40

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 13 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Varela

NIVEL: Maternal NUIP: 1119315828 NIÑA O NIÑO Emilly Sofia Bohorquez de mayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bleidis Vanesa de mayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleidis de mayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valera Rincón

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
08 de Abril 2025	12:00 Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 08/04/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atención Valentina Valera realiza llamada telefonica al numero 3113497016, Para indagar Sobre el Motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy, no se logra establecer comunicación con la Señora Bleidis Vanesa de mayo, madre de la niña, Se realizan 3 intentos y en ninguno se Optiene Comunicación debido a que Suena fuera de Servicio, 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
Valentina Valera Rincón Profesional de atención en Primera Infancia	BLEIDIS VA. 1104009757

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
09 de Abril 2025	12:10 Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 09/04/2025 siendo las 12:10 Pm la Profesional de atención Valentina Valera, realiza llamada telefonica al numero 311349 7016 Para indagar Sobre el motivo de Inasistencia de la niña al Jardin, Se logra Comunicación con el Señor Cesar Bohorquez, padre de la niña, quien informa que la madre y la niña se encuentran Visitando a un familiar y por eso la niña no ha asistido, la Profesional de atención recuerda la importancia de la asistencia al jardin e indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Valera Rincon Profesional de atención en Primera Infancia.	BLEIDIS VA. 1104009757

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 de April 2025	7:10 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 10/04/2025 Siendo las 7:10am se acerca la Señora Bleidis Vanesa de mayos junto a su hija Emilly, informando a la Profesional de atención Valentina Valera que la niña no presenta ninguna novedad, golpe, ni resfrio la profesional de atención indica a la madre que la niña estara bajo observación durante el transcurso del dia y ante cualquier novedad se tomara accion. 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
Valentina Valera Rincon Profesional de atención en Primera Infancia	BLEIDIS VA. 1104009757

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
10 de April 2025	4:10 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:10pm del Presente dia la Profesional de atención en primera infancia Valentina Valera informa a la Señora Bleidis Vanesa de mayos que su hija Emilly, no Presento ninguna novedad, golpe, ni resfrio durante el transcurso del dia Participo activamente de todas las actividades propuestas para ella y consumio los alimentos ofrecidos durante el dia, por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valera Rincon Profesional de atención en Primer Inf.	BLEIDIS VA. 1104009757

	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 15 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Mutual NUIP 1116313535 NIÑA O NIÑO Emily Sofia Bolaños Velasquez de Hayos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bleidis de Hayos

ACUDIENTE PRINCIPAL Bleidis de Hayos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Valero Rincon

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											
29 de April 2025	12pm	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 29/04/2025 siendo las 12pm la Profesional de atencion en primera infancia Valentina Valero, realizo llamada telefonica al numero 3113461016 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy al Jardin. Se logra comunicacion con la Señora Bleidis, madre, quien informa que la niña amaneció con fiebre y esta cuidando en casa, la Profesional de atencion recomienda asistir al medico para la valoracion por Profesional de Salud, e indica que esta información es registrada como novedad. 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											
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en 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											
30 de April 2025	12pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 30/04/2025 siendo las 12 pm la Profesional de atención en Primera infancia Valentina Valero, realizo llamada telefonica al numero 3113461016 para indagar sobre el estado de salud de la niña, se logra establecer comunicación con la Señora Bleidis, Madre, quien informa que la niña aun presenta sintomas gripales y esta cuidando en casa, la Profesional de atencion recomienda llevar al centro medico ante cualquier signo de alarma e indica que esta información es registrada como una novedad. 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											
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en Primera infancia			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											
NIA	NIA	NIA	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											
NIA	NA	NIA	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			NIA aplica											

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1021319971 NIÑA O NIÑO Joel Mathias Ballen Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yulieth Hasbleidy Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero Rincon

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
10 de April 2025	1:31 Pm	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 10/04/2025 siendo las 1:31Pm se acerca la Señora Yulieth Beltran madre del niño Para retirar el niño Joel Ballen del jardin el dia de hoy temprano, debido a que tiene cita medica, la Profesional de atención Valentina Valero informa a la responsable del Servicio Nelly Vargas, quien autoriza la Salida del niño, la Profesional de atención recuerda a la madre al volver traer copia del Certificado medico, el niño Sale en compañia de Su madre Sin ninguna novedad, golpe, ni rasguño 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia	Yulieth Beltran 1001284973.

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
11 de April 2025	9:30 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 11/04/2025 Siendo las 9:30AM Se acerca la Señora Yulieth Beltran junto a Su hijo, informando a la Profesional de atención en Primera Infancia que el motivo de llegada a esta hora es porque el niño tenia cita medica de crecimiento y desarrollo a la Cual fue radicada entrega del Soporte Medico de la cita y de la cita del dia 10/04/2025 de Odontologia, la madre informa que el niño no Presenta ninguna novedad y golpe, ni rasguño, la Profesional de atención indica que el niño ingresara Para observación durante el transcurso del dia ante cualquier caso se tomara el caso. Finalizo Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia.	1001284973 Yulieth Beltran

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
11 de April 2025	4pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4pm del Presente dia la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Valero informa a la Señora Yulieth Beltran, que Su hijo no Presento ninguna novedad golpe, ni rasguño durante el dia, Participo activamente de las actividades Propuestas Para el y Consumio la leche Suministrada durante la Prestación del Servicio. Por tal motivo se da cierre a 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia.	1001284973 Yulieth Beltran.

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
23 de April 2025	12:20 Pm	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 23/04/2025 Siendo las 12:20Pm la Profesional de atención a la primera Infancia Valentina Valero, realizo llamada telefonica al número 3238166902 Para indagar Sobre el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al jardin. De logro establecer comunicación con la Señora Yulieth Beltran, Madre del niño, quien informa que el niño amaneció con fiebre debido a que le esta Saliendo un diente, la profesional de atención recomienda asistir al medico si la fiebre persiste, indica que esta información es registrada como una novedad. finaliza la navedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia	1001284973 Yulieth Beltran.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Uricchio

NIVEL: Material NUIP: 1021316474 NIÑA O NIÑO: Joel Matias Bullen Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Beltran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Beltran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero Rincon

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 NOVEDAD
24 de Abril 2025	7:30 am	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 24/04/2025 Siendo las 7:30am se acerca la Señora Yuleth Beltran junto a su hijo informando a la profesional de atencion Valentina Vallero, que el niño no presenta ninguna novedad, golpe, nausea, y ya no presenta fiebre, la Profesional de atencion indica que el niño ingresara bajo observacion durante el transcurso del dia y ante cualquier novedad se realizara llamada al cel. 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion Primera Infancia.	1001284973 Yulieth Beltran

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
24 de Abril 2025		Jic portal de los Sueños	Siendo las del Presente dia la Profesional de atencion Valentina Vallero informa a la señora Yulieth Beltran que su hijo no presento ninguna novedad durante el dia, ningun golpe, nauseas, participo activamente de todas las actividades propuestas para el y consumio los alimentos ofrecidos durante la prestacion del servicio, motivo por el cual se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion en Primera Infan.	1001284973 Yulieth Beltran

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
NIA	NIA	NIA	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
NIA	NIA	NIA	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

Scanned with 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 13 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1023915216 NIÑA O NIÑO Melany Liseth Florez Ahumada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Sorad Ahumada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 de April 2025	12Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 10/04/2025 Siendo las 12Pm la profesional de atencion en primera infancia realiza llamada telefonica al numero 3203342122 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy al jardin, se logra establecer comunicación con la Señora Leidy Ahumada, madre, quien informa que la niña el dia de hoy tenia cita medica de revision de las caderas, la profesional recuerda traer soporte medico, e indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en primera infancia.	Leidy Ahumada 1104126017.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 de April 2025	7:03 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 11/04/2025 Siendo las 7:03am se acerca la Señora Leidy Ahumada junto a su hija informando a la profesional de atención en primera infancia Valentina Valero, que la niña no presento ningun novedad, golpe nirdesgano y a su vez entrega certificado de la ata de cadera del dia 10/04/2025, la Profesional de atención indica que la niña estara bajo observación en el transcurso del dia y cualquier novedad se llamara a casa. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atención Primera infancia.	Leidy Ahumada 1104126017

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 de April 2025	4:05 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:05pm del presente dia, la Profesional de atencion en Primera infancia Valentina Valero informa a la Señora Leidy Ahumada, Madre, que su hija no presento ningun novedad durante el dia, ningun golpe, ni descano participo activamente de las actividades y consumio los alimentos ofrecidos, Por otra parte se sensibilizo a la Madre frente a la Seguridad e independencia de la niña para que participe de las actividades y diferentes rutinas sin necesitar siempre del adulto. Por tal motivo se da cierre a 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en Primera infancia.	Leidy Ahumada 1104126017.

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
23 de April 2025	12:10 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 12:10pm del 23/04/2025 la Profesional de atencion en Primera Infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica al numero 3203342122 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy al Jardin. No se logra establecer comunicacion con la Señora Leidy Ahumada, Madre de la niña, se realizan 3 intentos pero se va al buzon de voz. 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion Primera infancia	Leidy Ahumada 1104126017.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-306 Versión: 8 Fecha: Memo I2021015830 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Urrego

NIVEL Materna NUIP _____ NIÑA O NIÑO Maud Liseth Perez Ahumada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Sofia Ahumada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero Rincon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 de Abril 2025	12Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 24/04/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atención Valentina Vallero, realizo llamada telefonica al numero 3203312122 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy al Jardin. Se logra establecer Comunicación con la Señora Leidy Ahumada, madre de la niña quien informa que la niña esta con Congestión nasal y fiebre por lo cual esta Cuidandose en casa. La Profesional de atención recomienda acistir al centro medico mas cercano donde la Profesional de la Salud, e indica a la madre que esta Información es Registrada como una novedad. 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia.	Leidy Ahumada 1104126017.

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
28 de Abril 2025	7:10 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 28/04/2025 Siendo las 7:10am Se acerca la Señora Leidy Ahumada Junto a Su hija, informando a la la Profesional de atención Valentina Vallero, que la niña ya no presenta ningun Sintoma, no Presenta ninguna novedad, Gripe, Diarrea, ni vomito, Motivo por el cual la Profesional de atención indica que la niña ingresara el dia de hoy bajo observación y ante cualquier novedad Se llamara a casa. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atención Primera Infancia.	Leidy Ahumada 1104126017.

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
28 de Abril 2025		Jic Portal de los Sueños	Siendo las del Presentedia la Profesional de atención Valentina Vallero, informa a la Señora Leidy Ahumada que Su hija no Presento ninguna novedad durante la jornada, Gripe, Diarrea, ni vomito, Participo activamente de todas las actividades Propuestas para ella, Consumio los alimentos ofrecidos durante la Prestación del Servicio, por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia.	Leidy Ahumada 1104126017.

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
NIA	NIA	NIA	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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1058330191 NIÑA O NIÑO: Cielo Santiago Perez Lauri

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisneth Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero

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 NOVEDAD
01 de April 2025	7:20 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 01/04/2025 siendo las 7:20am la Señora Lisneth Perez, madre del niño realiza entrega de la fotocopia del carnet de vacunas actualizado a la Profesional de atencion en Primera Infancia Valentina Vallero, quien recibe dicho documento para anexarlo a la historia Social del niño. Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincón Profesional de atención Primera Infancia.	Lisneth 25851.775

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de April 2025	12:15 PM	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 14/04/2025 siendo las 12:15pm la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Vallero realiza llamada telefonica al numero 3224118451 Para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al Jardin. Seguido a comunicación con la Señora Lisneth, madre del niño quien informa que el niño estuvo con síntomas gripales durante el fin de semana y el dia de hoy amaneció con fiebre Por lo cual lo llevo de urgencias en el Cami de Chircales donde esta esperando que lo valoren, la Profesional de atención refiere la importancia de quedarse en el lugar hasta que el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincón Profesional de atención en 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
14 de April 2025	12:15 PM	Jic Portal de los Sueños	Sea Valorado Por un profesional de la Salud, e indica que ante cualquier novedad por favor dar curso al jardin, de igual forma la Profesional de atención esta haciendo seguimiento telefonico, recuerda pedir a la madre soportes medicos e indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atención Primera Infancia.	Lisneth 25.851.775

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
15 de April 2025	12:20 PM	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 15/04/2025 Siendo las 12:20pm la profesional de atencion Valentina Vallero realiza llamada telefonica al numero 3224118451 Para indagar Sobre el estado de Salud del niño, se logra Comunicación con la Señora Lisneth Perez, madre, quien informa que ya se encuentran en casa que les dieron Salida en la mañana hoy, que el medico envio algunas recomendaciones y medicamento el cual ella esta Suministrando, la Profesional recuerda la importancia de Seguir las recomendaciones medicas y ante cualquier signo de alarma asistir inmediatamente al medico e indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atención Primera Infancia.	Lisneth 25.851.775

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
15 de April 2025	12:20 PM	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 15/04/2025 Siendo las 12:20pm la profesional de atencion Valentina Vallero realiza llamada telefonica al numero 3224118451 Para indagar Sobre el estado de Salud del niño, se logra Comunicación con la Señora Lisneth Perez, madre, quien informa que ya se encuentran en casa que les dieron Salida en la mañana hoy, que el medico envio algunas recomendaciones y medicamento el cual ella esta Suministrando, la Profesional recuerda la importancia de Seguir las recomendaciones medicas y ante cualquier signo de alarma asistir inmediatamente al medico e indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atención Primera Infancia	Lisneth 25.851.775

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 15 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Urrego

NIVEL: Maternal NUIP: 1052330301 NIÑA O NIÑO Calec Santiago Perez Loyd

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lisneth Perez Bril

ACUDIENTE PRINCIPAL: LisnethPerez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ValentinaUlleroRincon

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
16 de Abril 2025	12Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 16/04/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atención en Primera infancia Valentina Ulloro, realiza llamada telefonica al numero 3224118851 para indagar como continua el niño en su estado de Salud, Se logra Comunicación con la Señora Lisneth Perez, madre del niño quien informa que el niño se encuentra recuperandose en casa que ella le esta Suministrando el medicamento que le Formularon y este a ayudado a su evolucion. la Profesional recuerda asistir al medico ante cualquier Signo de alarma, indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Ulloro Rincon Profesional de atención en Primera Infancia.	Lisneth 25851.775

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
21 de Abril 2025	7:30 am	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 21/04/2025 Siendo las 7:30am Se acerca la Señora Lisneth Perez Junto a Su hijo informando a la Profesional de atención en Primera infancia Valentina Ulloro que el niño ya se encuentra mucho mejor, no Presenta ninguna novedad, ningun golpe, ni Caida, a Su vez realiza entrega de las fotocopias donde consta que el niño estuvo en el hospital la Profesional de atencion indica que el niño ingresara bajo Observación durante el transcurso del dia y ante cualquier novedad se llamara al 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
Valentina Ulloro Rincon Profesional de atencion en Primera Infancia	Lisneth 25851.775

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
21 de Abril 2025	4:10 Pm	Jic portal de los Sueños	Siendo las 4:10Pm Se acerca la Señora Lisneth Perez madre del niño a quien la Profesional de atención en Primera infancia Valentina Ulloro, informa que su hijo, no Presento ninguna novedad durante el transcurso del dia, ningun Golpe, ni caida, Participo activamente de las actividades propuestas para el y consumio los alimentos Suministrados durante el transcurso del dia. Por lo cual se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Ulloro Rincón Profesional de atencion Primera infancia	Lisneth 25851.775

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NIA	NIA	NIA	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

Scanned with 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 15 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Infantil NUIP: 1022169697 NIÑA O NIÑO: Dilan Andres Cifuentes Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasbleidy Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasbleidy Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero

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 NOVEDAD
01 de Abril 2025	7:30 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 01/04/2025 siendo las 7:30am se acerca la Señora Yasbleidy Fonseca, Madre, Junto al niño informando al la Profesional de atención Valentina Vallero que el niño no asistio ayer debido a que no se levantaron temprano, a su vez refiere que no presento ninguna novedad, golpe, ni rasguño, la Profesional de atención indica que el niño estara bajo observación en el transcurso del dia ante cualquier novedad se llamara al 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
Valentina Vallero Rincón Profesional de atencion Primera infancia	Yasbleidy F. 1007424236.

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
01 de Abril 2025	4:20 Pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:20Pm del Presente dia la profesional de atencion en Primera Infancia Valentina Vallero indica a la Señora Yasbleidy Fonseca, que el niño no presento ninguna novedad, golpe o rasguño, en el transcurso del dia, Participo activamente de las actividades propuestas para el y consumio los alimentos ofrecidos durante la Prestación del servicio. por tal motivo se cierre el esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincón Profesional de atencion Primera infancia	Yasbleidy F. 1007424236

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
04 de Abril 2025	8:20 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 04/04/2025 Siendo las 8:20am la Profesional de atencion en Primera infancia Valentina Vallero, realizo llamada telefonica al numero 3222124227 para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño, el dia de hoy al jardin, No se logra establecer Comunicacion con la señora Yasbleidy Fonseca madre del niño, se realizan 3 intentos pero en ninguno es Posible establecer Comunicación ya que se va al buzón de voz. 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
Valentina Vallero Rincón Profesional de atención en Primera infancia	Yasbleidy F 1007424236

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
07 de April 2025	7:15 am	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 07/04/2025 Siendo las 7:15am Se acerca la Señora Yasbleidy Fonseca, Junto a Su hijo informando a la Profesional de atención en Primera infancia Valentina Vallero que el niño no asistio el dia 04/04/2025 debido a que no lo Podia recoger a medio día, a su vez informa que no Presento ninguna novedad, golpe, ni rasguño, la Profesional de atencion indica que el niño estara bajo observación en el transcurso del dia y ante cualquier novedad se llamara al 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion en Primera INF.	Yasbleidy F. 1007429236.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Uargas

NIVEL: Infantil NUIP: 1028696579 NIÑA O NIÑO: Dilan Andres Cifuentes Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidy Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero

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 NOVEDAD
09 de Abril 2025	4:05 PM	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4:05pm del presente dia la profesional de atención en Primera Infancia Valentina Valero, informa al Señora Jasbleidy Fonseca que su hijo no presento ninguna novedad durante el dia, ningun golpe, ni caida, participo activamente de todas las actividades propias. fue partid el y consumio los alimentos ofrecidos. por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincon Profesional de atención en Primera Infancia	Jasbleidy Yeraldin F. 1007424236

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
11 de Abril 2025	12Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 11/04/2025 Siendo las 12Pm la profesional de atencion Valentina Valero realiza llamada telefonica al numero 3222124227 Para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño al jardin. Se logra establecer Comunicación con la Señora Jasbleidy, madre quien informa que el niño esta Presentando mucha Tos y debido al Clima Frio no quiso cortar en casa, la profesional de atencion recomienda llevar al medico ante cualquier Signo de alarma e indica que esta Información es registrada como una novedad. 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
Valentina Valero Rincón Profesional de atención en Primera Infancia.	Jasbleidy F. 1007424236

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de Abril 2025	12Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 14/04/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica al numero 3222124227 Para indagar sobre el estado de Salud del niño, Se logra Comunicación con la Señora Jasbleidy Fonseca madre del niño quien informa que el niño continua con tos y como estaba haciendo frio decidio cortar en casa, la Profesional recomienda llevar al niño al medico ante cualquier signo de alarma e indica que esta información es registrada como una novedad. 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
Valentina Valero Rincon Profesional de atencion en Primera Infancia	Jasbleidy F. 1007424236

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
15 de Abril 2025	7:20 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 15/04/2025 Siendo las 7:20am se acerca la Señora Jasbleidy Fonseca, junto al Su hijo informando a la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Valero, que el niño ya esta Mucho mejor que no Presento ninguna novedad, Golpe, ni caida, la Profesional de atención indica que el niño ingresara bajo observación en el transcurso del dia y ante Cualquier novedad se llamara al 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
Valentina Valero Rincón Profesional de atención en Primera Infancia	Jasbleidy F. 1007424236

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Parqueaderos Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Marcus

NIVEL: Mternal NUIP: 1028676077 NIÑA O NIÑO: Dilan Andres Cifuentes Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hasbleidy Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Ulloa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 de April 2025	9:10Pm	Jardines de los Sueños	Siendo las 4:10Pm del presente dia la profesional de atención Valentina Ulloa informa a la señora Hasbleidy Fonseca que su hijo no presento ninguna novedad durante el dia, ningun golpe, ni relacion, Participo activamente de las actividades propuestas para el y consumio los alimentos ofrecidos durante el Servicio, Motivo por el cual Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Ulloa Rincon Profesional de atencion en Primera Infancia.	Jasbleidi F. 1007424236.

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
NIA	NIA	NIA	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
NIA	NIA	NIA	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
NIA	NIA	NIA	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

Scanned with 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 18 UNIDAD OPERATIVA Patinadores Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP _____ NIÑA O NIÑO Lucas Adrid Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karol Barrera Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Karol Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vallero Rincon

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
04 de Abril 2025	12Pm	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 04/04/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atención Valentina Vallero realiza llamada telefonica al numero 3102875836 para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña el dia de hoy al jardin, se logra Comunicación con la Señora Karol Barrera, madre de la niña, quien informa que el dia de hoy la niña tenia los 6 meses Motivo por el cual no fue asistir al jardin la Profesional de atencion recuerda traer copia de vacunas e indica que esta información queda en novedad. finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion en Primera Inf.	. Karol Barrera 1023963950

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
10 de Abril 2025	7:05 AM	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 10/04/2025 Siendo las 7:05 am Se hace presente la señora Karol Barrera junto a su hijo, informando a la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Vallero, que la niña no presenta ninguna novedad, golpe, rasguño, adicional realiza entrega de la copia del carnet de vacunas actualizado a la Profesional de atención, quien indica a la madre que la niña quedara bajo observación durante el transcurso del dia y ante cualquier novedad se llamara a casa. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincón Profesional de atención Primera Inf.	. Karol Barrera 1023963950

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
10 de Abril 2025	4:05 Pm	Jic portal de los Sueños	Siendo las 4:05pm del presente dia la profesional de atencion Valentina Vallero, informa a la Señora Karol Barrera que su hijo no presento ninguna novedad, golpe, ni rasguño durante el transcurso del dia, participo activamente de todas las actividades propuestas para ella y consumio los alimentos ofrecidos durante el servicio. Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion en Primera Inf.	. Karol Barrera 1023963950.

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
NA	NA	NA	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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1035082414 NIÑA O NIÑO Nicol Sofia Perez Carranza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hellen Perez Carranza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hellen Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vallentina Vallero Rincon

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
28 de Abril 2025	7:00 am	JIC Portal de los Suenos	El dia de hoy 28/04/2025 siendo las 7 am se acerca la señora Hellen Perez, madre de la niña anteriormente entrega de carta de autorización a la profesional de atencion a la primera infancia, autorizando a la señora Paula Castro con cedula de ciudadania No. 1000785126, la profesional de atención Vallentina Vallero recibe carta y fotocopia de la cedula para anexar a la historia social de la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vallentina Vallero Rincon Profesional de atencion Primera infancia	1026579421 Bta.

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
NIA	NIA	NIA	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
NIA	NIA	NIA	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	

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
NIA	NIA	NIA	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

Scanned with 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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1085227358 NIÑA O NIÑO: Aaron Esteban Alonso Diez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Diez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Valero Rincon

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 NOVEDAD
10 de April 2025	7:30 am	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 10/04/2025 siendo las 7:30am se acerca la señora Sandra Diez junto a su hijo informando a la Profesional de atencion en Primera infancia Valentina Valero que el niño no presenta ninguna novedad, golpe, nirasgño, se da inicio a la atencion integral del niño, la Profesional de atencion indica a la madre del niño, que Aaron estara bajo observacion durante el transcurso del dia ante cualquier novedad se llamara al cabo. 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
Valentina Valero Rincón Profesional de atencion en Primera infancia	SANDRA DIEZ CC 1033734173

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
10 de April 2025	4:10 Pm	Jic portal de los Sueños	Siendo las 4:10pm del presente dia la Profesional de atencion Valentina Valero informa a la Señora Sandra Diez, madre del niño, que Aaron, no presento ninguna novedad, golpe nirasgño durante el transcurso del dia, participo activamente de las actividades propuestas para el, consumio los alimentos ofrecidos durante la prestacion del Servicio. Portal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Valero Rincón Profesional de atencion Primera infancia	SANDRA DIEZ CC 1033734173

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
15 de April 2025	12pm	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 15/04/2025, Siendo las 12pm la Profesional de atencion Valentina Valero realiza llamada telefonica al numero 3204124187 Para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al Jardin, Se logra establecer comunicacion con la Señora Sandra Diez, madre del niño quien informa que el niño tiene los ojos un poco irritados y decidio cuidar en casa, la Profesional recomienda ante cualquier signo de alarma asistir al medico e indica que esta informacion es registrada como Una novedad. 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
Valentina Valero Rincón Profesional de atencion en Primera infancia.	SANDRA DIEZ 1033734173

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
16 de April 2025	12:10 Pm	Jic Portal de los Sueños	El dia de hoy 16/04/2025 Siendo las 12:10pm la Profesional de atencion en Primera infancia Valentina Valero, realiza llamada telefonica al numero 3204124187 Para indagar sobre el estado de Salud del niño, Se logra Comunicacion con la Señora Sandra, madre del niño, quien informa que el niño ya esta mejor que ella a cuidado en Casa y ha limpiado los ojos del niño con gasa Para evitar la irritacion la Profesional de atencion recomienda asistir al centro medico para la Valoracion de un Profesional de area de salud, e indica a la madre que esta novedad es registrada. 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
Valentina Valero Rincón Profesional de atencion Primera infancia	SANDRA DIEZ 1033734173

	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 13 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Material NUIP: 1152758 NIÑA O NIÑO: Aaron Esteban Abonso Diez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Diez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Ulloa Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21 de April 2025	12pm	Jic portal de los Sueños	El dia de hoy 21/04/2025 Siendo las 12pm la profesional de atencion en Primera infancia Valentina Ulloa, realizo llamada telefonica al numero 3204124987 Para indicar sobre el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al jardin. Se logra establecer comunicacion con la Señora Sandra Diez, Madre del niño quien informa que ella se encontraba en Urgencias con su otra hija y no tuvo quien trajera al niño al jardin, la profesional indica que esta información es registrada como una novedad. 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											
Valentina Ulloa Rincon Profesional de atencion Primera Infancia.			Sandra Diez 1033734773											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22 de April 2025	7:40 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 22/04/2025 Siendo las 7:40am se acerca la Señora Sandra Diez junto a su hijo, informando a la Profesional de atencion en Primera infancia Valentina Ulloa que el niño no presenta ninguna novedad, golpe, ni rasguño, la Profesional de atencion indica a la Señora Sandra que el niño ingresara al jardin y estara bajo observacion durante el transcurso del dia, y ante cualquier novedad se llamara al cabal. 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											
Valentina Ulloa Rincon Profesional de atencion Primera Infancia.			SANDRA DIEZ 1033734773											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22 de April 2025	4:07 pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:07pm del Presente dia, la Profesional de atencion en Primera Infancia Valentina Ulloa informa a la Señora Sandra Diez, Madre del niño Aaron, que el niño no Presento ninguna novedad, golpe, ni rasguño durante el transcurso del dia, Participo activamente de las actividades propuestas para su desarrollo y Consumio los alimentos Suministrados durante la prestacion del Servicio. Por tal Motivo se da cierre a esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Valentina Ulloa Rincon Profesional de atencion Primera Infancia			SANDRA DIEZ 1033734773											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23 de April 2025	12pm	JIC portal de los Sueños	El dia de hoy 23/04/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atencion en Primera infancia realizo llamada telefonica al número 3204124987 Para indicar sobre el motivo de inasistencia del niño el dia de hoy al jardin. Se logra Comunicacion con la Señora Sandra Diez madre del niño quien informa que el niño el dia de hoy tenia cita de Pediatria, la Profesional recuerda traer Soportes Medicos, e indica que esta información es registrada Como una novedad. 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											
Yarlin Valentina Ulloa Rincon Profesional de atencion Primera Infancia			Leidy Abonso 1031173765											

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Mi Mundi NUIP 1026622758 NIÑA O NIÑO Aaron Esteban Alonso Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero Rincon

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 NOVEDAD
24 de Abril 2025	7:40 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 24/04/2025 siendo las 7:40am se hace el ingreso del Señor Kevin Emape Alonso, junto al Su hijo informando que el niño no presenta ninguna novedad, Sin embargo al quitar el gorro que trae puesto el niño, se observan unos pequeños raspones en la frente, a lo cual el Padre refiere que fue que se los hizo con los cuernos que trae el gorro y Se le informa que la actividad de ayer la perdieron dentro de la cual debe volver a asistir, la Profesional de atención Valentina Vallero, indica que el niño ingresará bajo observación y ante cualquier novedad se llamara a casa. En este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion en Primera Infancia	Kevin Alonso 1031173760

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 de Abril 2025	4Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:00Pm del presente dia, la Profesional de Atencion en Primera Infancia Valentina Vallero informa al Señor Kevin Alonso que Su hijo no presento ninguna novedad, caida, Agresión, Salvo ellos que Ya tenia el niño, Participo activamente de las actividades Propuestas Pinta el y Consumio los alimentos Ofrecidos durante la Prestación del servicio. Motivo Por el cual Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina Vallero Rincón Profesional de atencion en Primera Infancia	Kevin Alonso 631173760

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
NIA	NIA	NIA	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
NIA	NIA	NIA	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

Scanned with CamScanner