	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-306 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021 (15/03/2021 - 25/03/2021) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCR Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1011263348 NIÑA O NIÑO: Danna Victoria Yopasa Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Katherine Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Katherine Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	17:00	JICCR Rincon	Siendo las 17:00 se realiza llamada telefónica a la señora Paola Rodriguez con cc. 1019028268, mamá de la niña Danna Yopasa al número 3138255650 del número personal de la Profesional Paola Forero, con el fin de indagar la inasistencia de la niña al jardin. La señora informa que ha presentado dificultades de salud con uno de los hermanos de la niña, motivo que le ha afectado al sistema familiar y la inasistencia de la niña al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05-2025	13:00	JICCR Rincon	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefónica a la Señora Paola Rodriguez con cc. 1019028268 Progenitora de la niña Danna Victoria Yopasa quien no asistio al jardin infantil, porque se le dificulta traerla, por los temas de salud de su otro hijo quien tiene fonquien dejar y por ello prefiere tenerla en casa, mientras busca apoyo familiar y solucina los temas de salud de su otro hijo. Sin embargo, informará cualquier novedad a la Profesional Paola Forero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05-2025	16:00	JICCR Rincon	Siendo las 16:00 se realiza llamada telefónica a la señora Paola Rodriguez con cc 1019028268, madre de la niña Danna Victoria Yopasa del nivel de Parvulos 5 del numero de la Profesional Paola Forero 3152928552, Por motivo de inasistencia, la madre refiere que la hasta tanto Pensando frente a la activación o Participación de su hija en el jardin y que ha considerado retirar a la niña, Por motivos de salud de su hijo menor quien requiere Cuidados especiales y atención Permanente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-05-2025	13:00	JICCR Rincon	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefonica a la Señora Paola Rodriguez con cc 1019028268 madre de la niña Danna victoria Yopasa del nivel de Parvulos, con el fin de recibir alguna información sobre su decisión de retirar al niño; a lo cual la señora informa que la esta considerando, Por que si se llega enfermar su hija en estos momentos Puede transmitir virus de alguna index estos momentos Puede transmitir virus de alguna index a su hijo quien esta delicado de salud, Por la motivo a su hijo quien esta delicado de salud, Por la motivo elaborará la carta Para hacer el retiro oficial de su hija.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mancela Rojas.

NIVEL: Tres-Nos 5 NUIP: 1011263548 NIÑA O NIÑO: Danna victoria Yopasa Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola katherine Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola katherine Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
08-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se comunica con la señora Paola katherine Rodriguez con cc. 1019028268, mamá de la niña Danna victoria Yopasa del grado de Parvulos 5, quien informa que la decisión de retirar a su hija ya es un hecho, por tal motivo en el transcurso del dia enviará la carta de retiro del jardin infantil, porque ella se quedará en casa para cuidar de su hija quien esta muy enfermo y asi mismo se quedará con su hija por esa Situación que habló con el Padre de sus hijas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
09-05 2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 la señora Paola katherine Rodriguez con cc. 1019028268 envia la carta de retiro de su hija Danna victoria Yopasa del número 3138255650 al número 3152928552, ademas de informar que este retiro lo hace por motivos de salud de su hija quien requiere de cuidados especiales y por ello debe retirar a su hija del jardin infantil. La Profesional le informa que hará llegar la carta a la parte administrativa y a Coordinación, para hacer el tramite de retiro de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
12-05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00, la señora Paola Rodriguez con cc. 1019028268, pregunta por unasp sobre el retiro de su hija la Profesional le informa que la carta le hacen falta unos datos importantes y por ello debe completar la carta con el correo, número telefónico y datos completos, para aceptar la novedad de retiro, la señora acepta en realizar nuevamente, para hacer 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
Paola Forero Profesional API	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
15/05/ 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 la Profesional, Paola Forero, le escribe a la señora Paola Rodriguez identificada con CC 1019028268 sobre la corrección de la carta de retiro de su hija Danna Yopasa, la señora inmediatamente responde y envia la carta firmada de unasp y el soporte de salud el cual justifica el retiro de su hija del jardin infantil a partir de esta fecha, novedad que se pasa a coordinación y la cual será notificada a la Subdirección local inmediatamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSIS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/5/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos S NUIP 1233926881 NIÑA O NIÑO Luciana Yareth Arevalos Alfaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuranis Alfaro Zamara

ACUDIENTE PRINCIPAL Anatalia Alfaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola 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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza llamada a la Señora Yuranis Alfaro con cc 1003874177, mamá de la niña Luciana Arevalo de parvulos S al número telefonico 3224982019 con el fin de indagar la inasistencia de la niña al jardin, la progenitora refiere que la niña amaneció con dolor de estomago y por tal motivo prefirio tenerla en observación en casa y no traerla al Jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza contacto con la señora Yuranis Alfaro con cc 1003874177, mama de la niña Luciana Arevalo de Parvulos S quien refiere que continua con malestar y por tal motivo prefiere tenerla en casa bajo observación, si llega a presentar otro Sintoma informará a la Profesional por vía telefonica o WhatsApp para tenerla al tanto de la situación de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
06-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se tiene contacto con la Señora Yuranis Alfaro Zamara identificada con cc 1003874177, por medio de WhatsApp al numero 3152928552, quien informa que por motivos de lluvia no trajo a la niña al Jardin infantil y prefiere tenerla en casa, para no afectar su estado de Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
07-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se contacta a la Señora Yuranis Alfaro Zamara Identificada con la cedula 1003874177, madre de la niña Luciana Yareth Arevalo Perteneciente al parvulos S por medio de WhatsApp quien refiere que por cambios climaticos y ultimamente la niña ha estado indispuesta prefiere tenerla esta Semana en casa y observando cualquier cambio en su estado de salud, y llevarla al medico si se requiere, de lo contrario estara con ella en su casa lo que resta de la semana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yancela Ropu

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233926881 NIÑA O NIÑO: Luciana Yareth Arevalo Alfaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis Alfaro Zamora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Annmarie Alfaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tarro C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-05 2025	9:00	JICCF Rincon	Siendo las 9:00 Se realiza llamada a la señora Yuranis Alfaro Identificada Con CC 1007874177, madre de la niña Luciana Arevalo, de Parvulos 5, quien confirma que refiere que su hija este con ella en casa, Porque ha estado llañendo intermitente y esto Puede afectar la Salud de la niña, Por tal motivo no la llevará al Jardin. La Profesional Continuará Con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarro Profesional API	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
09-05 2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 La Señora Yuranis Alfaro identificada con CC 1007874177 envia un mensaje Por wasap del numero 3224982099 a la Profesional Paola Tarro al numero 3152928552 informando que la niña amaneció Con temperatura y Por tal motivo no la envia a su hija al Jardin infantil, espera entregarla el día lunes 12 de mayo 2025. La Profesional le informa que realizará 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
Paola Tarro Profesional API	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
12-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 la señora Yuranis Alfaro identificada con CC 1007874177 no contesta inicialmente las llamadas de la Profesional Paola Tarro; sin embargo, en el transcurso del dia se logra comunicar con la señora, quien refiere que no llevo a la niña al jardin infantil Porque amaneció llañendo y no queria estar y Prefiere tenerla en casa Para el cuidado de la niña estará Pendiente ella quien es su Progenitora se Confirma conversación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarro Profesional API	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
13:05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am la madre de la niña Yuranis Alfaro manifiesta e informa Por medio de wasap que le toca viajar a Cartagena Por motivos Personales y familiares y Por tal motivo no enviara a la niña Luciana Arevalo estos dias, espera regresar Pronto, Para hacer el reintegro el 19 de mayo, la Profesional le refiere que envie una carta informando la situación Presentada Para justificar la ausencia de la niña en el Jardin infantil, la madre se compromete a realizarla

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarro Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincón — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos — NUIP: 1031860089 — NIÑA O NIÑO: Dominic Hernandez Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Galvan — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
02-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se realiza la socialización de los acuerdos interacciones armonicas con la señora Viki Luz Martinez identificada con la Cedula 1007851390, ya que es importante que este enterada de la información que contiene este documento, el cual lo firma sin ninguna novedad e inquietud. A continuación seda cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Viviana Galvan

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
02-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se realiza la socialización del documento o tomato Consentimiento informado Proceso Competitivo a la señora Viki Luz Martinez identificada con cedula 1007851390, Porque es importante que este informada de este documento que ha sido explicado en su totalidad por la Profesional Paola Forero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Viviana Galvan

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se realiza llamada a la señora Viki Luz Martinez identificada con cc. 1007851390, madre del niño Dominic Hernandez quien refiere que su hijo amaneció en poco indigestado por algo que comio. Por lo cual lo tendrá en casa en observación y estará informado a la Profesional Paola Forero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
13-05 2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 la madre del niño Dominic Hernandez escribe por wasap al número de la Profesional Paola Forero 3152928552 del 3204176373, para informar que el niño amaneció indispuesto y por ello no lo enviará al jardín infantil el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo12021016300 - 20/04/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Manuela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP 1031860089 NIÑA O NIÑO Viki Luz Martinez - Dominic Melendez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Viki Luz Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Viki Luz Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fonseca

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
14/05 2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00, la Señora Viki Luz Martinez se comunica a medio de whap con la Profesional Paola Fonseca, Para informar que el niño Dominic Melendez ya esta mejor, Pero que lo dejara en casa para cuidado el y que no presente ninguna novedad con su salud y ya el dia de mañana retorna al jardin, normalmente, ya Profesional le informa que realizara 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
Paola Fonseca Profesional API	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
15-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 la señora Viki Martinez informa que el niño se encuentra bien, que no Presenta ninguna novedad de salud los dias que estuvo en casa, el niño ingresa al Jardin muy tranquilo y activo con gran alegria se observa en su cara al entrar al nivel de Parvulos 5.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Fonseca Profesional API	Viviana Galvan

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
15-05 2025	16:00	JICCF Rincón	Siendo las 16:00 la Profesional Paola Fonseca informa ala acudiente de Dominic Melendez, que en el transcurso del dia de hoy el niño no Presento ninguna novedad de Salud, En el Cambio estuvo muy animado y activo durante la jornada en el jardin; no siendo más se hace cierre 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
Paola Fonseca Profesional API	Viviana Galvan

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 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 la Profesional Paola Fonseca se comunica con la señora Viki Luz identificada con CC 1007885190 Por medio de whasap quien informa que el niño Dominic Melendez del nivel de Parvulos 5 no asistio al jardin infantil, Porque tenia una cita medica de Pediatria. No siendo más se hace cierre 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
Paola Fonseca Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC F Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233927538 NIÑA O NIÑO: Iñz Haithe Perez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Daniela Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Daniela Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
02/05 2025	15:00	JICC F Rincon	Siendo las 15:00 se realiza llamada a la señora Laura Daniela Sanchez con CC 1000463880 madre de la niña Iñz Haithe Perez del nivel Parvulos 5, quien informa que no asistio el dia de hoy, Porque se encuentra hospitalizada en casa y se encuentra con oxigeno, es por ello que continuará en seguimiento, por Parte del Jardin Infantil. La Profesional Paola Forero estará realizando las llamadas pertinentes frente al caso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero C Profesional API	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
05/05 2025	13:00	JICC F Rincon	Siendo las 13:00 se realiza llamada a la señora Laura Daniela Sanchez con CC 1000463880 madre de la niña Iñz Haithe Perez de nivel Parvulos 5 quien comunica que el dia de hoy finaliza Soincapacidad de su hija y espera que tenga una buena evolución, para Poderla traer al jardin infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
06/05 2025	9:00	JICC F Rincon	Siendo las 9:00 se realiza llamada a la Señora Laura Daniela Sanchez Con CC 1000463880 madre de la niña Iñz Haite Perez del nivel Parvulos 5, frente a su inasistencia al Jardin infantil; la Señora informa que no asistio su hija el dia de hoy Porque estaba lloviendo y no desea que se enferme nuevamente y como estuvo incapacitada Prefiere Cuidarla en casa Se le informa de la realización de la esta novedad y continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
07/05 2025	13:00	JICC F Rincon	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefonica a la Señora Laura Daniela Sanchez Con CC 1000463880 madre de la niña Iñz Haite Perez del nivel de Parvulos 5, informando que su hijano asistio el dia de hoy, Porque ella tenia una cita medica y no tenia quien la recogiera del jardin infantil, Por tal motivo se la lleva a su cita de control, Para no tener inconvenientes se informa de la novedad a la señora y continua en seguimiento la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	No aPlica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos — NUIP: 1233927338 — NIÑA O NIÑO: Iris Maithe Perez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Daniela Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Daniela Sanchez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
08-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se llama a la señora Laura Daniela Sanchez identificada con cc 1000463880 Para averiguar sobre la inasistencia de la niña Iris Maithe Perez del grado 5, la señora informa que su hija no asistio porque la niña presento temperatura en la mañana y debido a su estado de salud, prefirio tenerla en Casa y estar con ella en seguimiento durante el dia Por si llegaba a presentar otra sintomatología La Profesional le informa que se realizará nota.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
09-05 2025	13:00	Casa 1	Siendo hoy 13:00 se llama a la señora, Pero no hay respuesta Por Parte de la madre, Pero unos minutos despues escribe un mensaje Por whatsp del numero 3143046350 al numero de la Profesional Paola Forero 3152928552 Informando que su hija amanecio un poco indispuesta y congestionada, y por tal motivo Prefiere tenerla en casa al cuidado de ella Por si llega a Presentar otra Sintoma de salud, el cual deba llevar nuevamente al médico, se informa de la nota y continua niña en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
12-05 2025	7:20	Jardín infantil CC Rincon	El dia de hoy siendo las 7:20 la profesional Paola Forero recibe a la niña Iris Perez quien llega en compañia de su acudente la señora Yolanda Sanchez la profesional recibe la niña observa bien, se observa en el dia la profesional le hace firmar a la acudente la novedad quien la lee y procede a firmar 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
Paola Forero Profesional API	Sonia Sotelo 52110950

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
12-05 2025	16:10	Jardín infantil CC Rincón	El dia de hoy siendo las 16:10 la profesional paola forero entrega a la niña Iris Maithe a la señora sonia sotelo acudente, comentandole que la niña estuvo bien durante el dia comio muy bien / Participo activamente de las actividades y se entrega la niña sin ninguna novedad, por tal motivo se realiza cierre de novedad, se le da a conocer la novedad a la acudente, quien la lee y firma 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
paola forero Profesional API	Sonia Sotelo cc 52110950

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015900 - 20/8/2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hancela Rojas

NIVEL: Parvulos — NUIP: 1019163335 — NIÑA O NIÑO: Isabella Reyes Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Esperanza Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Esperanza Reyes — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
02/05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza llamada a la señora Ruby Esperanza Reyes con cc 52814899, mamá de la niña Isabela Reyes al número 3208907735 del número Personal de la Profesional Paola Forero, con el fin de indagar la inasistencia de la niña al jardin infantil. La señora refiere que Por ser Jornada, medio dia no tenia quien lo recoja a esta hora.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero C. Profesional API	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
05-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 Se realiza el ingreso de la niña Isabella Reyes Rojas al Jardin Infantil en buen estado de salud, muy tranquila y dispuesta para la Jornada. Su Progenitora refiere que tuvo un buen fin de semana en casa Portal motivo se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero C Profesional API	Ruby Reyes R cc 52814899

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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo la 16:00 Se realiza la Socialización de los acuerdos interacciones anexicas con la señora Ruby Esperanza Reyes Con cc 52814899, ya que es Importante que este informada de su contenido, la Profesional Paola Forero le colgará las dudas e inquietudes que se Presentaron durante Su socialización no siendo más se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Ruby Reyes R cc 52814899

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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza Socialización del documento o formato de consentimiento informado a la señora Ruby Esperanza Reyes Con cc 52814899, quien ha firmado aclarando dudas e inquietudes con la Profesional a cargo Paola Forero, no siendo más se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Ruby Reyes R. cc 52814899

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Párvulos 5 — NUIP: 1019163335 — NIÑA O NIÑO: Isabella Reyes Rojas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Esperanza Reyes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Esperanza Reyes — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
06-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se le informa a la Señora Ruby Esperanza con cc. 52814899, que su hija Isabella Reyes Pertenecente al nivel de Parvulos 5 sale con un anexo en cera y mano debido que el dia de hoy en horas del comedor un Compañerito discutio con ella Por salir y bayar rapido del comedor, la Profesional a cargo de Parvulos Soluciono el Problema entre los dos niños, es Pensado que no se Desea a Presentar. La madre esta enterada de la Situación y se da Tere a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Ximena Forero Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ruby Reyes R cc 52.814.899.

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
06-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza Socialización del acta de entrega de documentos y Certificados medicos, es Pcrllo que se informe a la Señora Ruby Esperanza con CC 52814899 madre de la niña Isabella Reyes Pertenecente al grado 5 que le hace falta el Certificado odontologico, es Importante que lo traiga Para verificar el estado de la niña y Poderlo anexar a la carpeta Para dar garantia de los derechos de la niña, la cual esta decuerdo y firma el documento informando la Situación actual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Forero Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ruby Reyes R cc. 52.814.899.

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
16-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza el reabimiento del Cartificado de salud de la niña Isabella Reyes Rojas el cual sera anexado a la historia Social de la niña como actualización de sus documentos. La madre firma la novedad y la entrega del doamento. Hasta este Punto se hace Cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Forero Profesional API

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

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 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se realiza llamada telefonica a la señora Ruby Esperanza con CC 52814899, quien refiere que la niña Isabella Reyes Rojas no asistio el dia de hoy Porque tenia cita de oftamologia y Postal motivo no asiste, la Profesional Paola Forero le solicita el certificado medico, Por lo cual la madre refiere que el dia martes 20 de mayo asistira nuevamente y con el certificado medico. Seda Cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Ximena Forero Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo [2021015300 - 20/5/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC. F Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1033125620 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Ruiz Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelis Lopez Acosta
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelis Lopez Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	17:00	JICC F Rincon	Siendo las 17:00 se llama a la señora Lucelis Lopez Identificada con CC. 1007245789 Para indagar la inasistencia del niño, quien refiere que "su hijo ha estado un Poco Congestionado y Por tal motivo no asistio al Jardin". Se logra comunicar al número 3158637118 desde el jardin infantil Con la Profesional Paola Forero quien esta muy Pendiente de la inasistencia del menor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero C Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	16:00	JICC F Rincon	Siendo las 16:00 se llama a la Señora Lucelis Lopez Identificada con CC 1007245789 Para indagar la inasistencia del niño, quien informa que el niño Liam Sebastian Ruiz amaneció indispuesto y Por tal motivo Prefirio tenerlo en casa al Cuidado de ella y cuando se Sienta mejor Sera reintegrado al Jardin infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero C Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00se llama a la señora Lucelis Lopez Identificada Con CC 1007245789 madre del menor Liam Sebastian Ruiz del grado de Parvulos 5, quien afirma que su hijo no asistio Porque estaba lloviendo y no quiere que se enferme, Por tal motivo Prefiere tenerlo en casa al Cuidado de ella; Cualquier cosa estará informando a la Profesional Paola Forero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-05 2025	9:00	JICC F Rincon	Siendo las 9:00 la Señora Lucelis Lopez identificada con CC 1007245789 Se comunica Por medio de llamada con la Profesional Paola Forero, informando que su hijo no asistioal Jardin infantil, ya que amaneció con temperatura y Prefiere Cuidarlo en casa Por si llega a Presentar alta Sintoma; la Profesional le recomienda, Si continua teniendo mas Sintomas llevarlo almedico, no siendo más se continuara con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin — NUIP: 1033125662 — NIÑA O NIÑO: Liam sebastian Ruiz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelis Lopez Acorcha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelis Lopez Acorcha — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
8-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se realiza la novedad del niño Liam sebastian Ruiz quien no asiste el dia de hoy al jardin, Por ello se comunica con la señora Lucelis Lopez con CC 1007245789 madre del niño quien informa que no asistio Porque esta haciendo 4 no desea que se entere y como ha estado un Poco indispuesto Prefiere cuidarlo en casa, se realiza esta novedad informando a la señora.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
9-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo 16:00 se realiza la novedad de la inasistencia del niño Liam sebastian Ruiz quien no asistido durante la semana, Portal motivo se llama a la mamá Lucelis Lopez identificada con CC 1007245789, quien refiere que como esta semana estuvo indispuesto 4 con tos Prefiere tenerlo en casa 4 poderlo reintegrar el dia lunes al Jardin infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
12-05 2025	10:50	Caso	El dia de hoy siendo las 10:50 la profesional llama a la señora Lucelis Lopez identificada con CC 1007245789 la mamá del niño Liam Ruiz para preguntarle como sigue? la mamá dice que esta mucho mejor, pero hoy que un poquito de tos que sino la lleva mañana, la lleva el miercoles", se le socializa la novedad a la mamá quien dice ser clara. 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
Paola Forero Profesional API	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 2025	10:45	Caso	El dia de hoy siendo las 10:45 la profesional llama a la señora Lucelis Lopez mamá del niño, para preguntarle como sigue la mamá del niño contesta que esta bien pero lo lleva mañana, se le recuerda a la mamá asistencia, se le socializa la novedad a la mamá quien dice ser clara. 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
Paola Forero Profesional API	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/04/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos 5 NUIP: 1233926881 NIÑA O NIÑO: Luciana Yareth Arevalos Alfaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis Alfaro Zamará

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Maria Alfaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza llamada a la Señora Yuranis Alfaro con cc 1007874177, mamá de la niña Luciana Arevalo de parvulos 5 al número telefonico 3224982019 con el fin de indagar la inasistencia de la niña al jardin, la progenitora refiere que la niña amaneció con dolor de estomago y por tal motivo prefirio tenerla en observación en casa y no traerla al Jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza contacto con la señora Yuranis Alfaro con cc 1007874177, mamá de la niña Luciana Arevalo de Parvulos 5 quien refiere que continua con malestar y por tal motivo prefiere tenerla en casa bajo observación, Si llega a presentar otro Sintoma informará a la Profesional por vía telefonica o WhatsApp para tenerla al tanto de la Situación de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
06-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se tiene contacto con la Señora Yuranis Alfaro Zamara identificada con cc 1007874177, por medio de WhatsApp al numero 3152928552, quien informa que por motivos de lluvia no trajo a la niña al Jardin infantil y prefiere tenerla en casa, para no afectar su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
07-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se contacta a la Señora Yuranis Alfaro Zamara Identificada con la cedula 1007874177, madre de la niña Luciana Yareth Arevalo Perteneciente al parvulos 5 por medio de WhatsApp quien refiere que por cambios climaticos y ultimamente la niña ha estado indispuesta prefiere tenerla esta semana en casa y observando cualquier cambio en su estado de salud. y llevarla al medico si se requiere, de lo contrario estara con ella en su casa lo que resta de la semana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20251015900 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yancela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233926881 NIÑA O NIÑO: Luciana Yareth Arevalo Alfaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis Alfaro Zamara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anamaria Alfaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tercero C

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
08-05 2025	9:00	JICCF Rincon	Siendo las 9:00 Se realiza llamada a la Señora Yuranis Alfaro Identificada Con CC 1007874177, madre de la niña Luciana Arevalo de Parvelos 5, quien Confirma que Refiere que se halla este, con ella en casa, Porque ha estado llaviendo intemitente y esto Puede afectar la Salud de la niña, Por tal motivo no la llevará al Jardin. La Profesional Continuará Con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tercero Profesional API	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
09-05 2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 La Señora Yuranis Alfaro identificada con CC. 1007874177 envia un mensaje Por wasap del número 3224982099 a la Profesional Paola Tercero al número 3152928552 informando que la niña amaneció Con temperatura y Por tal motivo no la envia a su hijical Jardin infantil, espera reintegrarla el día lunes 12 de mayo 2025'. La Profesional le informa que realizara 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
Paola Tercero Profesional API	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
12 05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 la Señora Yuranis Alfaro Identificada Con CC. 1007874177 no Contesta Inicialmente las llamadas de la Profesional Paola Tercero; Sin embargo, en el transcurso del dia se logra Comunicar con la señora, quien refiere que no llevo a la niña al jardin infantil Porque amaneció llaviendo y no queria exponerla y Prefiere tenerla en casa Para el Cuidado de la niña estara Pendiente ella quien es su Progenitora Se Continua con 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
Paola Tercero Profesional API	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
13:05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am la madre de la niña Yuranis Alfaro manifiesta e informa Por medio de wasap que le toca viajar a Cartagena Por motivos Personales y familiares y Por tal motivo no enviara a la niña Luciana Arevalo estos dias, espera regresar Pronto, Para hacer el reintegro el 19 de mayo, la Profesional le refiere que envie una carta Informando la situación Presentada Para justificar la ausencia de la niña en el Jardin infantil, la madre se compromete a realizarla

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tercero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICC F Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hancela Rojas
NIVEL: Parvulos 5 | NUIP: CD585255 | NIÑA O NIÑO: Keyler Daniel Martinez Bermudez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adaylebet Bermudez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adaylebet Bermudez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fonseca

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 2025	16:00	JICC F Rincon	Siendo las 16:00 se realiza llamada a la señora Adaylebet Bermudez con CD32625948 madre del niño Keyler Martinez del nivel Parvulos 5, quien no asiste al jardin, la Profesional Paola Fonseca se comunica al número Personal 3218196278 desde el Jardin Infantil. la mamá refiere que el niño se encuentra un Poco Congestionado y Portal motivo no asistio el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PAOLA Profesional API	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
05/05 2025	13:00	JICC F Rincon	Siendo las 13:00 se llama a la señora Adaylebet Bermudez con CD32625948 madre del niño Keyler Martinez de nivel Parvulos 5, quien no asistio al jardin infantil. La señora informa que amaneció un Poco Indispuesto, Prefirio tenerlo y cuidado en casa e informará Cualquier cosa que pase a su hijo a la Profesional Paola Fonseca. La Profesional en la llamada le informa que debe acercar al Jardin a firmar el acta de Socialización de acta de solicitud de documentos Pendientes, ya que hace Parte de la garantia de derechos del menor

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PAOLA	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
06/05 2025	13:00	JICC F Rincon	Siendo las 13:00 se llama a la señora Adaylebet Bermudez con CD 32625948 Progenitora del menor Keyler Martinez, de nivel de Parvulos 5 quien no asistio al jardin Infantil. Porque Presento malestar y Prefirio tenerlo en casa Para observación y estar mas Pendiente de el. Aunque la señora estará escribiendo de su whasap 3218196278 a la Profesional Paola Fonseca Cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Fonseca Profesional API	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
07/05 2025	13:00	JICC F Rincon	El dia de hoy se Comunica con la señora Siendo las 13:00, Para dia de whasap refiriendo que su hijo Keyler Martinez Continua con tos y Como amaneció llovendo no lo trajo al Jardin y Prefiere tenerlo en casa, Para no afectar su Salud. La Profesional Paola Fonseca le refiere que estará Pendiente del niño y de su estado de salud, Por lo cual se estará Comunicando con ella al número referido 3218196278.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Fonseca Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Parvulos 5 NUIP: CD SES 255 NIÑA O NIÑO: Keiler Daniel Martinez Bermudez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adryleth Bermudez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adryleth Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-05 2025	14:00	JICCF Rincon	Siendo las 14:00 se escribe a la señora Adryleth Bermudez asu whatsp, para preguntar por el niño Keiler Martinez quien sigue inasistiendo al Jardin Infantil. La señora refiere que continua con tos y por ello no lo enviara al jardin por estos dias, hasta que mejore un poco, ya que ultimamente ha estado bueno y esto puede afectar su salud y por ello informa que lo traera nuevamente hasta el dia Lunes 12 de mayo. la Profesional le recomienda llevarlo al medico de ser necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero C Profesional API	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
09-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 La Profesional se comunica con la Señora Adryleth Bermudez quien confirma que su hijo no asistio al Jardin Infantil, porque desea tenerlo en observación y de esta manera se mejore de lo indispuesto que ha estado y poderlo traer el dia lunes 12 de mayo sin ninguna novedad de salud. La Profesional Paola Forero informa que realizara la novedad de la situación con el niño Keiler Daniel Martinez del grado de Parvulos 5.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero C Profesional API	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
12-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 La Profesional se comunica nuevamente con la señora Adryleth Bermudez quien confirma e informa que su hijo amaneció con tos y como ha estado lloviendo no quiere exponerlo al clima para que se caliente y por ello no asistio al jardin; la Profesional le recomienda alg mando que lo lleve al medico, ya que son reiteradas las inasistencias al jardin, ha que responde "que no cuenta con sistema de salud y por ello lo esta manejando en casa y aun no ha presentado mejoria"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
13/05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 la Profesional se comunica nuevamente con la Señora Adryleth Bermudez con cc 32625948 al número de contacto 4246048695 madre del menor Keiler Daniel Martinez Bermudez del nivel de Parvulos quien informa que su hijo no asistio, porque continua indispuesto, pero no ha presentado temperatura y por ello no hay interes que lleve al medico. La Profesional le responde e informa que continuara con 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
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos 5 NUIP CD 5255 NIÑA O NIÑO Keyler Daniel Martinez Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adaylebet Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL Adaylebet Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola 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
14/05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:0 Se realiza llamada a la señora Adaylebet Bermudez con CD 32625948 madre del niño Keyler Martinez de nivel de Parvulos 5, sin tener respuesta por parte de la señora. Sin embargo, la señora responde por medio de wasap informando que su hijo Keyler Martinez no asistio al jardin porque continua con la tos y como anoreció llovisnando prefiere tenerlo en casa al cuidado de ella. La Profesional informa que continuara con la novedad de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
15/05 2025	9:00	JICCF Rincon	Siendo las 9:00 Se realiza Contacto con la señora Adaylebet Bermudez Por medio de wasap 5842460486 95, quien refiere que no ha traido al niño Porque anoreció con tos y gripe en casa lo esta nacejando con algunos medicamentos que con anterioridad ya le habian formulado y por ella lo ha tenido con ella, ya que no cuentan con afiliación a salud y no cuentan otra vez a mirar si la lleva a particular para mirar el estado de salud de su hijo, se le recuerdan los compromisos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
16/05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se realiza Contacto con la señora Adaylebet Bermudez Por medio de wasap se-4246048695, quien informa que no ha podido llevar a su hijo al medico, Porque no cuentan con salud y se le ha dificultado llevarlo. La Profesional que se comunica con ella Paola Forero le recuerda los compromisos adquiridos en Presentar los certificados médicos, ya que le estan vulnerando los derechos al no poder Pasar Consalud y Cuando Pueda se acerque al jardin para hablar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
19/05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza Contacto con la señora Adaylebet, despues de haberle llamado y escrito en reiteradas veces, se tiene contacto en la tarde en el numero 58-4246048695, informando que el niño Keyler Daniel Martinez ya se encuentra en perfecto salud, Pero por el clima no lo trae al jardin, la Profesional le solicita su nueva dirección o lugar donde vive para actualizar datos y Poder visitarla, para ver las condiciones del niño, la cual refiere que es: Cra 99# 128B 36 Suba Bobi.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos 5 NUIP: CD 32 3255 NIÑA O NIÑO: Keiler Daniel Martinez Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adayleth Bermudez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adayleth Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fonseca

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
20/05 2025	11:00	Casa.	Siendo las 11:00 se realiza novedad del niño Keiler Daniel M que pertenece a Parvulos 5 4 a quien el dia de hoy se realiza visita domiciliaria sobre las 9:40 am al domicilio y dirección Cra 99 # 128B-36 Suba Rincon el Rubi, referido por la señora Adayleth Bermudez, madre del menor. La cual no fue efectiva, Porque allí refieren que el Sistema Familiar no reside en esa vivienda. Se Informa a la ciudadana Por medio de WasaP y no da respuesta y refiere que se acercará al jardin en los Proximos dias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Fonseca Profesional API	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
21/05 2025	12:00	JICCF Rincon	Siendo las 12:00 se realiza novedad, ya que la Señora Adayleht Bermudez con CD 32625948 se acerca al Jardin infantil Para hablar con coordinación, sobre Su situación y la de su hijo Keiler Daniel Martinez ya que se encuentra vinculado al jardin infantil. La Señora asiste sobre las 11:33 am, Para lo cual Solicita el egreso voluntario del niño y llega a acuerdos con coordinación en beneficio del menor. No siendo mas se da cierre 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
Paola Ximena Fonseca Profesional API	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233926917 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Rios Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza llamada a la Señora Angie Lorena Rincon Con CC 1233904613 madre del niño Alan santiago Rios del nivel Parvulos 5, quien no asiste el dia de hoy al jardin la Profesional Paola Forero I se Comunica al Numero telefonico 3233727453 desde el jardin, la Profesional Progata y su Progenitora afirma que el niño el dia de hoy amanecio Con tos y Portal motivo no asistio al jardin. Ella informa que si tiene un buen fin de semana lo tendra el dia Nuevamente jornada habitual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
05-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 Se realiza Seguimiento al niño Alan Santiago Rios del nivel Parvulos 5, quien asistio muy tranquilo al jardin Con su madre la cual refiere que esta bien de salud y tuvo un buen Fin de semana en casa, la Profesional le informa que le realizará el debido Seguimiento durante el dia y realizará la novedad durante la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Deicy Rincon 1233891335

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
05-05 16 2025	16:00	JICCF Rincon	El niño en el dia no Presento novedad, estuvo muy activo durante la jornada, Participo de las diferentes experiencias que se realizaron en el Jardin, se le informa a su madre Angie Lorena Rincon, identificada con CC 1233904613 de la situacion de su hijo que no Presento ninguna dificultad de salud; Portal motivo se hace Cierre 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
Paola Ximena Forero Profesional	Deicy Rincon 1233891335

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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza la novedad de la Socialización del documento o fomato Consentimiento Informado que se realizo el dia 02 de mayo a las 16:00, 1era Por Inasistencia no se Pudo hacer, Portal motivo se hace firmar el dia 05 de mayo a las 16:00 Por la Señora Deicy Rincon quien es la acudiente del niño Alan Rios del nivel de Parvulos 5, Se le recomienda que realice Socialización a la madre del menor, de la Información recibida, no siendo más se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Deicy Rincon 1233891335

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hancela Ropa

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233926917 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Rico Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Rincon - Angie Lorena Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tercero C.

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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se hace socialización de los cuidados interacciones amonicas, docuento de la unidad operativa del jardin ha sido informado ala Señora Deisy Rincon acudiente del niño Alan Santiago Rios Rincon perteneciente al grado de Parvulos 5, quien ha Firmado sin ninguna novedad. La Profesional Paola Tercero le recuerda que informe alos Padres del menor de la información que se encuentra en dicho documento, no siendo más se realiza cierre 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
Paola Tercero C. Profesional API	Deicy Rincon 1233891335

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
20-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se llama ala mamá del niño Alan santiago Rios, la señora Angie Lorena Rincon identificada con CC 1233904613 informa que su hijo no asistió al jardin Paque amaneció Vomitando y Presento mala noche en donde tuvo mucha tos y por tal motivo no lo trajo para que no se enfermara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tercero Profesional API	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
21-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 se recibe al niño Alan Santiago Rios, con buen estado de salud, con entusiasmo y muy activo integrandose activamente con sus compañeros en Parvulos 5.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tercero Profesional API	Angie Rincón

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
21-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se entrega al niño Alan Santiago Rios, a su acudiente Deicy Rincon con identificación de CC 1233891335, Sin ninguna novedad, la Profesional Paola Tercero le informa que consumio todos sus alimentos, solo Presento un Poco de tos al tomar el Sueño, Pero, nada grave y en general estuvo muy activo y Participativo de todas las actividades. No siendo mas se da cierre 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
Paola Tercero Profesional API	Angie Rincón

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233927588 NIÑA O NIÑO: Ins Haile Perez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Daniela Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero C

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
19/05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 la niña ingresa al jardin Sin novedad, Sin embargo, deja la recomendación Su familiar Si Presenta algun sintoma de Salud reportarlo inmediatamente a su Psicorientadora. La niña ingresa activa y se integra Con facilidad alas actividades realizadas durante la Jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Nania Sateto

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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se informa al acudiente que la niña estuvo muy tranquila Sin novedad de Salud, Por el contrario Comio Su alimento Con agrado y Se integro al grupo muy feliz al igual que las actividades realizadas durante el dia, no siendo más de la novedad se da cierre de la misma hasta este Punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Nania Sateto

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	9:00	JICCF Rincon	Siendo las 9:00 la Señora Laura Sanchez Contesta la llamada de la Profesional Paola Forero quien informa, que el dia de hoy no asiste su hija Porque ha estado indispuesta de Salud y Pasando noche y Prefiere tenerla en casa al cuidado de ella y estar observando Si llega a Presentar algun sintoma de Salud, local estará reportando a la Profesional Por medio telefonico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	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
21/05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 Se recibe la niña Ins Haile Perez del grado de Parvulos 5, Su acudiente refiere que la niña en la tarde de ayer amaneció indispuesta, Pero en todo el dia estuvo activa, Sin novedad de salud, Por el contrario estuvieron muy atentos de ella, hasta comio muy bien. El dia de hoy Ingresa tranquila, animada al Jardin infantil recibiendola la Profesional Paola Forero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Nania Sateto

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín infantil CC Britalia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: párvulos NUIP: 1233922578 NIÑA O NIÑO: Iris Maithe perez sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: laura Danida sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: paola Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-05-2025	10:50	Casa	El día de hoy siendo las 10:50 la Profesional paola Forero llama al número de celular 3143046350, para preguntar por la inasistencia de la niña Iris, en donde contesta la señora Laura Sanchez y comenta "la niña no asistio hoy profe porque amaneció muy frio y me da miedo que se enferme", se le recalenda a la mamá la asistencia ya que es una excusa injustificada, la profesional le Socializa la novedad, quien dice ser clara. 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
Paola Forero profesional APi	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-05-2025	1040	Casa	El día de hoy siendo las 10:40 la profesional Paola Forero llama al número de celular 3143046350 para preguntar por la inasistencia de la niña Iris Maithe, en donde contesta la señora Laura Sanchez y comenta "profe como esta hoy no llevo, que le sentí con mocos prefiero dejarla en Casa Para que no se me enferme" la profesional le Socializa la novedad a la mamá quien dice ser clara. 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
Paola Forero profesional APi	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-05-2025	10:50	Casa	El día de hoy siendo las 10:50 la profesional, Sandra Patricia y Paola Forero llama al número de celular 3143046350 para preguntar por la inasistencia de la niña Iris, en donde contesto la Señora Laura Sanchez mamá de la niña y comento "profe Como esta que pena no la llevé que se tiene tos y con estos fríos no la expongo" se le socializa la novedad a la mamá quien dice ser clara. En este punto Analiza 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
paola Forero Profesional APi	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05-2025	10:45	Casa	El día de hoy siendo las 10:45 la Profesional Paola Forero llama al número de celular 3143046350 para averiguar como seguro la niña Iris en donde contesta, de mamá la señora Laura Sanchez y comenta "profe Como esta sigue con tos pero ya mas vuelve el tinte" Se le Socializa la novedad a la mamá quien dice ser clara. 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
Paola Forero Profesional APi	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monicela Fagas
NIVEL: párvulos NUIP: 1033125620 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Ruiz Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelis Lopez Arcocha
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelis Lopez Arcocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
14-05-2025	7:40	Jardín infantil CC Rincón	El día de hoy siendo las 7:40 la profesional Paola Forero recibe al niño Liam Ruiz quien llega al jardín en compañía de su mamá la señora Lucelis Lopez, la profesional lo recibe observando que no presenta ninguna novedad, ingresa sin novedad se le observara todo el día, la profesional le da a conocer la novedad a la mamá que dice ser clara y firma. 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
Paola Forero Profesional API	Lucelis Lopez A.

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
14-05-2025	16:40	Jardín infantil CC Rincón	Siendo las 16:40 la profesional entrega al niño Liam Ruiz a su mamá la señora Lucelis Lopez identificada con CC= 1007245789 y le comenta que el niño Liam muy bien participo activamente de las actividades y no presento ningun malestar de salud. la profesional lo entrega sin ninguna novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
paola forero Profesional API	Lucelis Lopez A.

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
15-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se Comunica con la señora Lucelis Lopez madre del niño Liam Sebastian Ruiz que Pertenece al grado de Parvulos 5, el cual no asistio el dia de hoy porque la madre informa que no lo trajo al jardin por que estaba lloviendo y Prefirio tenerlo en Casa, el dia de mañana retorna al jardin. No siendo más se hace cierre 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
Paola Forero Profesional API	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
16-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 la Profesional Paola Forero recibe el niño Liam Ruiz quien llega al jardin en compañia de su mamá la Señora Lucelis, se observa que el niño entra tranquilo y sin ninguna novedad de salud. Ingresa al salon a compartir con sus Compañeros. En este Punto se 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
Paola Forero Profesional API	Lucelis Lopez A.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria la Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031256670 NIÑA O NIÑO: Liam sebastian Ruiz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelis Lopez Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelis Lopez Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fajardo

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
16:00 16-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 la madre del niño Liam Sebastian recoge al niño; sin novedad, quien comparte con sus compañeros, comio todos los alimentos durante la jornada no se observo ningun cambio en su estado de salud durante el dia. No siendo más la madre queda tranquila y firma la novedad. Hasta este punto se declara 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
Paola Fajardo Profesional API	Lucel. Lopez A.

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
16:00 16:05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se socializa con la madre el formato de seguimiento a salud del niño Liam Ruiz quien esta Pendiente de traer algunos certificados medicos, es Por ello que Se habla con la señora de la importancia de traerlos durante el mes de mayo, ya que hace Parte del compromiso y ver que se esten cumpliendo los derechos del niño en cuanto a Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fajardo Profesional API	Lucelis Lopez A.

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
16-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se socializa con la mujer Lucelis Lopez dos tomatos uno el de consentimiento informado y Proceso Competitivo y el de acuerdos interacciones Armonicas con el fin de que este informada de su contenido en donde firma, que han sido explicados en su totalidad. Para fines Pertinentes. No siendo más se declara de la novedad. Firma acudiente, ya que con anterioridad ya se habia hablado con la señora Lucelis del formato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fajardo Profesional API	Claudia

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
20-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se comunica con la señora Lucelis Lopez identificada con CC 1007245789, quien refiere que su hijo Liam Sebastian Ruiz no asistio al jardin ya que se encontraba llaviendo y como Presento las dos anteriores no quiere exponerlo a cambios climaticos, ya que no se enfermara y espera traerlo el dia de mañana sin novedad de Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fajardo Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI ccRincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033125620 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Ruiz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelis Lopez Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelis Lopez Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero

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
21-05 2025	8:00	JI CCF Rincon	Siendo las 8:00 al niño ingresa al Jardin en compañía de su acudiente, manifestando que el niño esta bien de Salud. El niño Liam Sebastian Ruiz ingresa muy tranquilo a integrarse con el anfo y durante este tiempo Comparte y habla con sus compañeros se informa de la novedad al acudiente el cual firma Sin novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	Claudia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05 2025	16:00	JI CCF Rincon	Siendo las 16:00 se informa al acudiente madre del niño Liam Sebastian Ruiz Lopez que el niño estuvo durante la jornada muy Participativo y activo durante las actividades Pedagogicas, Consumio todos los alimentos y solo realizo una deposición normal sin ninguna novedad de salud durante la jornada la acudiente Lee y firma la novedad. Por el motivo se da Cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	Claudia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-05 2025	13:00	JI CCF Rincon	Siendo las 13:00 la Profesional se comunica con la señora Lucelis Lopez madre del niño Liam Sebastian Ruiz, quien refiere que no tenia quien le lo llevara al Jardin y recogerlo, Por el motivo esta en casa al cuidado de ota Persona ya que ella tuvo que salir muy temprano a trabajar al igual que su esposo y espera llevarlo el dia de mañana. La Profesional informa de esta novedad a su Progenitora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
					X						SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-05 2025	13:00	JI CCF Rincon	Siendo las 13:00 la Profesional se comunica con la Señora Lucelis Lopez madre madre del niño Liam Sebastian Ruiz quien refiere que no traya a su hijo el dia de hoy Porque no alcanzaba a hacer, ya que esta saliendo muy temprano y lo deja con la Señora que se encuentra en su acudiente. Se le recuerda la importancia de la asistencia del niño al Jardin Infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI CCR Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Daniela Rojas
NIVEL Párvulos S NUIP 1033125620 NIÑA O NIÑO Liam Sebastian Ruiz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lucelis Lopez Acosta
ACUDIENTE PRINCIPAL Claudia Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola Fajardo

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 ____
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-05 2025	8:00	JI CCR Rincon	Siendo las 8:00 Se recibe el niño Liam Sebastian Ruiz quien esta bien de salud, el niño ingresa contento a reunirse con sus compañeros de ituubos sin novedad alguna. Su acudiente sera quien recogera al niño en la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fajardo Profesional API	Claudia Mendez

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
28-05 2025	16:00	JI CCR Rincon	Siendo las 16:00 Se entrega el niño Liam Sebastian Ruiz quien estuvo muy atento y optimista en la jornada, comio todos sus alimentos, Participó de las diferentes actividades realizadas en ituubos. Se informa a la acudiente quien firma la novedad y se da cierre de la novedad de seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fajardo Profesional API	Claudia Mendez

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
30-05 2025	16:00	JI CCR Rincon	Siendo las 16:00 Se entrega al niño al acudiente claudia Mendez quien es la autorizada a recogerlo, Se le socializa el observador del mes de Mayo, con el fin de que informe a la madre de su contenido. Es así que lee y firma esta novedad. No siendo mas se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fajardo Profesional API	Claudia Mendez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JDCCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos 5 NUIP: 1233925350 NIÑA O NIÑO: IDER ELENA MONSALVO NAVARRO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Elena Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Elena Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fuero

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 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 la señora Rosa Elena Navarro le escribe a la Profesional Paola Fuero por WhatsApp informando que no trajo a Ider Elena Monsalvo al jardín el día de hoy Porque estaba lloviendo y segun ella tenia cita medica. La Profesional Paola Fuero le informa a la señora Rosa que el día de hoy se dará el Paquete alimentario de la Jornada Pedagogica y la señora refiere que en hora de la tarde pasará al Jardin Infantil a recogerlo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fuero	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
22-05 2025	16:00	JDCCF Rincon	Siendo las 16:00 la señora Rosa Elena Navarro identificada con CC 1002420533 se acerca al jardin como se habia acordado para recoger el Paquete alimentario de la jornada pedagogica el cual contiene un lacteo, cereal y fruta. La señora verifica y esta enterada de la novedad por ello firma. Se da cierre 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
Paola Ximena Fuero Profesional API	Rosa Elena Navarro

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 2025	12:30	JDCCF Rincon	Siendo las 12:30 Se comunica con la Señora Elena Navarro identificada con CC 1002420533 al teléfono Personal 3124895837, quien refiere que no trajo a su hija Ider Elena Monsalvo Porque Pasa mal con sobre y como consejo lloviendo prefiere tomar descanso, al cuidado de ella o Por si llega a presentar otra novedad. No siendo mas se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fuero Profesional API	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 2025	13:00	JDCCF Rincon	Siendo las 13:00 se llama a la señora Elena Navarro identificada con CC 1002420533 madre de la niña Ider Elena Monsalvo de nivel de Parvulos, quien refiere que no enviará a su hija por esta semana, ya que se la llevo la Papa unos dias, Para cuidar la Porque ella se encuentra trabajando y no tiene quien la recoja; Por tal motivo no la envia el Jueves ni Viernes; se le recuerda que es importante la asistencia de la niña al colegio. No siendo mas se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fuero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hanela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233935350 NIÑA O NIÑO: Idet Elena Monsalvo Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Elena Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Elena Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
30/05/2025	13:00	JICCF Rincón	Siendo las 13:00 se llama la señora Rosa Navarro madre de la niña Idet Elena Monsalvo quien refiere que no asistio al jardin porque no tenia quien la recogiera y se encontraba con una familiar fuera de Suba. Sinembargo la Profesional le informa que es importante que se acerque al jardin Para Socializarle el Observador de Mayo que trae logros y aspectos Por mejorar, la madre se Compromete en Pasar a la hora de salida de los niños y niñas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
30/05/2025	16-05	JICCF Rincon	Siendo las 16:05 la señora Rosa Navarro madre de la niña Idet Elena Monsalvo se acerca al jardin infantil, donde la Profesional Paola Forero le Socializa el observador de Mayo el cual trae los logros y aspectos Para mejorar de su hija, la madre lo lee y Acepta lo que esta referido en el y firma al igual que esta Navidad. Dos siendo más se da cierre a la Navidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	Rosa Elena Navarro ORTH

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 NA NO NA	Se realizó activación de ruta: SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PR-PSS-008
Versión: 0
Fecha: 13/07/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hancela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1233925550 NIÑA O NIÑO: Ider Elena Hansalvo Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Elena Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Elena Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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 2025 17:00	17:00	JICCF Rincon	Siendo las 17:00 Se realiza llamada a la señora Rosa Elena Navarro Con CC. 1022420533 madre de la niña Ider Elena Hansalvo del nivel de Parvulos 5, quien informa que la niña no asistio el dia de hoy al jardin infantil, porque no tenia quien la recogiera al medio dia; Se Comunicala Profesional Paola Forero del jardin al número personal de la señora 3013959893 Con el fin de indagar la inasistencia de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero C Profesional API	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 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 Se recibe a la Señora Rosa Elena Navarro identificada con CC 1022420533 madre de la niña Ider Elena Navarro del nivel Parvulos 5, quien se recibe tranquila, muy entusiasmada sin novedad alguna se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero C. Profesional API	Rosa Elena Navarro ortiz

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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se Socializa cloclade Solicitud de documentos con la señora Rosa Elena Navarro identificada con CC 1022420533 madre de la niña Ider Elena Navarro del nivel de Parvulos 5, alli se informa que es importante que solicite la ficha de Crecimiento y desarrollo de Subiya para solicitarte el certificado y Poderlo anexar dentro de los documentos de la niña, es Asi ello que se hace firmar el dia de hoy, Como Compromiso Como Compromiso Progenitora de la menor y Poder garantia de sus derechos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero C Profesional API	Rosa Elena Navarro ortiz

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
09-05 2025	9:00	IICCF Rincon	Siendo las 9:00am Se llama a la señora Rosa Elena Navarro con CC 1022420533 madre de la niña Ider Elena Hansalvo del nivel de Parvulos 5, quien refiere que tuvo entrega de boletines de Subiyamayor y la reunion se extendio y que no logra traer a la niña al jardin infantil a la hora acordada, Por tal motivo la tuvo en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (31/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JDCC F Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maicala Rojas

NIVEL: Jardín 5 — NUIP: 1233925350 — NIÑA O NIÑO: Ider Elena Marcalvo Navarro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Elena Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Elena Navarro — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Foro

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 2025	13:00	JDCCF Rincon	Siendo las 13:00 se comunica con la señora Rosa Elena Navarro identificada con cedula 1002420533, madre de la niña Ider Elena Marcalvo quien informa que Subija tenia una cita medica de Crecimiento y desarrollo Por Central, no refiere nada más y Por ello se realiza la novedad de la inasistencia de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Ximena Forero Profesional API

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: ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16:05 2025	8:00	JDCCF Rincon	Siendo las 8:00 se recibe la niña Ider Elena Marcalvo Sin novedad alguna, su madre refiere que les fue bien en su cita medica el dia de ayer. La niña ingresa al jardín tranquila y sin ninguna particularidad Se da cierre de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Ximena Forero Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Elena Navarro alt.

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: ___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	13:00	JDCCF Rincon	Siendo las 13:00 se comunica con la Señora Rosa Elena Navarro Identificada con Cedula 1002420533 a quien se comunica al número telefónico 312 489 5932 en el Cual refiere que Subija no asistio el dia de hoy Porque amaneció con Fiebre indispuesta y más con la lluvia Prefirio tenerla en casa, Para no exponerla a cambios Climaticos bruscos y le afecte su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Ximena Forero Profesional API

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	9:00	JDCCF Rincon	Siendo las 9:00 se llama a la Señora Rosa Elena Navarro Identificada con cedula 1002420533 Informa que no traja a la niña Rosa Elena Navarro, Porque Presento mala noche y amaneció con temperatura y Parcial crotivo Prefiere Cuidarla en casa. Cualquier novedad será informada a la Profesional Para tener en cuenta estado Reciente de la salud de la niña y Estara en contacto Con la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Ximena Forero Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210163... 20/5/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Papi

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1038824409 NIÑA O NIÑO: Alan David Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camilo Andres Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camilo Andres Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tecro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:15 se realiza llamado a la señora Yeranni Castro Morales madre del niño Alan David Morales del nivel de Parvulos 5, quien no asiste el dia de hoy al jardin, la Profesional Paola Tecro se comunica con ella al 3505778612 desde el jardin, la madre refiere que el niño tiene los 4 Por tal motivo no asistió, espera que el dia lunes 5 de mayo Pueda asistir al jardin. No siendo mas se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tecro Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 se recibe al señor Camilo morales Padre del niño Alan David Morales quien ingresa al jardin infantil muy tranquilo, integrandose al grado 4 sin ninguna novedad de salud durante el fin de semana refiere su acudiente, Por tal motivo se da cierre 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
Paola Tecro Profesional API	Camilo Morales

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se recibe al señor Camilo y la señora Yeranni Castro Padres del niño Alan David Morales del nivel de Parvulos 5, informando la Profesional Paola Tecro que el niño no Presento ninguna novedad de salud durante la jornada y a parte le socializa el acta de solicitud de documentos de Salud de Subsidio que estan Pendientes, ya que no han sido Entregados como es de compromiso al ingreso al Jardin Se le reitera la importancia y firma de padre que esta enterado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tecro Profesional API	Camilo Morales

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo 13:00 se realiza contacto Con la señora Yeranni Alejandra Castro madre del niño Alan David Morales, quien refiere que no asistio al jardin Porque amaneció indispuesto y con tos y Por tal motivo Prefirio cuidarlo en casa. la Profesional Paola Tecro le informa de la novedad, no siendo mas se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tecro Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210161300 - 20/5/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Pons

NIVEL Parvulos 5 NUIP 1038824409 NIÑA O NIÑO Alan David Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camilo Andres Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Camilo Andres Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola Tecro

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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:15 se realiza llamada a la Señora Yerani Castro Morales madre del niño Alan David Morales del nivel de Parvulos 5, quien no asiste el dia de hoy al jardin, la Profesional Paola Tecro se comunica con ella al 3505776692 desde el jardin, la madre refiere que el niño tiene tos y Por tal motivo no asistio, espera que el dia lunes 5 de mayo Pueda asistir al jardin. No siendo más se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tecro Profesional API	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 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 se recibe al señor Camilo morales Padre del niño Alan David Morales quien ingresa al jardin infantil muy tranquilo, integrandose al grupo y sin ninguna novedad de salud durante el fin de semana a referir Su acudiente, Por tal motivo se da cierre 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
Paola Tecro Profesional API	Camilo Morales

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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se recibe al señor Camilo y la Señora Yerani Castro Padres del niño Alan David Morales del nivel de Parvulos 5, informando la Profesional Paola Tecro que el niño no Presento ninguna novedad de salud durante la jornada y aparte le socializa el acta de Solicitud de Concepto de Salud de Subito que estan Pendiente, Yaque no han sido Entregados Como es de compromiso al ingreso al Jardin Se le remitera la Inf Faxia y firma Padre que fue enterado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tecro Profesional API	Camilo Morales

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
08-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo 8:00 se realiza contacto Con la señora Yerani Alejandra Castro madre del niño Alan David Morales, quien refiere que no asistio al jardin Porque amanecio indispuesto y con tos y Por tal motivo Prefiño cuidarlo en casa. La Profesional Paola Tecro le informa de la novedad. No siendo más se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tecro Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1028527409 NIÑA O NIÑO: Alan David Morales Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camilo Andres Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camilo Andres Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fcero

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09-05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la acudiente y madre del niño Alan David Morales informa por medio de WhatsApp que su hijo no asistió al jardín infantil, porque amaneció con dolor de estomago y prefiere tenerlo y cuidarlo en casa. La Profesional Paola Fcero le recomienda que si persiste, es importante llevarlo al medico, lo cual la madre estará muy pendiente de él. No siendo más se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Fcero Profesional API	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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-05 2025	13:09	JICCF Rincon	Siendo las 13:09 el Señor Camilo Adrez Morales se acerca al jardín infantil, para realizar una suspensión temporal por motivos personales, la cual es informada a la coordinación directamente, entregando la carta de suspensión temporal del servicio para su hijo, quien se ausentara por un mes aproximadamente; es así que se anexa a carpeta la carta de solicitud como soporte de la suspensión, el padre no se acerca a firmar la novedad porque

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fcero Profesional API	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
29-05 2025	3:03	JICCF Rincon	Siendo 15:53 se escribe a la señora Yeriani Castro madre del menor Alan David Morales, para saber como les fue en el viaje y se encontraban bien, además para brindar si pudo solucionar su problema de documentación y como se encontraba el niño. Por lo cual la Profesional Paola Fcero le deja un mensaje por WhatsApp, ya que por llamada no fue posible la comunicación con la señora, se espera que sea respondido en las próximas horas, porque en el momento no hubo respuesta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fcero Profesional API	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 2025	17:00	JICCF Rincon	Siendo las 7:00 la Profesional Paola Fcero observa su celular identificando que la señora Yeriani Castro le dejo un mensaje de voz, a las 19:40 Pm informando que su hijo se encuentra en Bogotá, que nunca viajaron a Venezuela, porque le paso un inconveniente con su hijo el cual tuvo un accidente en carro el mismo día que viajaron y el niño se quemo y se encuentra hospitalizado y no contaba con teléfono se le había dañado y no contaba con los contactos para informar la situación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fcero Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

	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: JICF Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Pons

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032427409 NIÑA O NIÑO: Alan David Morales Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	de su hijo al jardín infantil". La Profesional inmediatamente llama a la Progenitora del niño para enterarse de lo sucedido, es por ello que se realiza la llamada por Wasap que es el medio que contesta la señora. La mamá contesta y refiere que "su hijo se encuentra hospitalizado en el Simón Bolívar por una quemadura en la coronilla de la cabeza y que desde el día esta permanentemente en el hospital con su hijo y que si observan servicio se acercará el día martes al jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	para reportar lo sucedido y traer los soportes pertinentes expedidos por el hospital. La Profesional le informa que se reportará el caso a coordinación al igual se le realizará seguimiento y estará pendiente del niño, por tal motivo la estará llamando y espera que se acerque el día martes, para hablar de Alan Morales con la Profesional Paola Forero y con coordinación. No siendo más se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	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
N/A	NA	NA	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSIS.309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI CCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Manuela Ropa

NIVEL: Transición NUIP: 1033125620 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Ruiz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelis Lopez Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelis Lopez Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fonseca

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
21-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 al niño ingresa al Jardin en compañía de su acudiente, manifestando que el niño esta bien de salud. El niño Liam Sebastian Ruiz ingresa muy tranquilo a integrarse con el canto y durante este tiempo comparte y habla con sus compañeros. Se informa de la novedad al acudiente el cual firma sin novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fonseca Profesional API	Claudia C

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 LA NOVEDAD
21-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se informa al acudiente madre del niño Liam Sebastian Ruiz Lopez que el niño estuvo durante la jornada muy Participativo y activo durante las actividades Pedagogicas, Consumio todos los alimentos y solo realizo una deposición normal sin ninguna novedad de salud durante la jornada, la acudiente lee y firma la novedad. Por el motivo se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fonseca Profesional API	Claudia C

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 LA NOVEDAD
26-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 la Profesional se comunica con la señora Lucelis Lopez madre del niño Liam Sebastian Ruiz, quien refiere a Paola S, que no tenia quien le lo llevara al Jardin y recogerlos, Por el motivo estuvo en casa al cuidado de otra Persona ya que ella tuvo que salir muy temprano a trabajar al igual que su esposo y espera llevarlo el dia de mañana. La Profesional informa de esta novedad a su Pogenitora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fonseca Profesional API	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
					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 la Profesional se comunica con la señora Lucelis Lopez madre madre del niño Liam Sebastian Ruiz quien refiere que no trajo a su hijo el dia de hoy Porque no alcanzaba a traerlo, ya que esta Saliendo muy temprano y lo deja con la señora que se encuentra y es su acudiente. Se le recuerda la importancia de la asistencia del niño al Jardin Infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fonseca Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCR Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Handa Rojas

NIVEL Párvulos S NUIP 1033256620 NIÑA O NIÑO Liam Sebastian Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lucelis Lopez Arrocha

ACUDIENTE PRINCIPAL Claudia Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola Fuero

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 ____
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-05 2025	8:00	JICCR Rincon	Siendo las 8:00 Se recibe el niño Liam Sebastian Ruiz quien esta bien de salud, el niño ingresa contento a reunirse con sus compañeros de Párvulos S sin novedad alguna. Su acudiente Sera quien recogera al niño en la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fuero Profesional API	Claudia

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
28-05 2025	16:00	JICCR Rincon	Siendo las 16:00 Se entrega el niño Liam Sebastian Ruiz quien estuvo muy atento y optimista en la jornada, comio todos sus alimentos, Participó de las diferentes actividades realizadas en Párvulos S. Se informa a la acudiente quien firma la novedad y se da cierre de la novedad de seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fuero Profesional API	Claudia

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
30-05 2025	16:00	JICCR Rincon	Siendo las 16:00 Se entrega al niño a la acudiente Claudia Mendez quien es la autorizada a recogerlo, Se le socializa el observador del mes de Mayo, con el fin de que informe a la madre de su contenido. Es así que lee y firma esta novedad. No siendo mas se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fuero Profesional API	Claudia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221616300 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICC. F Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mancela Pajas
NIVEL: Parvulos 5 — NUIP: 1245964127 — NIÑA O NIÑO: Sebastian Mendoza Barrios
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Paola Barrios
ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Paola Barrios — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-05 2025	13:00	JICCF Rincón	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefónica a la señora Cindy Paola Barrios identificada con CC 1002496387 madre del niño Sebastian Mendoza del nivel de Parvulos 5 quien no asiste al jardin infantil, la Profesional Paola Forero se comunica del jardin al número Personal de la señora 3013859873, quien informa que su hijo Sebastian amaneció Indispuesto y Por tal motivo no lo trajo al Jardin Infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Xinena Forero Profesional API	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
06-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 se realiza llamada telefonica a la Señora Cindy Paola Barrios Identificada con CC 1002496387 madre del niño Sebastian Mendoza del nivel de Parvulos quien no asiste al jardin Infantil, la señora informa que Su hijo Presento tos y Por ello no lo trajo al jardin y Prefiere tenerlo en casa en observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Xinena Forero Contratista Profesional API	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
07-05 2025	8:00	JICCF Rincon	Siendo las 8:00 se hace el ingreso del niño Sebastian Mendoza Barrios en compañia de su acudiente, quien informa que el niño esta bien de salud y Por ello lo integra al jardin el dia de hoy. El niño ingresa tranquilo aparentemente bien de salud y esta animado al espacio Pedagogico e interactua inmediatamente con sus compañeros.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Xinena Forero Profesional API	Cindy Barrios

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
07-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se socializa con el acudiente del niño Sebastian Mendoza del grado Parvulos 5, que en el transcurso del dia el niño estuvo tranquilo y no Presento novedad de salud y Por ello es importante abrigarlo bien en las mañanas, para que continue asistiendo al jardin, la madre esta informada, Por tal motivo se realiza Cierre 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
Paola Xinena Forero Profesional API	Cindy Barrios

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1243764127 | NIÑA O NIÑO: Sebastian Mendoza Barrios

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Paola Barrios | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tocco

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
07-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se realiza la socialización del acta de solicitud de documentos pendientes a la señora Cindy Paola Barrios. Por medio de wasap y personalmente, con el fin de que este enterada de su contenido, a pesar que el acta cuenta con fecha de 5 de mayo 2025 hasta el día de hoy su acudiente firma la novedad información que ya se había dado con anterioridad; es importante que cumpla con el certificado odontológico y poderlo anexar a la carpeta del niño con el fin de demostrar la garantía de derechos del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Xinena Tocco Profesional API	Cindy Barrios

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
16/05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 se dialoga con la señora Cindy Paola Barrios madre del niño Sebastian Mendoza de Párvulos 5, quien refiere que por motivos laborales no podrá recoger a su hijo Sebastian en las horas de la tarde. Por lal motivo deja carta diligenciada, donde autoriza a la señora Miriam Cruz con Cedula 39631161 que recoja a su hijo y ella será la acudiente de su hijo a partir de la fecha, se anexa documentos a la historia social y se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tocco Profesional API	Cindy Barrios

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 2025	16:00	JICCF Rincon	El día de hoy la acudiente de Sebastian Mendoza se acerca al jardín a recoger el niño de Párvulos 5, desde la Profesional Paola Tocco, le socializa el observador del mes de Mayo, allí se refleja los logros y avances que ha tenido el niño y algunos aspectos por fortalecer. Su acudiente esta pacado y firma. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tocco Profesional API	Luz Miryam Cruz

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/5/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Manuela Rojas

NIVEL: Niveles 5 NUIP: 1019163385 NIÑA O NIÑO: Isabella Reyes Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Esperanza Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Esperanza Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tarco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22-05 2025	16:00	JICCF Rincón	Siendo las 16:00 la señora Ruby Esperanza Reyes trae a su hija Isabella Reyes Rojas trayendo con ella dos certificados medicos uno de odontologia "autorización Para Programar Cita" y el otro es que la niña asiste a ortodoncia con algunas recomendaciones generales, es así que la Profesional Paola Tarco los recibe dando a conocer a la señora de la novedad y colocando en Conocimiento el recibido, para anexar a la historia social de la niña. No siendo más se da cierre 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
Paola Tarco Profesional API	Ruby Reyes R. cc 52814899 Bogotá

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 2025	16:00	JICCF Rincon	El dia de hoy la Señora Ruby Esperanza madre de la niña Isabella Reyes se acerca al Jardin a recoger la niña de Párvulos 5, donde la Profesional Paola Tarco le Socializa el observador del mes de mayo; allí se refleja los logros y algunos aspectos por mejorar que ha tenido la niña. Su madre esta de acuerdo y firma Sin novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarco Profesional API	Ruby Reyes R. cc 52814899 Bogotá

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
N/A	N/A	NA	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos J NUIP: 1102883540 NIÑA O NIÑO: Martina Andrea Sierra Calle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Melissa Liseth Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Melissa Liseth Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
05-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se socializa el acta de solicitud de documentos con la señora Melissa Liseth Sierra identificada con cc ____ madre de la niña Martina Andrea Sierra del nivel de Parvulos J, alli se informa que es importante que traiga todos los documentos de Salud solicitados durante la matricula y Poderlos anexar a la carpeta de la niña, es por ello que se hace Firmar como Compromiso de traerlos durante el mes de mayo, ya que hace Parte de la garantia de derechos de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Castblanco Profesional APE	Melissa Sierra Calle

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 2025	16:00	JICCF Rincon	El dia de hoy la Señora Melissa Sierra madre de la niña Martina Sierra de Parvulos se acerca al Jardin a recoger la, alli se le Socializa el observador de mayo, en donde se refleja los logros y aspectos Por mejorar que ha tenido la niña. Su madre esta de acuerdo y firma. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Castblanco Profesional APE	Melissa Sierra Calle 1102850462

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Haidelba Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1137132089 NIÑA O NIÑO: Alana Sofia Villanueva Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kaileth Adriana Villanueva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kaileth Villanueva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola 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
05/05 2025	16:00	JICCF Rincón	Siendo las 16:00 se realiza la socialización del acta de Solicitud de documentos ala Señora Kaileth Adriana Villanueva identificada con CC 39463392 quien recibe la información importante de Solicitud de documentos de salud, ya que es importante que traiga los certificados medicos de la niña Alana Villanueva Murillo Su acudiente Mercedes Murillo firma con CC 39463392, tambien recibe la información, ya que hace Parte del Proceso y Crianiento de la niña a Través de ello Quedan con un Plazo hasta 30 de mayo de 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	Mercedes Murillo CC 39463392

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 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se realiza la llamada ala Señora Kaileth villanueva quien refiere que no trajo a su hija Por que se encontraba llaviendo no quiere exponerla a cambios climaticos muy fuertes y Portal motivo queda al cuidado de su abuela quien esta en casa. El dia de mañana retornará el jardin y asistira normalmente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Forero Profesional API	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	OR	10	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 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se da Informe al acudiente de la niña Alana Sofia villanueva Murillo de Parvulos 5 quien ingresa muy tranquila el dia de hoy al jardin infantil, se integra facilmente con sus compañeras con su maestra todos sus alimentos y Participa de las Actividades No Presenta ninguna novedad de salud durante la Jornada la acudiente esta enterada y Firma la novedad. Portal motivo Se declara 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
Paola Ximena Forero Profesional API	Kaileth Villanueva Murillo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 2025	16.30	JICCF Rincon	Siendo las 16:30 llega la acudiente de la niña Alana Villanueva de Parvulos 5 a recogerla del jardin infantil. La Profesional Paola Forero le socializa el observador del mes de mayo, el cual contiene logros y aspectos por mejorar de la niña. Se familiar y acudiente esta de acuerdo con su contenido que firma. No siendo mas se declara 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
Paola Forero Profesional API	Mercedes Murillo 39463392

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233942917 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Rios Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maricela Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Forero

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 2025	16:00	JICCF	El dia de hoy la Señora Deisy Rincon acudiente del niño Alan Santiago Rios de Prejardin 5 se acerca al Jardin Infantil a recoger al niño, alli se socializa el observador del mes de mayo, el cual contiene los logros y aspectos por mejorar que ha tenido el niño. Su acudiente esta de acuerdo y le informara a la mamá del niño, Por ello firma. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Forero Profesional API	Deicy Rincon 1233891335

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 NA NO NA	SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 NA NO NA	SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-IPSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/5/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1031860710 NIÑA O NIÑO: Nelson Jair Holano Portilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelson Jair Holano Portilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Paola Portilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tarero

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
										X	NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-05 2025	16:00	JI cc Rincon	Siendo las 16:00 se realiza la socialización de los acuerdos, interacciones armonicas con la señora Diana Paola Portilla identificada con cc , ya que es importante que este informada del contenido de este documento y el cual firma sin ninguna novedad e inquietud frente al motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Tarero Profesional API	

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
										X	NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-05 2025	16:00	JI cc F Rincon	Siendo las 16:00 se realiza Socialización del Formato de Consentimiento Informado Proceso Competitivo a la Señora Diana Paola Portilla identificada con cc ya que es importante que este enterada del Contenido de este formato, el cual ha sido explicado en su totalidad por la Profesional Paola Tarero, no siendo mas se realiza cierre de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Tarero Profesional API	

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
				X							NO	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	13:00	JI cc F Rincon	Siendo las 13:00 se llama al Padre del niño Nelson Jair Holano Portilla de Parvulos 5, el señor Oscar Reinaldo Holano salazar Padre del menor refiere que el niño amaneció indispuesto y por la lluvia prefiere tenerlo en casa al cuidado de él y estará reportando cualquier novedad con Sobrijo, la Profesional Paola Tarero reporta la novedad con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ximena Tarero Profesional API	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
									X		NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	8:00	JI cc F Rincon	Siendo la 8:00 la Profesional recibe al niño Nelson Jair Holano Portilla, Con buen estado de salud, con un poco de fluido nasal, Pero muy activo y se integra facilmente al grupo de Parvulos 5, bien arreglado y alegre. Se socializa la novedad con la Sra Diana madre del niño. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarero Profesional API	

Powered by CamScanner

	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: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daniela Rojas

NIVEL: Parentales NUIP: 1233921338 NIÑA O NIÑO: Ines Maite Perez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Daniela Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Sotelo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Parentales - Padafaro

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
30-05-2023	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 la señora Sonia Sotelo acudiente de la niña Ines Maite Perez Parentales 5 se acerca al Jardin a recoger a la niña, alli se le Socializa el Observador del mes de mayo, enlorde se logra identificar los logros y aspectos Por mejorar de la niña. Acudiente esta informada y firma. No siendo más se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pada Faro Profesional API	Sonia Sotelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Hancela Rojas

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dominic Melendez Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liviana Galvan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30-05-2023	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 hrs la señora Liviana Galvan acudiente del niño Dominic Melendez Martinez, del nivel de Parvulos, con el fin de dar a conocer el observador del mes de mayo a la cual refiere estar de acuerdo y firma esta novedad. No siendo más se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tero Profesional API	Liviana Galvan

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
N/A	N/A	N/A	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 NA NO NA	Se realizó activación de ruta: SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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 NA NO NA	Se realizó activación de ruta: SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1011263548 NIÑA O NIÑO: Dannaluciana Yafasa Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Katherine Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Katherine Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Tarazo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/05/2025	10:00	JICCF Rincon	Siendo las 10:00 la Profesional Paola Tarazo, le escribe a la Señora Paola Rodriguez identificada con cc 1019028268, Para que se acerque al jardin infantil, ya que la carta que la carta que envio por wasap esta incompleta y debe suministrar o registrar los datos completos de ella y de su hija y Por ello es importante que hable Con coordinación frente al egreso o suspensión de la niña Dannaluciana Yafasa. Cqsi se la cita para hoy y mas se acerca Para hacer el debido tramite.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarazo Profesional API	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
15/05/2025	11:00	JICCF	Siendo las 11:00 la Señora Paola Rodriguez identificada con cc 1019028268, Se acerca al Jardin Para hablar Con Coordinación del egreso de su hija Dannaluciana Yafasa, donde diligencio la documentación Sobre el egreso, Pero no se acerco a la Profesional Paola Tarazo Para firmar la novedad, Sin embargo deja firmado todo lo relacionado con el egreso de su hija.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarazo Profesional API	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
19-05-2025	1:32	JICCF Rincon	Siendo las 1:32 la coordinadora llama a la Señora Paola Rodriguez identificada Con cc. 1019028268 Para indagar los motivos de la solicitud de egreso de la niña Dannaluciana Yafasa teniendo en cuenta en el momento de la solicitud de esto la madre refiere necesitarlo ya dado Por las condiciones economicas y familiares, la señora refiere que le Preocupa la salud de su hija y el estar en el jardin Continuará o se Complicara, Por lo cual era la unica solución era cuidarla en casa; a lo que la Profesional

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tarazo Profesional API	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
N/A	N/A	N/A	del Servicio le informa que otra opción es hacer una Suspensión temporal del servicio y hacer seguimiento a sus condiciones retomar el cupo o reactivarlo, Para poder Contar con el Servicio nuevamente. La acudiente le refiere que debe hacer una carta solicitando la Suspension y Poder Cambiar el motivo de egreso Por una Suspensión temporal y Por ello se necesita la otra Solicitud Para hacer el debido Proceso. La Señora lo Pensara y enviará la otra carta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Paola Tarazo API	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20215015300 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Haiska Rapu

NIVEL: Transición NUIP: 1012463548 NIÑA O NIÑO: Dana victoria Yopasa Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Katherine Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Katherine Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Psicologia

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
N/A	N/A	N/A	en los proximos dias, Para Poder hacer el Proceso y contar con el cupo anterior se le solicitan los dificultades de salud de sus hijos, se le recuerda que tiene un tiempo Prudencial, si en el caso de no enviarla carta a tiempo se realizará el tegreso y se radicará a nivel central.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Feria Profesional API	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
										X	SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se realiza novedad que Pese a que se llamo e insistio a la señora Paola Rodriguez de que enviará la carta de suspensión temporal, la señora Paola Rodriguez madre de la niña Danna Yopasa hizo caso omiso y no envio ningun documento, por local se enviará la que ya habia radicado para hacer el retiro y su Pensión de la niña del Jardin Infantil como se habia acordado con ella inicialmente. No siendo más se declara el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Feria Profesional API	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
										X	SI NA NO NA	NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	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
										X	SI ____ NO ____	____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/5/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JJ. CCI Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mariela Rojas

NIVEL Parvulos I NUIP 1233926881 NIÑA O NIÑO Luciana Yanet Arevalo Alfaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuranis Alfaro Zamará

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Maria Alfaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola Tovar

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
19-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se llama ala Señora Yuranis Alfaro identificada Con Cedula 1007834777 al número 3224982099, en Reiteradas veces Sin obtener respuesta Por Parte de la madre de la niña Luciana Yanet Arevalo, se escribe al wasap, Pero no se tiene contacto Por Parte de la señora. Sin embargo, se deja un mensaje Por Parte de la Profesional Paola Tovar al número Personal de la señora Para tener alguna respuesta Por Parte de ella.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tovar Profesional API	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
20-05 2025	7:30	Casa	La Señora Yuranis Se comunica Por medio de wasap Con la Profesional Paola Tovar Siendo las 7:30 am, Comunicando que Se le complico un Poco los asuntos Personales que realizaria en Cartagena y Barranquilla Pudo viajar este fin de Semana, que de Pende esta Semana, Para solucionar y Programarse su viaje Para la otra Semana, Para Poder retornar a Bogotá o Solicitaria una Suspensión temporal, Ademas estaria Consiguiendo Pasajes de regreso. No siendo mas se realizo nuevo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tovar Profesional API	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
22-05 2025	16:00	JICCF Rincon	Siendo las 16:00 Se llama a la Señora Yuranis Alfaro Zamará madre de la niña Luciana Yanet Arevalo que Pertenece al grupo de Parvulos 5, Para indagar sobre la niña y si lograron viajar, la Señora refiere que esta Pensando quedarse en Cartagena Con Sobija y con Sus redes de apoyo "Sus familiares" Una vez tenga razon, Informará ala Profesional Paola Tovar, de su decisión, Por tal motivo no se entrego Paquete alimentario de la mensualidad Vacacional, Porque la niña no esta en Bogotá. Se decide realizar nueva

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tovar Profesional API	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
25-05 2025	13:00	JICCF Rincon	Siendo las 13:00 Se llama a la Señora Yuranis Alfaro Zamará madre de la niña Luciana Yanet Arevalo, Quien refiere que ya retiro la niña de la ciudad Porque esta Pensando quedar en Cartagena con sus familiares, ya que en Bogotá le solicitaron el lugar donde vive y no cuenta Con los recursos economicos Para devolverse y le comenta ala Profesional Paola Tovar que debe deberar Para el retiro la Profesional le da toda la información Pertinente, en donde

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Tovar Profesional API	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCF Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1233966681 NIÑA O NIÑO Luciana Yaneth Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuranis Alfaro

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuranis Alfaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Fonseca

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
N/A	N/A	N/A	La señora debe de hacer una carta de retiro con todos los datos escanearla y enviarla a la Profesional, la Señora Yuranis se compromete a enviarla en los proximos dias para hacer el Proceso de retiro de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fonseca Profesional API	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
27/05/2025	12:55	JICCF Rincon	El día 27 de mayo siendo las 12:55 le escribe la Profesional Paola Fonseca a la señora Yuranis Alfaro madre de la niña Luciana Arevalo, sobre la carta de retiro, a la que no se ha podido adelantar el Proceso, Porque no ha suministrado los datos ni el documento, Sin embargo la señora responde y envia el documento Previsap retirando la causa Porque retira a la niña la cual es impresa y entregada a la Parte administrativa Para Poderla radicar, la señora se encuentra enterada y acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Fonseca Profesional API	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	El retiro de sobiya de la unidad, ya que se quedará en cartagena con sus familiares. 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 NA NO NA	Se realizó activación de ruta: SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

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

Powered by CamScanner