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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: PV4 NUIP: 1019163847 NIÑA O NIÑO: Yesus Suarita Causado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Causado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Causado. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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											
02-05-25.	11:45.	J.I.C.C Rincón	Siendo las 11:45 la profesional Marcela Forero realiza llamada desde 3118714067 al 3108177685 de la sra Sharon Causado madre de Yesus para indagar motivo inasistencia al jardín. pero no se logra obtener comunicación ya que el número timbra y no contestan. se realizará seguimiento hasta tener información. En este punto Finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten-prim-INF Marcela Forero.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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											
05-05-25.	7:55	J.I.C.C Rincón	Siendo 7:55 llega la sra Sharon Causado madre del niño a traerlo manifestando a la profesional que Yesus esta bien. Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo. la profesional le socializa el Acta de documentos de salud pendientes "certificado odontologico". La sra sharon refiere "profe no he podido ir solicitar cita por motivo laborales y trataré de gestionar". se socializa novedad con la sra Sharon quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-INF Marcela Forero
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Causado 1018508821

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											
12-05-25.	11:40	J.I.C.C Rincón.	Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3108177686 de la sra Sharon Madre del niño para indagar motivo inasistencia, pero no es posible la comunicación debido a que el número timbra varias veces y no contestan, se realizara seguimiento hasta tener información del niño. En este punto Finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-INF Marcela forero.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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											
13-05-25.	8:00	J.I.C.C Rincón.	Siendo las 8:00 llega a traer el niño la sra Sharon en calidad de madre manifestando a la Profesional que el niño esta muy bien de salud, Al ingreso se observa que Yesus tiene buen animo y juega tranquilo, se socializa novedad con la sra sharon quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim inf Marcela forero.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sharon Causado 1018508821

SCAN AnyScanner

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J T el Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marice Reyes
NIVEL: PV4 NUIP: 1019163897 NIÑA O NIÑO: Yesus Suavita Causado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Causado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Causado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
15-05 25.	11:50	Casa	Siendo las 11:50 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3108177685 de la sra Sharon Causado, madre del niño para indagar el motivo inasistencia al jardín, la sra sharon refiere" Hola profe el niño no asistio debido a que amanecio lloviendo y no se quiso despertar temprano, mañana lo llevo en casa por hoy" se socializa la novedad con la sra sharon quien afirma estar de acuerdo con la información en la llamada. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-Inf Marcela Forero.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05 25.	8:00	J.I. CC Rincón	Siendo las 8:00 llega a traer el niño manifestando la Sharon sra en calidad de madre que Yesus esta bien de salud y animo. Al ingreso se observa que el niño esta de buen animo y tranquilo, la profesional realiza la socializacion de la novedad a la sra Sharon quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-Inf Marcela Forero.	Sharon Causado 1018508821

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
19-05 25.	11:30	J I.E.E. Rincón	Siendo las 11:30 la profesional realiza llamada al 3108177685 desde 3118714067 a la sra sharon causado, madre de yesus para indagar motivo inasistencia al jardín, pero no es posible la comunicación debido a que el número celular suena varias veces y no contestan, se realizará seguimiento hasta tener información del niño. En Este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof-Aten-Prim-Inf Marcela Forero.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05 25.	8:00	J I.E.E. Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19-05-25 Siendo las 8:00 llega la sra Sharon Causado madre del niño a traerlo manifestando a la profesional "que ya solicito cita odontologia del niño para 26-05-25 y entrega soporte en fisico, ademas informa que el niño no asistio ayer por el clima y no se queria levantar, se quedo casa con abuela". Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo se socializa novedad con la sra sharon quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-Inf Marcela Forero	Sharon Causado 1018508821

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1019163897 NIÑA O NIÑO: Yesus Suarita Causado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Causado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Causado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
26-05-25	8:00	J I CC	Siendo 8:00 llega la sra Sharón Causado identificada con CC 1018508821 en calidad de madre y hace entrega de certificado odontologico del niño quedando al dia en los certificados y se socializa la novedad con la sra sharón quien firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	Sharon Causado 1018508821

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
30.05 25.	16:20	J I CC Rincón	Siendo las 16:20 la profesional realiza la socialización del observador mes de mayo del niño a la sra sharon causado identificada con CC 1018508821, con recomendaciones generales. la sra sharon lee información y firma estar de acuerdo frente novedad, como en el documento. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero	Sharon Causado 1018508821

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

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PM NUIP: 1019163328 NIÑA O NIÑO: Victoria Aviles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Aviles - Kelly Aviles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Aviles. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
02-05 25.	12:05	Casa.	Siendo las 12:05 la profesional se comunica desde 3118714067 al 3208132085 de la sra Derly Aviles madre de la niña para indagar motivo de inasistencia al jardín la sra Derly refiere" Hola Profe la niña se durmió tarde anoche y preferí dejarla en casa por hoy" se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. 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
Prof -Aten-prim-INF Marcela Forero	NO APLICA.

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
05-05 25.	7:30	J I CC Rincón.	Siendo las 7:30 llega al jardín en ruta la niña victoria en compañía de la auxiliar a cargo manifestando a la profesional que la madre Derly no refirió novedad de la niña la profesional realiza contacto con la sra Derly en llamada desde 3118714067 al 3208132085 para indagar si la niña presento alguna novedad en su estado de salud. la sra Derly refiere" Hola profe la niña esta muy bien" al ingreso se observa que victoria tiene buen animo y esta tranquila. se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien entiende la infor

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-INF Marcela Forero.	NO Aplica

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
			mación y afirma estar de acuerdo con la llamada. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-INF Marcela Forero	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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
07-05 25.	10:14	J I CC Rincón	Siendo las 10:14 la profesional le informa a la psicologa de la sdis Nancy Abril sobre algunos comportamientos presentados de la niña victoria durante la interacción con sus pares, ya que en ocasiones tiene comportamientos impulsivos hacia ellos se le dificulta compartir con ellos el material didactico. la psicologa Nancy realiza observación en Aula y hace recomendaciones indicando enseñarle a la niña que es compartir con juegos y sin obligarla, son habilidades que se pueden manejar con juegos y paciencia, son

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Atenprim-INF Marcela Forero	NO Aplica

SCAN AnyScanner

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1019163328 NIÑA O NIÑO: Victoria Martin Aulles.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Aulles. Kelly Aulles.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Aulles. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Corregibles con el tiempo de compensión facil de solucionar en casa y aula. la psicologa Nancy refiere a la profesional que haia observacion cada mes en aula y tener en cuenta recomendaciones. la profesional realiza la socializacion de la novedad con la psicologa Nancy quien lee y firma. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero.	Nancy Abril Psicologa.

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
12-05 25	11:40	casa.	Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada con el # 3118714067 al 3208132085 de la sra Derly Madre de Victoria para indagar el motivo de inasistencia al jardin. la sra Derly refiere "Hola profe la niña se durmió tarde y no paso buena noche entonces prefer cuidarla en casa hoy" se le recomienda llevarla al medico y se socializa novedad con la sra Derly quien refiere estar de acuerdo con la informacion en llamada. se haria seguimiento a 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
Prof Aten prim inf Marcela Forero.	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
13-05 25	12:10	Casa	Siendo las 12:10 la profesional realiza seguimiento de novedad 12-05-25 de la niña Victoria llamando desde 3118714067 al 3208132085 de la sra Derly madre de la niña para indagar por su estado salud. la sra Derly refiere" Buen dia profe la niña amaneció indispuesta y baja de apetito, prefer cuidarla en casa por prevencion, estoy gestionando una cita Medica" se le socializa novedad en llamada a la sra Derly quien entiende y refiere estar de Acuerdo con la informacion. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	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
14-05 25	12:00	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 13-05-25. Siendo las 12:00 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3208132085 de la sra Derly madre de la niña para indagar por su estado salud. la sra Derly refiere que la niña esta mejor, la llevo al medico y le recomendaron cuidarla en casa esta semana. no le dieron soporte. se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien entiende la informacion y afirma estar de acuerdo. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.
NIVEL: PV4 NUIP: 1019163328 NIÑA O NIÑO: Victoria Martín Aviles
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Aviles - Derly
ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Aviles. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero.

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 NOVEDAD											
15-05 25.	12:30	J. I CC Rincón.	Siendo las 12:30 la profesional realiza llamada desde 311871-4067 al 3208132085. de la sra Derly Aviles madre de la nina. pero no se logra tener comunicación debido a que el numero timbra varias veces y no contestan, por lo tanto se desconoce como siguió la niña, se continuara con el seguimiento hasta tener información. 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
Prof Aten Prim-Inf Marcela Forero	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											
16-05 25.	11:00	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 16-05-25 Siendo las 11:00 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3208132085 de la señora Derly Aviles para indagar por el estado salud de la niña. la sra Derly refiere "Hola profe la niña esta mejor, tiene un poco de "tos" y esta comiendo más." el lunes tiene cita medica. se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien refiere estar de acuerdo con la información. se continua con el seguimiento de la niña. En este punto Finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim Inf Marcela Forero	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											
19-05 25	11:40	Centro Medico	SEGUIMIENTO NOVEDAD 16-05-025 Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada al 3208132085 desde 3118714067 a la sra Derly Madre de la niña, para indagar como sigue la niña de salud. la sra Derly pice "Hola profe esta mucho mejor, estoy con ella en cita de control." se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien entiende la situación) información en llamada. se continúa con el seguimiento de la niña. en este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-Prim-Inf Marcela Forero.	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											
20-05. 25.	7:30	J I CC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 19-05-25. Siendo las 7:30 llega la niña victoria en ruta y observa que tiene buen animo y esta tranquila, sin embargo realiza contacto con la sra Derly AVILES al 3208132085. desde 3118714067 para indagar si hay alguna novedad con la niña. la sra Derly madre de la niña responde que aún tiene un poco de tos y flujo nasal", se realizara observación durante la jornada y se informara en la tarde. En este punto Finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-Inf Marcela Forero	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. El Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1019163328 NIÑA O NIÑO: Victoria Martin Aulles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Aulles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Aulles PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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 NOVEDAD
20-05-25.	16:00	J.I. El Rincón	Siendo las 16:00 la profesional realiza llamada a la sra Derly Aulles madre de la niña identificada con CC 1003819092. desde 3118714067 al 3208132085 para informar que la niña durante la jornada estuvo bien, no se escucho toser en ningun momento del dia, se alimento con normalidad y no tuvo flujo nasal, estuvo tranquila durante la jornada. SE socializa novedad con la sra Derly quien entiende la información en llamada y afirma estar de acuerdo. se realiza cierre al seguimiento. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela 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
26-05-25.	11:15	Casa	Siendo las 11:15 la profesional realiza contacto telefonico desde 311-8714067 al 3208132085 de la sra Derly Aulles identificada con CC 1003819092 en calidad de madre para indagar motivo de inasistencia al jardin de la niña. la sra Derly contesta: "Buen dia profe la niña amanecio indispuesta y no paso buena noche, entonces preferi cuidarla en casa". se recomienda en estos casos llevarla al medico y se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	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
27-05-25.	11:30	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 26-05-25 Siendo las 11:30 la profesional se comunica desde 3118714067 al 3208132085 de la sra Derly Aulles identificada con CC: 1003819092 madre de victoria para indagar por su estado salud, la sra Derly refiere: "Hola Profe, la niña amaneció mejor, prefer cuidarla en casa nuevamente, estoy gestionando cita Medica" se socializa novedad en llamada con la sra Derly quien afirma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	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
28-05-25.	11:45.	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-05-25. Siendo las 11:45. la profesional se comunica desde 3118714067 al 3208132085 de la sra Derly Aulles madre de la niña para indagar por el estado salud de la niña. la sra Derly refiere. "Buen dia profe la niña esta mucho mejor ya mañana asistira al jardin." se socializa novedad con la sra Derly en llamada quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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 20210163002 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1019163328 NIÑA O NIÑO: VICTORIA Martín Aviles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Aviles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Aviles. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero.

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 NOVEDAD
29.05 25.	7:30	JICC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28-05-25 Siendo las 7:30 llega la niña victoria en la ruta, la profesional a cargo informa a la profesional Marcela Forero que la sta Derly madre de la niña no manifesto ninguna novedad. Al ingreso se observa a victoria de buen ánimo, sin embargo se realizará observacion durante el día y se informara en llamada en horas de la tarde a la sta derly, cómo estuvo la niña. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	NO APLICA

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
29.05 25.	16:05	JI.CC Rincón.	Siendo las 16:05 la profesional se comunica por medio de llamada desde 3118714069 al 3208132085 de la sta Derly Aviles madre de la niña para informarle que durante la jornada la niña estuvo muy bien en cuanto a su salud y de animo, almorzó con normalidad, por lo anterior se realiza cierre a la observacion y seguimiento de la niña y se socializa novedad en llamada con la sta Derly quien refiere estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

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
30.05 25.	16:10	Paradero Ruta	Siendo las 16:10 la profesional realiza la socialización del observador de mayo de la niña a la sta Derly Aviles madre identificada con CC 1003819092 quien lee y firma estar de acuerdo con la información. la profesional realiza recomendaciones generales en cuanto a trabajar con ella en casa a prender a compartir y la empatía hacia los demás. se socializa novedad con la sta Derly quien lee y firma estar de acuerdo con la información, En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	• Derly Aviles CC 1003819092.

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

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.I.C.C Rincón

NIVEL: PV4 NUIP: 1233927980. NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Ballestas Martinez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Martinez -Oswaldo Ballestas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rojas.

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
02-05-25.	11:50	J.I.C.C Rincón.	Siendo las 11:50 la Profesional realiza llamada 3118714067 Al 3224274965. de la sra diana Martinez madre del niño para indagar motivo de inasistencia al jardín, pero no se logra obtener información ya que el número suena varias veces y no contestan. se realizara seguimiento hasta conocer información del niño. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-inf Marcela Forero.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
05-05-25.	11:50	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02-05-25. siendo las 11:50 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3224274965 de la sra diana madre del niño para indagar por el estado salud de Thiago. la sra diana refiere "Buen dia profe el niño, sigue indispuesto "tos" y no paso buena noche, hace poco se desperto" con estos climas prefiero cuidarlo en casa, estoy dando remedios caseros y no lo voy a llevar al medico ya que alla hay mas virus." se recomienda en estos casos llevarlo al medico por prevención. se continua con el seguimiento y se socializa novedad via llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten-prim-inf Marcela Forero.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	con la sra diana quien afirma estar de acuerdo con la información En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-inf. Marcela Forero.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
06-05-25	11:20	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 05-05-25. siendo las 11:20 la profesional realiza contacto desde 3118714067 al 3224274965. de la sra diana Martinez madre del niño para preguntar por el estado de salud del niño. la sra diana les ponde "Hola profe El niño amaneció muy mejor, durmio tranquilo, pero con estos Aires prefiero no exponerlo aun tiene un poco de tos" la profesional pregunta que ha pasado con la cita de tratamiento odontologico del niño. la sra diana dice "profe yo envie la orden al correo de la EPS Mutual ser y debo esperar que me envien

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-inf Marcela

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

SCAN AnyScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marlceta Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1233927980 NIÑA O NIÑO: Thiago Ballestas Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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 NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la autorización para poder solicitar las citas. se recomienda estar pendiente y gestionar antes del 30 Mayo. se continua con el seguimiento del niño y se socializa novedad en llamada con la sra diana quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero.	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
07-05-25.	11:30	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07-05-25 Siendo las 11:30 la profesional realiza llamada desde 3118711067 al 3224274965 de la sra diana Martinez madre del niño para indagar por el estado de salud de Thiago. la sra diana refiere "Hola profe el niño aun tiene tos y lo estoy cuidando en casa, al medico no lo he llevado" se recomienda por prevencion llevarlo al medico y pedir soporte. se socializa novedad en llamada con la sra diana quien manifiesta estar de acuerdo la información En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	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
08-05-25	11:45.	J I CC Rincón.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07-05-25. Siendo las 11:45 la profesional realiza llamada desde 3118711067 al 3224274965 de la sra diana madre del niño, pero no se logra la comunicación debido que el número timbra varias veces y no contestan. se continua con el seguimiento del niño hasta tener información. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim inf Marcela Forero	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
09-05-25	11:50	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 08-05-25 Siendo las 11:50 la profesional realiza llamada desde 3118711067 al 3224274965. de la sra diana para indagar por el estado salud del niño. la sra diana madre refiere" Buen día profe el niño aun tiene un poco tos, le estoy cuidando casa con bebidas calientes en la noche; evitando salir darle frió. no lo llevo al medico ya que la ultima vez la pediatra recomendo darle manejo en casa." se recomienda la asistencia y se socializa novedad en llamada con la sra diana quien afirma estar acuerdo. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P555-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210119300 - 2025/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARCELO ROJAS
NIVEL: PV4 NUIP: 1233927980 NIÑA O NIÑO: Thiago Bautecias Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Martinez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Toreto

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 NOVEDAD
09-05-25	8:00	JICC Rincon.	SEGUIMIENTO 09-05-25. Siendo las 8:00 llega la sia diana en calidad de madre a traer el niño manifestando a la profesional que tiene un poco de tos el niño y prefiere definitivamente no darle nada frio y mantenerlo abrigado. Al ingreso se observa a Thiago de buen animo. sin embargo se realiza la observacion durante la jornada y se informara a la sia diana. se socializa la novedad para que la firme y se continuo con el seguimiento. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Alen-prim inf Marcela Toreto.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Martinez 1030646862

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
09-05-25	16:05	JICC RINCON	Siendo las 16:05. llega la sia diana Martinez en calidad de madre a recoger al niño. la profesional informa que durante la jornada el niño no presento tos y se alimento con normalidad durante el dia, por lo anterior se hace cierre al seguimiento y observacion. se socializa novedad con la sia diana quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof-Alen-prim-inf Marcela Toreto

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Martinez. 1030646862

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
16-05-25.	11:40	Casa	siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118714067a/ 3224274965. de la sia diana madre de Thiago para indagar el motivo de la ausencia al jardin. la sia diana refiere: "Hola Profe el niño amaneció congestionado, flujo nasal abundante, prefiero cuidarlo en casa con lavados nasales y con estos climas prefiero evitar se enferme" se socializa novedad via llamada con la sia diana quien confirma entender la situacion. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Alen prim-inf Marcela Toreto

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
19-05-25	8:00	JICC RINCON	SEGUIMIENTO NOVEDAD 16-05-25 Siendo las 8:00 llega a traer el niño la sia diana Martinez identificada con CC 1030646862 en calidad de madre manifestando a la profesional que el niño esta mejor, le ha disminuido el flujo nasal. Al ingreso se observa que el niño esta buen animo, sin embargo se realizara observacion durante la jornada y cualquier novedad se informara a la sia diana. se socializa novedad para que lea y firme estar de acuerdo con la informacion. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Alen-prim-prim Marcela Toreto

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Martinez 1030646862

AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1233927980 NIÑA O NIÑO: Thiago Ballesteas Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Martinez Oswaldo Ballesteas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
19-05 25.	16:10	J.I. CC Rincón	Siendo las 16:10 llega a recoger el niño la sra Diana Martinez con cc 1030646862 en calidad de madre, la profesional informa que el niño estuvo bien durante la jornada y se alimento con normalidad. se socializa novedad con la sra diana quien lee y firma estar de acuerdo con la información se realiza cierre al seguimiento y observacion. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	Diana Martinez 1030646862

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
21-05 25.	16:10	J I CC Rincón	Siendo las 16:10 la sra Diana Martinez identificada con cc 1030646862 madre del niño hace entrega de autorización y programación de la cita odontologica del niño para iniciar tratamiento para el dia 03-06-25, Hora 4:30 pm. la profesional recibe y socializa la novedad con la sra diana quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	Diana Martinez 1030646862

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
29.05 25.	12:10	J I. CC Rincón	Siendo las 12:10 la profesional intenta en comunicarse con la sra Diana Martinez identificada con cc 1030646862 desde el 3118714069 al 3224274965 para indagar indagar el motivo de inasistencia al jardin. pero no es posible la comunicacion debido al numero suena varias veces y no contestan. se realizara seguimiento hasta tener informacion. en este pun 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
Prof Aten prim inf Marcela Forero	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
30.05 25.	12:00	casa	siendo las 12:00 la profesional intenta comunicarse desde 3118714069 al 3224274965. de la sra diana para indagar motivo de inasistencia del niño al jardin. la sra diana refiere "Hola profe el niño amaneció un poco indispuesto y prefiere cuidarlo en casa" la profesional le recomienda llevarlo al medico y acercarse hoy al jardin a firmar el observador mayo. la sra diana refiere que pasara en media hora a firmar. siendo las 12:40 llega la sra diana y la profesional le socializa el observador de mayo del niño con recomendaciones generales, ella en calidad de madre lee y firma estar de acuerdo con la información tanto del documento como de la novedad. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero.	Diana Martinez 1030646862

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PVA NUIP: 1083065423 NIÑA O NIÑO: Mathias pacheco Toscano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yuleidys Toscano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: yuleidys Toscano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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 NOVEDAD											
02-05 25.	12:10	J I CC Rincón.	Siendo las 12:10 llega la sra yuleidys en calidad de madre a recoger el niño, la profesional hace socialización de acta documentos de salud pendientes "certificado odontologico" para que la firme, la sra yuleidys dice "la proxima semana despues del 05 mayo gestionara en la eps. la cita y vacunara el niño, debe esperar que le den permiso en el trabajo" se recomienda gestionar y traer constancia cita y carnet de vacunas actualizado. se socializa novedad con la sra yuleidys quien lee y firma estar de acuerdo con la información. en este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	Yuleidis Toscano 1004369587.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13-05 25.	11:15	casa	Siendo las 11:15 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3005518159 de la sra yuleidys Toscano madre del niño para indagar motivo de inasistencia al jardin. la sra yuleidys refiere "Hola profe no lleve el niño ya que esta mañana lo lleve a vacunarlo pero no fue posible ya que no estaban disponibles todas las vacunas entonces preferi ir este viernes nuevamente" se recomienda gestionar y se socializa novedad en llamada con la sra yuleidys quien afirma estar de acuerdo con la informacion. En este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

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											
14-05 25	7:05	J. I CC Rincón	Siendo las 7:05 llega a traer el niño la sra yuleidys en calidad de madre manifestando a la profesional que el viernes iria a vacunar el niño y que él esta muy bien. Al ingreso se observa que el niño está bien de animo y tranquilo. se socializa novedad, a la sra yuleidys y se le recomienda lo de la vacunacion del niño sin falta el viernes. la sra yuleidys lee y firma estar de acuerdo con la informacion. En este punto Finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	Yuleidis Toscano 1004369587.

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											
15-05 25	11:10	J I CC Rincón.	Siendo las 11:10 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3005518159 de la sra yuleidys madre de Mathias para indagar motivo inasistencia pero no es posible la comunicacion debido que el numero timbra varias veces y no contestan, por lo anterior se desconocen motivos se realizara seguimiento hasta tener informacion del niño. En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1083065423 NIÑA O NIÑO: Mathias pacheco Toscano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidys Toscano - Fernanda.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidys Toscano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
16-05 25.	7:05	JICC Rincón	Siendo las 9:05 llega a traer el niño la sra Fernanda Jimenez en calidad de Acudiente manifestando a la profesional que la sra Yuleidys no pudo ir a vacunarlo hoy debido a que madre del niño no pudo ir a vacunarlo hoy debido a que tenia una entrevista de trabajo. y se demora. que mañana se acercara a vacunarlo." Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo juega, se socializa novedad con la sra Fernanda quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero.	1101875850

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
20-05 25.	12:00	Casa	Siendo las 12:00 la profesional realiza contacto telefonico desde 3118710069 al 3005518159 de la sra Yuleidys Toscano madre del niño para indagar por el motivo de inasistencia al jardin la sra Yuleidys madre del niño refiere: "Hola Profe el niño no asistio debido a que el papa esta en su dia de descanso y quiso pasar el dia con el niño, se socializa novedad en llamada con la sra Yuleidys quien entiende la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	NO APLICA

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
21-05 25.	7:05	JI CC Rincón.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 20-05-25. Siendo las 7:05 llega a traer el niño la sra Fernanda Jimenez identificada con CC 1101875850 en calidad de Acudiente manifestando a la profesional que el niño esta muy bien de salud. Al ingreso se observa que Mathias esta buen animo y juega tranquilo. se socializa novedad con la sra Fernanda quien lee y firma estar de acuerdo con la información, y se realiza cierre al seguimiento. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF - Aten prim-Inf Marcela Forero.	1101875850

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
26-05 25.	9:00	JI CC Rincón	Siendo las 9:00 la sra Yuleidys Toscano madre de Mathias se comunica con la profesional via whatsapp desde el número 3005518159. al 3118710069 para informar que ya solicito la citación cita del niño para 04-06-2025 y que ese dia se compromete a vacunarlo ya que no puede pedir tantos permisos, hace envio de programación cita Medica. y en llamada la profesional le socializa la novedad con la Yuleidys quien entiende y esta de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim- Inf Marcela Forero.	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1083065423 NIÑA O NIÑO: Mathias pacheco toscano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yuleidys Toscano - Fernanda

ACUDIENTE PRINCIPAL: yuleidys Toscano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
30-05-25	16:14	J I CC Rincón	Siendo las 16:19 llega la sra Fernanda vergara en calidad de acudiente identificada con CC 1107875850 la profesional hace la socialización del observador de mayo del niño con recomendaciones generales, la sra Fernanda lee y firma estar de acuerdo con la información de documento y novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim Inf Marcela Forero	1107875850

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

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

SCAN AnyScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV4 NUIP 1031860779 NIÑA O NIÑO Thalia Imbrecht Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maira Mejia - Jennifer

ACUDIENTE PRINCIPAL Maira Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Forero

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 NOVEDAD
02-05 25	7:15	J I CC Rincón	Siendo las 7:15 llega la sra Maira Mejia madre de Thalia a Firmar el 3º compromiso de seguimiento a salud. la profesional le socializa la información. la sra Maira envia soporte de cita Audiometria 10-07-25 via whatsapp y al llegar a casa enviara el otro soporte de programacion citas. se socializa novedad con la sra Maira quien lee y firma estar de acuerdo con la información. 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
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero.	Maira Mejia Fuvito 1002358175

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
14.05 25.	11.30	diligencio Fuera caso.	Siendo las 11:30 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3217574116 de la sra Maira Mejia madre de la niña para indagar motivo de inasistencia al jardín. la sra Maira refiere" Hola profe la niña no asistio debido que estamos en diligencias personales y preferimos traerla, de pronto no alcanzamos a recogerla en la tarde." se realiza la socializacion en llamada con la sra Maira quien entiende la información y esta de acuerdo. en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

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
15-05 25	7:40	J I CC Rincón	Siendo las 7:40 llega a traer la niña la sra Maira refiriendo a la profesional que la niña esta muy bien, Al ingreso se observa a Thalia de buen animo y tranquila, se realiza la socializacion de novedad de ingreso. a la sra Maira quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	Maira Mejia 1002358175

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
26-05 25	7:20	J I CC Rincón	Siendo las 7:20 llega el sr Taner Imbrecht Rodriguez en calidad de padre identificado con CC 1050457364 y hace entrega a la profesional de los certificados valoracion integral y odontologico de la niña. la profesional recibe los certificados y socializa la novedad con el sr Taner quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	TANER Imbrecht Rodriguez 1050457364

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIEC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1031860779 NIÑA O NIÑO: Thalia Imbrecht Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Mejia - Jenilich

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
30-05-25.	16:15	JIEC Rincón	Siendo las 16:15 llega a recoger la niña la sra Maira Mejia identificada con cc 1002358175, la profesional realiza la socialización del observador de Mayo de la niña con recomendaciones generales. La sra Maira lee y firma estar de acuerdo con la información tanto en novedad como observador En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Atención Primera Infancia Marcela Forero	Maira Mejia turito 1002358175

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

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
Prof Atención Primera Infancia Marcela Forero	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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-PSIS-809
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1019162743 NIÑA O NIÑO: Yonailis Natali Mojica Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natali Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natali Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero.

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 NOVEDAD
02-05-25.	12:15.	J.I. CC Rincón	Siendo las 12:15 llega la sra Natali Martinez Madre de la niña a. Firmar el acta de documentos Faltantes "certificado validación integral" que la profesional le socializa, la sra Natali refiere" profe hasta finales de julio puedo volver a solicitar citas, antes no es permitido en el sistema. se le recomienda acercarse a la EPS y validar información. la sra Natali se acercara y manifiesta que la niña no asistio hoy debido a que se le hizo tarde esta mañana. se socializa información con la sra Natali quien lee y firma estar de acuerdo. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	Natali Martinez PPT 7053787

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
05-05-25.	7:20	J I CC Rincón	Siendo las 7:20 llega a traer la niña la sra Natali Martinez madre de la niña informando que la niña se encuentra muy bien. Al ingreso se observa a yonailys tranquila y de buenanimo. Se socializa novedad con la sra Natali quien lee y firma estar de acuerdo con la Información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	Natali Martinez PPT 7053787

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
16-05-25	11:35.	Centro Medico.	Siendo las 11:35 la profesional se comunica desde 3118714067 al 3144113791 de la sra Natali Martinez madre de la niña y para indagar motivo de inasistencia al jardin. la sra Natali refiere "Hola profe estoy en cita con mi esposo centro Medico y nos demoramos, entonces no tengo quien la recoja mas tarde y mejor la traje conmigo". se socializa novedad en llamada con la sra Natali quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero.	NO APLICA

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
19-05-25.	7:30	J I CC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 16-05-25. Siendo las 7:30 se acerca al jardin a traer la niña la señora Natali Martinez identificada con ppt 7053787 en calidad de madre manifestando a la profesional que la niña se encuentra muy bien salud. Al ingreso yonailys refiere buen animo y esta tranquila. se socializa novedad con la sra Natali quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof -Aten-prim-inf Marcela forero.	Natali Martinez PPT 705387

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1019162743 NIÑA O NIÑO: Yonailys Natali Mojica Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natali Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natali Martinez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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											
26-05-25	11:40	J I CC Rincón	Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3144113791 de la Sra Natali Martinez identificada con PPT 7053787 en calidad de madre para indagar motivo inasistencia de la niña al jardin. pero no es posible la comunicacion ya que el número suena apagado. se realizara seguimiento hasta tener información de la niña. En este punto finaliza novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Prof Aten prim-inf Marcela Forero			NO APLICA											

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											
27-05-25.	9:40	J I CC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 26-05-25. Siendo las 9:40 llega a traer la niña la sra Natali Martinez identificada PPT 7053787 en calidad de madre, manifestando a la profesional "que la niña esta bien, ayer no asistió debido no tenia ropa limpia para traerla, el fin de semana trabajo los dos dias". Al ingreso se observa a salome de buen animo y tranquila. Se socializa la novedad con la sra Natali quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Prof Aten prim inf Marcela Forero.			°Natali Martinez PPT 7053787											

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											
30-05-25.	16:00	J I CC Rincón	Siendo las 16:00 llega la sra Natali Martinez madre de la niña identificada PPT 7053787. la profesional le socializa el observador de mayo de la niña con recomendaciones generales. la sra Natali lee y Firma estar de acuerdo con la información en documento y novedad. En este punto finaliza novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Prof Aten prim inf Marcela Forero			°Natali Martinez PPT 7053787											

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											
Prof Aten prim-inf Marcela Forero			NO APLICA											

SCAN AnyScanner

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-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20216160072 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 | NUIP: 1233926167 | NIÑA O NIÑO: Sophia Alvarado Camargo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Camargo. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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 NOVEDAD
02-05 25.	7:25	J I CC Rincón	Siendo las 7:25 llega la sra Cindy Camargo en calidad de madre a traer la niña. la profesional le socializa el acta por documentos de salud pendientes "certificado odontologico" con un plazo hasta el 30 mayo. la sra cindy refiere" que la niña tiene cita el 26-05-25 envia constancia via whatsapp de la programacion." se socializa novedad con la sra cindy quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion de acta y novedad. en este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero	Cindy Camargo 1216976565

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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
20-05 25.	11:05.	Casa	Siendo las 11:05 la Profesional realiza llamada desde 3112710067 al 3044259941 de la sra cindy camargo madre de la niña, para indagar el motivo inasistencia al jardin. la sra cindy responde. "Hola profe no lleve la niña ya que amanecio lloviendo y prefiero no exponerla al frio". se le recomienda la asistencia y se socializa en llamada novedad con la sra cindy quien entiende la informacion y esta de acuerdo. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof-Aten-prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

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 -05 25.	7:45.	J I CC Rincon	Siendo las 7:45 llega la sra Sindy camargo identificada con cc 1216976565 en calidad de madre a traer la niña manifestando a la profesional que la niña esta muy bien en cuanto a su salud. Al ingreso se observa a Sophia de buen animo y tranquila. se socializa novedad con la sra cindy quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten prim-inf Marcela Forero.	"Cindy Tatiana 1216976565

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-05 25	11:00	Casa	Siendo las 11:00 la profesional realiza llamada desde 3118710067 al 304425 9941 de la sra cindy Camargo identificada con cc 1216976565 madre de sophia para indagar motivo inasistencia al jardin. la sra cindy refiere" Buen dia profe la niña tenia cita hoy y cuando llegamos al centro medico no la atendieron, que la doctora no estaba, no la lleve estoy enferma y sola con ella". se recomienda continuar gestionando cita y la asistencia al jardin" ademas se socializa novedad en llamada con la sra cindy quien entiende la informacion y esta de acuerdo. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1233926167 NIÑA O NIÑO: Sophia Alvarado Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Camargo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
27-05-25.	12:10	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 26-05-25. Siendo las 12:10 la profesional se comunica desde 3118714067 al 3044259941 de la sra Cindy Camargo madre de la niña para indagar el motivo inasistencia al jardin. la sra cindy refiere) no contesta ya que el celular timbia varias y no se logra tener informacion, por lo anterior se desconoce informacion de la niña. se realiza ra seguimiento. en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela forero.	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
28-05-25.	11:15.	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-05-25 Siendo las 11:15 la profesional se comunica desde 3118714067 al 3044259941 de la sra cindy camargo madre de la niña para indagar motivo inasistencia al jardin. la sra Cindy refiere " Hola profe la niña esta bien, no la lleve ya que continuó con dolores de cabeza fuertes y como estoy sola con ella no tengo quien la lleve mañana trato solucionar" se socializa la novedad en llamada con la sra cindy quien entiende y refiere estar de acuerdo con la informacion. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof-Aten-prim-inf Marcela Forero	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
29-05-25.	11:40	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28-05-25. Siendo las 11:40 la profesional se comunica desde 3118714067 al 3044259941 de la sra Cindy Camargo madre de Sophia para indagar motivo inasistencia al jardin. la sra cindy refiere " Buen dia profe aún estoy con gripe y amaneció lloviendo prefiero no salir exponerme al Frio." se le recomienda la asistencia al jardin de la niña ya tiene varias ausencias y se socializa novedad en llamada con la cindy quien afirma entender la informacion. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-inf Marcela Forero.	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
30.05.25.	9:00	J I CC Rincon. Casa.	Siendo las 9:00 la profesional la profesional realiza seguimiento en llamada desde 3118714067 al 3044259941 para indagar el motivo por el cual la niña falto al jardin. la sra cindy refiere "Hola profe amaneció haciendo Frio y no me puedo exponer por el embarazo. la profesional le solicito acercarse al jardin Fuman observando. la sra cindy dice para ir en la tarde. siendo las 14:00 llega la sra cindy al jardin la profesional socializa observador mayo de la niña con recomendaciones generales en especial de lenguaje. la sra cindy lee y firma estar de acuerdo con la informacion del documento y novedad. En este Punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero.	Cindy Camargo 1216976565

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.
NIVEL: PV4 NUIP: 1035772329 NIÑA O NIÑO: Freyja Isabella Vargas Henao
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gladis Henao.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gladis Henao. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rojas

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
19-05-25	11:00	J I CC Rincón.	Siendo las 11:00 se realiza llamada al número 3136944564 desde 3118714067, a la sra Gladis Henao madre de la niña para informarle que desde hoy en el sistema se hizo activación del servicio para que la niña asista a partir de mañana y se acerque al jardín a firmar documentos de matrícula hoy. la sra Gladis refiere que en media hora pasará a firmar. Siendo las 11:30 llega la sra Gladis madre de la niña identificada con CC 1001408788 a firmar primer compromiso salud y hace entrega certificado crecimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	y desarrollo, e informa a la profesional que mañana asistirá la niña al jardín. se socializa novedad con la sra Gladis quien lee y firma estar de acuerdo con la información. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	• Johana Henao Quintero CC 1001408788

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05-25	10:40	J I CC Rincón	Siendo las 10:40 la sra Johana realiza llamada desde 3136944564 al 3118714067 a la profesional para informarle que envió al whatsapp la programación de cita hace un rato. la profesional recibe el soporte a las 8:47 por medio mensaje whatsapp y socializa novedad en llamada con la sra Johana Henao madre de la niña quien entiende la información y está de acuerdo. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof -Aten-prim-inf Marcela 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
27-05-25	11:40	Centro Medico	Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 313694 4564 de la sra Gladis Henao madre de la niña para indagar el motivo de inasistencia al jardín de la niña. la sra Gladis Johana refiere "Hola profe estamos en cita odontológica y como queda un poco lejos prefiero no llevarla al jardín" se recomienda pedir certificado y se socializa novedad en llamada con la sra Gladis quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	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-...
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1039772329. NIÑA O NIÑO: Freyja Isabella Vargas Henao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gladis Henao

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gladis Henao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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
28-05 25.	7:45.	J.I.CC Rincón	Siendo las 7:45 llega la sra Gladis Henao identificada con cc 1001408788 en calidad de madre a traer la niña y hace entrega del certificado odontologico manifestando a la profesional que la niña esta muy bien. Al ingreso se observa que la niña tiene buen animo y esta tranquila. se socializa novedad con la sra Gladis Henao quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-inf Marcela Forero.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana Henao C. CC. 1001408788

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
30.05 25.	16:05.	J I CC Rincón	Siendo las 16:05 llega la sra Gladis Henao madre de la niña identificada con cc. 1001408788, la profesional realiza la socialización del observador de mayo de la niña. la sra Gladis lee y firma estar de acuerdo con la información tanto novedad como observador. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof Aten prim-inf Marcela Forero

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana Henao C. CC 1001408788

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: NO APLICA

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

SCAN AnyScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J. I.C.C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PV4 NUIP 1019163375 · NIÑA O NIÑO Nasly Antonella Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Devora Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Devora Carrillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
22-05-25	12:00	Viaje.	Siendo las 12:00 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3246542978 de la sra Devora Carrillo identificada con cc 1006002423 para indagar motivo por el cual la niña falto al jardin. la sra Devora refiere "Hola profe la niña no asistio porque vamos de viaje a donde mi mami que esta delicada salud y debo ir a cuidarla" se socializa novedad con la sra devora quien refiere estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-INF Marcela Forero.	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
26-05-25	11:10	Viaje	SEGUIMIENTO NOVEDAD 22-05-25 Siendo las 11:10 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3246542978 de la sra Devora Carrillo identificada con cc 1006002423 para indagar por el bienestar de la niña y motivo inasistencia. la sra devora responde "Hola profe la niña esta bien, aun seguimos de viaje no se cuando volvemos todavia estoie informando" la profesional socializa novedad en llamada con la sra Devora quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim INF Marcela Forero.	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
27-05-25	11:40	Viaje	SEGUIMIENTO NOVEDAD 26-05-25. Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3246542978 de la sra Devora Carrillo identificada con cc 1006002423 para indagar si aun continuan de viaje y como esta la niña. la sra Devora refiere: "Buen dia profe, la niña esta bien, no hemos podido viajar, depronto mañana o el jueves volvemos"; la profesional socializa novedad en llamada con la sra Devora quien entiende y afirma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-INF Marcela Forero	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
28-05-25	11:50	J.I.C.C Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27-05-25. Siendo las 11:50 la Profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3246542978 de la sra Devora Carrillo madre de la niña, pero no es posible la comunicación ya que el número celular timbra varias veces y no contestan se continua con el seguimiento hasta tener información de la niña en este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-INF Marcela Forero	No Aplica

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1019163375 NIÑA O NIÑO: Nasly Antonella Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyora Carrillo - Mariana Leiva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deyora Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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 NOVEDAD
29.05 25.	11:45.	Viajando Regreso.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28-05-25 siendo las 11:45 la profesional realiza llamada desde 3118714067, al 3246542978 de la sra Deyora para indagar su actual ubicación a la ciudad, la sra Deyora madre de Nasly refiere "Hola profe ya venimos de regreso, la niña esta bien, yo creo que en la noche ya llegamos" se socializa novedad en llamada con la sra Deyora quien afirma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-INF Marcela Forero	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
30.05 25.	7:30	J I CC Rincon.	siendo las 7:30 llega la sra Mariana Leiva en calidad de acudiente a traer la niña, la profesional al ingreso observa que la niña esta buen animo y tranquila. la sra Mariana se le socializa el observador mes de mayo con recomendaciones generales de la niña, ella lee y FIRMA estar de acuerdo con la información tanto en el documento como en novedad. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-INF Marcela Forero.	• Mariana Leiva Leiva 1006003514

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

SCAN AnyScanner

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 20210153005 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: J.I LE Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 | NUIP: 1019763246 | NIÑA O NIÑO: VALERY ISABEL JIMENEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura Sanchez -

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aura Sanchez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
09-05 25.	11:10	casa.	Siendo las 11:10 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3204109696 de la sra Aura sanchez madre de la niña para indagar el motivo inasistencia al jardin. la sra Aura refiere " Hola profe la niña no asistio debido a que la acudiente no la puede recoger en la tarde, se encuentra haciendo diligencias personales" se socializa novedad en llamado con la sra Aura quien afirma entender y estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten prim-INF-Marcela Forero	NO APLICA

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
12-05 25	7:45	J I LE Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 09-05-25. siendo las 7:45 llega a traer la niña la sra yenimar Martinez Rubio con ppt 6770468 en calidad de madre Acudiente informando a la profesional que la niña se encuentra muy bien de salud. Al ingreso se observa a valery de buen animo y tranquila, se socializa novedad con la sra yenimar quien lee y firma estar de acuerdo con la información En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten prim-INF Marcela Forero.	• Yenimar Martinez 6770468

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
20-05 25.	11:30	J I LE Rincón.	Siendo las 11:30 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3204109696 de la sra Aura sanchez madre de la niña para indagar motivo de inasistencia al jardin. pero no se logra comunicacion debido a que el número celular suena varias veces y no contestan. se realizara seguimiento hasta tener información de la niña. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-Inf Marcela Forero	NO APLICA

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
21-05 25	7:30	J I LE Rincón	Siendo las 7:30 llega la sra yenimar Martinez identificada con PPT 6770468 en calidad de madre/ Acudiente manifestando a la Profesional que la niña esta muy bien y ayer no asistio debido al clima que amaneció haciendo frio." Al ingreso se observa a la niña de buen animo y tranquila. se socializa novedad con la sra yenimar quien lee y firma estar de acuerdo con la información. se realiza cierre al seguimiento. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-Inf Marcela Forero	Yenimar 6770468

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1014317240. NIÑA O NIÑO: Kevin Smith Villalba Seipa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirley Seipa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirley Seipa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
15-05 25.	12:20	casa	Siendo las 12:20 la profesional realiza llamada desde 311871 4069 al 3027139139 de la sra Sirley Seipa madre del niño para indagar motivo inasistencia al jardín. la sra Sirley refiere "Hola profe es que amaneció lloviendo y no quise exponerla al frío." se recomienda la asistencia al jardín y se socializa llamada la novedad con la sra. Sirley, quien refiere entender la información y estar de acuerdo. en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim-Inf Marcela Forero	NO Aplica

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
16-05 25	07:35	JI CC Rincón.	Siendo las 7:35 llega a traer el niño la sra Sirley Seipa en calidad de madre manifestando a la profesional que el niño esta muy bien. Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo. se socializa novedad con la sra Sirley quien lee y firma estar de acuerdo con la información. en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim Inf Marcela Forero	• Sirley Seipa Diaz 1094000102

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
20-05 25.	11 40.	casa.	Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118711068 al 3027139139 de la sra Sirley Seipa madre del niño para indagar motivo inasistencia al jardín. "la sra Sirley refiere: "Hola profe el niño no asistió por el clima y adicional tiene control pediatría hoy a la 13:00pm, ya vamos a salir para la EPS." se socializa novedad en llamada con la sra Sirley quien entiende la información y esta de acuerdo. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

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
21-05 25	7:40	JI CC Rincón	Siendo las 7:40 llega la sra Sirley Seipa identificada CC 1094000102 en calidad de madre a traer el niño y manifiesta que ayer no la atendieron en la cita debido a que supuestamente al correo le enviaron cancelación de la cita pero ella no recibio nada" Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo, la sra Sirley refiere que debe volver a programar cita. la profesional le socializa novedad a la sra Sirley quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim Inf Marcela Forero	Sirley Seipa Diaz 1094000102.

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1043192940 NIÑA O NIÑO: Kevin Smith Villalba Serpa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Surley Serpa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Surley Serpa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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											
30.05.25	16:05	JI CC Rincon	siendo las 16:05 la profesional realiza la socialización del observador mes de mayo del niño con recomendaciones generales a la sra Surley Serpa madre del niño quien lee y firma estar de acuerdo con la información tanto en novedad como en el documento. En este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Alen prim-INF Marcela Forero	Surley Serpa Diaz 1042000102.

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

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

SCAN AnyScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: POR-PSIS-309 Versión: 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PIV. NUIP 1145833190. NIÑA O NIÑO Ian santiago. Sanchez Marroquin.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Marroquin

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Marroquin. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Forero

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 NOVEDAD
02-05 25.	12:30	JI CC Rincón.	Siendo las 12:30 llega al jardín la sra Natalia en calidad de Madre a informar a la profesional que el niño no asistio debido a que se le hizo tarde. se quedo dormido. la profesional le socializa el acta de documentos faltantes con plazo hasta 30 Mayo para gestionar citas y traer certificados, la sra Natalia refiere "profe tengo las citas programadas de odontologia 03 Mayo y valoracion integral 16-mayo. se socializa novedad con la sra Natalia quien lee y firma novedad y Acta. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	Natalia Marroquin 1015461121

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
05-05 25.	7:45.	JI CC Rincon.	Siendo las 7:45 llega la sra Natalia madre del niño y hace entrega certificado odontologico a la profesional, ademas hace el niño manifestando que esta bien de salud. Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo. se socializa novedad con la sra Natalia quien lee y firma estar de acuerdo con la información, en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof-Aten prim-inf Marcela Forero.	•Natalia Marroquin CC: 1015461121.

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
12-05 25	11:20	casa.	Siendo las 11:20 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3213592527 de la sra Natalia Marroquin madre dejan para indagar por el motivo inasistencia al jardin. La sra Natalia refiere "Hola profe no alcance a llevar al niño ya que estaba en una reunión del colegio mi hijo mayor". se entiende la situacion y se socializa novedad en llamada con la sra Natalia quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad

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

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
13-05 25.	7:45.	JI CC, Rincon	Siendo las 7:45 llega a traer el niño la sra Natalia Marroquin en calidad de madre manifestando a la profesional que el niño esta muy bien. Al ingreso se observa al niño de buen animo y tranquilo la profesional realiza la socialización de la novedad con la sra Natalia quien lee y firma estar de acuerdo con la información. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	•Natalia Marroquin CC: 1015461121

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PV4 NUIP: 1145833190. NIÑA O NIÑO: Ian santiago Marroquin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Marroquin.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Marroquin. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
16-05 25	1330	JICC, Rincon	siendo las 13:30 llega a reloger el niño la sra Natalia Marroquin en calidad de madre por motivo cita Medica de valoracion integral la profesional hace entrega paquete alimentario (fruta, lacteo y galletas) y socializa la novedad con la sra, Natalia Marroquin quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion, la profesional recomienda pedir certificado Medico. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim Inf Marcela Forero	• Natalia Marroquin CC: 1015461121

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
19-05 25	16:20	JI.CC, Rincon	siendo las 16:20 llega la sra Natalia Marroquin identificada con CC 1015461121 madre del niño y hace entrega certificado Medico. Con vision y audicion normal de valoracion integral. la profesional socializa novedad con la sra Natalia quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-Inf Marcela Forero	• Natalia Marroquin CC: 1015461121.

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
30.05. 25.	16:15.	JI CC Rincón.	siendo las 16:15 la profesional realiza la socialización del observador de modo del niño a la sra Natalia Marroquin madre identificada CC 1015461121, quien lee y firma el documento y asi mismo novedad manifestando estar de acuerdo con la informacion. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-Inf Marcela Forero.	• Natalia Marroquin CC: 1015461121

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

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 I2021015309 20/08/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón. | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 | NUIP: 1249968238 | NIÑA O NIÑO: Osmar David Zuniga Flores.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Naylin Flores

ACUDIENTE PRINCIPAL: Naylin Flores. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
02-05 25.	11:40	casa	Siendo las 11:40 la profesional Marcela Forero realiza llamada desde 3118714067 al 3013237512 de la sra Naylin madre de osmar para indagar motivo de inasistencia al jardin. la sra Naylin refiere "Hola profe el niño no asistió debido a que no tenia quien lo recogiera a esa hora" se socializa novedad con la sra Naylin Flores quien afirma estar de acuerdo con la información. en llamada. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim Inf Marcela Forero.	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
05-05	08:05	J I CC Rincón.	Siendo las 08:05 llega la sra Naylin Flores madre del niño a traerlo manifestando que el niño esta muy bien, Al ingreso se observa que el niño tiene buen animo y juega tranquilo, la profesional realiza la socialización de la alta "documentos de salud pendientes". la sra Naylin refiere "Profe me llego un mensaje diciendo que el niño aún no esta habilitado en el sistema por lo de la multa que tuvimos y debo ir personalmente a solucionar. la profesional recomienda gestionar antes del 30 mayo. se socializa novedad con la sra Naylin quien lee y firma estar de acuerdo con la información. Fin de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten-prim inf Marcela Forero.	NAylin Flores C. 1052735431

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
13-05 25.	11:55	J.I.CC Rincón	Siendo las 11:55 la profesional realiza llamada desde 3118714067 al 3013237512 de la sra Naylin madre del niño para indagar motivo de inasistencia pero no se logra la comunicación debido a que el número timbra varias veces y no contestan se realizara seguimiento hasta tener información del niño. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten-prim-inf Marcela Forero	NO APLICA

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
14-05 25	7:55	J.I. CC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD 13-05-25 Siendo las 7:55 llega a traer el niño el Sr Oscar Zuniga en calidad de padre manifestando a la profesional que el niño ayer no asistió debido a que la mamá amaneció enferma y no tenia quien trajera el niño" Al ingreso se observa que el niño esta buen animo y tranquilo, se socializa novedad con el Sr Oscar quien lee y firma estar de acuerdo con la información En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Forero	Oscar Zuniga 1052730968.

SCAN AnyScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV1 NUIP: 1249968238. NIÑA O NIÑO: Osmar Zuñiga Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Naylin Flores.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Naylin Flores. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rojas.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30.05.25	16:12	JIC Rincón	Siendo las 16:12 la profesional realiza la socialización del observador mes mayo del niño, a la sra Naylin Flores madre, quien lee documento y novedad firmando estar de acuerdo con la información, ademas la profesional realiza recomendaciones generales en habitos de alimentación y compromiso traer certificado odontologico. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Atenprimint Marcela Forero.	Naylin Flores 1052735431

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

SCAN AnyScanner

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1019163246 NIÑA O NIÑO: Valery Isabel Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura Sanchez - Yenimar Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aura Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela 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
22-05 25.	10:00	JI.CC Rincón	Siendo las 10:00 llega la sra Aura Sanchez identificada con CC 1082 350283. en calidad de madre a traer la niña por motivo de cita Medica que tenia a las 9:00am y hace entrega de certificado Medico General quedando al dia en los certificados de Salud. se socializa novedad con la sra Aura quien Lee y Firma estar de acuerdo con la información. Al ingreso se observa a la niña buen animo y tranquila. en este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten prim-inf Marcela Forero.	• Aura Isabel Sanchez 1082350283.

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
30.05 25.	16:02	JICC Rincon	siendo las 16:02 la profesional realiza la socialización de observador de mayo de valery a la sra Aura sanchez identificada con CC 1082350283 madre con recomendaciones generales. la sra Aura Lee la información y Firma estar de acuerdo tanto en el documento como novedad. en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof Aten prim inf Marcela forero	• Aura Sanchez 1082350283

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

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1031860674 NIÑA O NIÑO: Salome Gonzalez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenifer Rodriguez -Elizabeth Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02-05-25.	7:45.	JI CC Rincón	Siendo las 7:45 llega a traer la niña la sra Elizabeth Escobar en calidad de acudiente la profesional le socializa acta documentos pendientes de salud "por afiliacion EPS y certificados medicos" para que la firme e informe a la sra Jenifer madre de la niña. "la sra Elizabeth refiere" Profe ya le salio la categoria del sisben y Jenifer realizara diligencia la otra semana en el cade para la afiliacion, pedira permiso." se recomienda traer soporte y se realiza socializacion novedad con la sra Elizabeth quien lee y firma estar de acuerdo con la informacion. En este punto Finaliza novedad.										SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim-inf Marcela Forero	Sra. 1019023098

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15-05-25	11:40	Casa	Siendo las 11:40 la profesional realiza llamada desde 3118740067 al 3209887447 de la sra Jenifer madre de la niña para indagar motivo de inasistencia de la niña al jardin. la sra Jenifer refiere "Hola Profe lo que pasa es que la docente de la niña salio temprano a una cita y el padre se olvido entonces no me pudo colaborar en llevarla." se recomienda la asistencia y se socializa novedad en llamada con la sra Jenifer quien afirma estar de acuerdo con la informacion. En este punto Finaliza novedad.										SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof -Aten prim-inf Marcela Forero	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15-05-25.	13:15	JI CC Rincón	Siendo las 13:15 la profesional realiza llamada continuando con el seguimiento de afiliacion a EPS de la niña. a la sra Jenifer madre de la niña desde 3118740067 al 3209887447. en llamada pregunta si ya realizo proceso de afiliacion ya que la semana pasada se habia comprometido a ir apenas le dieran el permiso. la sra Jenifer madre responde "profe el jefe me dijo que esta semana que viene si me colabora para salir mas temprano porque fue renunciaron 2 muchachos entonces por eso no he podido ir" la profesional le sugiere realizar el proceso										SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof -Aten -prim-inf Marcela Forero.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Pronto ya que la niña no tiene afiliacion EPS desde que inicio el servicio". la sra Jenifer refiere "si profe yo se, pero yo he estado gestionando y la proxima semana le hacer la afiliacion se continua con el seguimiento. y se socializa novedad en llamada con la sra Jenifer quien entiende y afirma estar de acuerdo con la informacion.										SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-inf Marcela Forero	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I C C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Ro

NIVEL: PV4 NUIP: 1031860674 NIÑA O NIÑO: Salome Gonzalez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenifer Rodriguez - Elizabeth Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16-05 25	7:55	J I CC Rincón	Siendo las 7:55 llega a traer la niña la sra Elizabeth Escobar en calidad de Acudiente identificada 1019023048 manifestando a la profesional que la niña esta bien de salud. Al ingreso se observa a la niña buen animo. la profesional recomienda dejule a la sra Jenifer enviar en físico el sisben de la niña el lunes. y se socializa novedad con la sra Jenifer Elizabeth Escobar, quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-INF Marcela Forero.	Elizabeth Esc. 1019023048

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
21-05 25	16:00	J I CC Rincón	Siendo las 16:00 llega la sra Elizabeth Escobar identificada con CC 1019023048 y hace entrega del Sisben de la niña manifestando a la profesional que la sra Jenifer madre de la niña ya fue hacer la diligencia de la EPS pero aún no le solucionaron, ella se va a comunicar con usted profe para comentarle que le dijeron. Se socializa novedad con la sra Elizabeth quien lee y firma estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten Prim INF Marcela Forero.	Elizabeth Esc. 1019.023048

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
22-05 25.	9:30		Siendo las 9:30 la sra Jenifer se comunica desde 3209887447 al 3118714067 via mensaje whatsapp para informarle "que el martes 20-05-25 fui al cade de la calitana a gestionar la afiliacion EPS de la niña me dijeron que debo retirarme de la eps que tengo y luego tenia que ir a colsalud y hacer un nucleo familiar con la niña y se demora el proceso, profe alguna vez yo estuve cotizante en una empresa y no me afiliaron la niña, me di cuenta cuando ella enfermo y la lleve de urgencia a la EPS y no la atendieron", la profesional recomienda solucionar pronto la afiliación ya que lleva varios meses gestionando y no ha podido hacer afiliación.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la sra Jenifer refiere "profe he pensado en pedirle a mi pareja actual me afilie la niña en su EPS, ya que el es cotizante y trabaja en empresa, cualquier cosa le estare informando." la profesional realiza llamada al mismo número 3209887447 y socializa novedad con la sra Jenifer quien entiende y refiere estar de acuerdo con la información. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten-prim-Inf Marcela Forero	NO APLICA

SCAN AnyScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: PV4 NUIP: 1031860674 NIÑA O NIÑO: Salome Gonzalez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Rodriguez - Elizabeth Escobar.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rotero

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
30-05-25.	16:15	JICC, Rincón	Siendo las 16:15 llega a recoger la niña la sra Elizabeth Escobar identificada con cc. 1019023048 en calidad acudiente, la profesional le socializa observaciones mes mayo de la niña recomendando reforzar habitos alimentación y cumplir compromisos de afiliacion EPS y certificados medicos, para que informe a la sra Yenifer Rodriguez madre de la niña. la sra Elizabeth lee y firma documento manifestando estar de acuerdo con la información. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Aten prim inf Marcela Rotero.	Elizabeth C y C 1019023048.

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

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

SCAN AnyScanner