luego de marcarle 3 veces. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FOA RH | No aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 7:28 | Jardín Infantil color Kids. | El día de hoy ingresa el niño al jardín infantil, lo trae su madre la señora Shirley Teherán quien le informa a la Profesional que el niño no asistió el viernes pasado porque debido a la jornada liberada no contaba con ninguna persona que lo pudiera recoger temprano. La profesional le informa que durante el día observará al niño y por la tarde cuando ella venga a recogerlo le informará como estuvo. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera. LUISA FOA RAMIREZ | Shirley 27.741.260 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 16:10 | Jardín Infantil color Kids | La profesional le informa a la señora Shirley Teheran madre del niño que durante la jornada el niño estuvo atento, consumió los alimentos de forma regular, participó de las rutinas de higiene y cuidado y de las experiencias pedagógicas. En este punto finalizo la novedad abierta el 7/03/25 por inasistencia injustificada y se le da cierre a la misma. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FOA RAMIREZ | Shirley 27.741.260 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| Marzo 11 2025 | 16:22 | Jardín Infantil color Kids | Se le informa al acudiente del niño que tiene pendientes los siguientes documentos, los cuales deberá entregar a más tardar el 30 de Abril: Certificado de crecimiento y desarrollo. certificado médico y certificado de odontología 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez H profesional en atención a la primera infancia LUISA FOA RAMIREZ H | Shirley 27.741.260 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210115000 - 20/01/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1021279922 NIÑA O NIÑO: Gregorio Hernandez Teheran

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shirley Teheran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shirley Teheran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa fernanda Ramirez Hernandez

| 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 |
|---|---|---|---|
| Mar 20 17 2025 | 15:33 | Jardin Infantil Color Kids | El dia de hoy la profesional llama a la señora Shirley Teheran al número 3227893967 en donde no se obtuvo respuesta por tanto se le escribió mediante mensajeria instantanea WhatsApp y ella respondió que se encontraba viajando y por ese motivo no podia llevar el niño. Manifiesta tambien su intención de retirarlo a lo que la profesional le explica el proceso. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RH | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Mar 20 18 2025 | 16:26 | Jardin Infantil Color Kids | El dia de hoy la profesional se comunica con la señora Shirley Teheran por medio de mensajeria instantánea whatsApp a su número 3227893967 para preguntarle por el estado de salud de la niño y para recordarle nuevamente que si no piensa traer mas el niño, le envie la carta para hacer el proceso de retiro. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RH | NO aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Mar 20 19 2025 | 14:11 | Jardin Infantil Color Kids | El dia de hoy la profesional se comunica con la señora Shirley Teheran por medio de mensajeria instantánea WhatsApp solicitandole la carta de retiro puesto que se comprometió a enviarla por este medio y aún no lo hace. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RH | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Mar 20 20 2025 | 09:40 | Jardin Infantil Color Kids | El dia de hoy la señora Shirley Teheran madre del niño envia la carta de retiro voluntario por medio de mensajeria instantánea WhatsApp desde su numero personal 3227893967. La profesional la imprime y hace entrega de ella para iniciar el proceso de egreso. En este punto finaliza la novedad y se le da cierre a los novedades por inasistencia abierta desde el 17/03/2025. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luisa Fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RAMIREZ H | NO aplica |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210151300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: JJ. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016122576 NIÑA O NIÑO: Allison Kristhal Cortes Ruiz

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luis Ramirez

| 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 25 2025 | 11:40 | Jardín Infantil color kids | El día de hoy la profesional se comunica mediante llamada telefónica con la señora Karen Ruiz a su número personal 3157879061 a preguntarle por que motivo no ha traido la niña al jardín, pues ella en horas de la mañana (8:20 am), le escribió a la profesional que estaba haciendo una diligencia personal y que apenas terminara traeria la niña, durante la llamada la madre manifiesta que no alcanzo a llegar. 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 |
|---|---|
| Luis Fernando Ramirez Profesional en atención a la primera infancia | No aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 8:40 | Jardín Infantil color kids | El día de hoy ingresa la niña en compañía de su madre, la señora informa que ayer no asistió por motivos personales de ella y que la niño estuvo bien, se le recuerda a la madre el horario de ingreso que es de 7:00 a 8:00 am. En este punto finaliza la novedad y se cierra la novedad abierta el 25/03/25 por inasistencia injustificada. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luis Fernando Ramirez Profesional en atención a la PI | Karen Ruiz 1016091901 |

| 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 26 2025 | 9:00 | Jardín Infantil color kids | El día de hoy se le informa al señor Jeisson Cortes padre de la niña que la documentación médica ya se venció y por tanto debe actualizar los documentos: - Certificado médico, - Certificado de crecimiento y desarrollo y - Certificado odontológico. En este punto finaliza y se cierra 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 |
|---|---|
| Luis Fernando Ramirez Profesional en atención a la primera infancia | Jeisson Cortes 1016043147 |

| 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 26 2025 | 11:14 | Jardín Infantil color kids | El día de hoy mientras la profesional se encontraba en el aislamiento para tomar el almuerzo, la niña se encontraba jugando a subirse y bajarse de la silla enredándose y cayéndose al piso, la profesional llamó a la mamá al número 3157879061 a informarle lo sucedido para que se acercara al jardín a revisarla con el fin de activar la póliza de accidentes, la señora manifiesta que no puede acercarse al jardín y que va a intentar comunicarse con su esposo. El señor Jeisson Cortes llega a la unidad operativa a las 12:40, el señor desiste de la póliza informando a la profesional que no va a hacer uso de ella y que se la va a |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luis Fernando Ramirez Profesional en atención a la primera infancia | |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-338
Versión: 0
Fecha: Marzo 2025 - 20/06/2025
Página: 1 de 3

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz
NIVEL Párvulos NUIP 1016122516 NIÑA O NIÑO Allison Kristhal Cortes Ruiz
MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Ruiz
ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa Fernanda Ramirez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| | | | llega para hacerle curaciones allí. Se le hace entrega del paquete alimentario. (galletas, manzana y leche). 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 |
|---|---|
| Luisa Fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia. LUISA FDA RAMIREZ H | Jeisson Cortes 1016043147 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Marzo 27 2025 | 10:51 | Jardín Infantil color Kids | El día de hoy la profesional se comunica con el padre de la niña el señor Jeisson Cortes para preguntarle por el estado de salud de la niña a lo que el refiere que la niña se encuentra un poco inflamada y por esta razón prefirió quedarse con ella en casa para cuidarla pues no está recibiendo muy bien los alimentos. 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 |
|---|---|
| Luisa Fernanda Ramirez Profesional en atención | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Marzo 28 2025 | 8:30 | Jardín Infantil color Kids | El día de hoy el señor Jeisson Cortes padre de la niña la trae a la unidad operativa informando a la profesional que el día de ayer no la trajo porque se encontraba adolorida de la boquita y no quiso recibir los alimentos sin embargo se hoy amaneció desinflamada y más tranquila. la profesional le informa que le hará observación durante el día. 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 |
|---|---|
| Luisa Fernanda Ramirez Profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RAMIREZ H | Jeisson Cortes 1016043147 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| Marzo 28 2025 | 17:00 | Jardín Infantil color Kids | El día de hoy la profesional le informa al papá que durante el día la niña estuvo participativa de todas las experiencias y rutinas, consumio los alimentos sin ningun malestar y ya no presenta. Al se le observa inflamacion en la boca. En este punto finaliza y se le da cierre a la novedad abierta el 26/03/2025. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luisa Fernanda Ramirez Profesional en atención a la PD LUISA RAMIREZ H | Jeisson Cortes 1016043147 |

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: Marzo 12/2019 (5.309 - 31/07/2019)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA UI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Párvulos 4 NUIP NIÑA O NIÑO Hannah Isabella Ochoa Palacio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ma Alejandra Palacio

ACUDIENTE PRINCIPAL Ma Alejandra Palacio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa Fernanda Ramirez H.

| 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 25 2025 | 10:30 | Jardín Infantil color kids. | El dia de hoy la profesional intento comunicarse con la mamá de la niño, llamandola a su número personal 3224026658 a preguntarle el motivo por el cual la niña no había asistido, sin obtener respuesta favorable puesto que la llamada se iba a correo de voz. La profesional le escribe un mensaje por mensajeria instantanea WhatsApp |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez profesional en atención a la primera infancia LUISA FDA RAMIREZ | No aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 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 | 07:50 | Jardín Infantil color kids | El dia de hoy ingresa la niña a la unidad operativa, la trae su padre quien le informa a la profesional que se encontraban viajando y por tal motivo no pudo la niña asistir el dia de ayer. En este punto se cierra la novedad por inasistencia del dia 25/03/25. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez profesional en atención a la primera LUISA FDA RAMIREZ | 1016111299 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| Marzo 26 2025 | 07:50 | Jardín Infantil color kids | El dia de hoy la profesional le informa al senor Cristian Ochoa padre de la niña que debe traer la documentación médica faltante. - Certificado médico, certificado de crecimiento y desarrollo y - Certificado odontológico. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez profesional en atención a la primera LUISA FDA RAMIREZ | 1016111299 |

| 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 | 13:25 | Jardín Infantil color kids. | El dia de hoy la senora Alejandra Palacio madre de la niña viene a recogerla fuera del horario debido a que debe hacer una diligencia personal en otra localidad y no tiene quien le recoja la niña. 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 |
|---|---|
| Luisa fernanda Ramirez profesional en LUISA FDA RAMIREZ H atención a la PI | Ma Alejandra Palacio 1000195887 |

Powered by CamScanner