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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1013700497 NIÑA O NIÑO Andres Santiago perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulieth V. Acosta J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti Granados

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	8:00	Casa	Siendo las 8:00am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber el motivo de la inasistencia del niño al jardín y si se encuentra bien de salud. La mamá refiere que mientras se acomodan no vendrá todos los días Andres al jardín ya que la mamá esta de dieta por que nacio su otro bebe y que no hay quien lo lleve y lo recoja del jardín, pero que está muy bien de salud Andres. Se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05 2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber como está Andres de salud. La mamá informa que esta muy bien gracias a Dios. A la mamá se le comunica que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05 2025	8:12	Casa	Siendo las 8:12 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber cómo esta Andres de salud, la mamá informa que esta bien. Que como esta en dieta no lo puede traer y a el papá no le queda tiempo ya que trabaja toda la jornada. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	9:02	Casa	Siendo las 9:02 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al numero 3222283351 para saber como esta de salud el niño, la señora refiere que bien gracias a Dios, sin embargo presenta un poco de gripa y tos. le están dando el jarabe pero que esta bien. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta est punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulieth Vanessa Acosta, PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

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			X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/05 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño y se le pregunta ¿cómo esta de salud el niño?. La señora refiere que sigue con gripa y le está suministrando un jarabe, pero bien de lo demás, que solo es cuidarlo por la tos. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05 2025	9:00	casa	Siendo las 9:00 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber como esta de salud Andres. La señora refiere que ya está bien pero que continua dandole el jarabe. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/05 2025	8:54	(Jardín) Casa	Siendo las 8:54 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351, para saber como está Andres de Salud. La señora refiere que todo muy bien. Se le informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, nos comunicamos con la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351, para saber como esta el niño de salud. La señora refiere que Andres se encuentra bien gracias a Dios. Se le informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth V. Acosta J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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 NOVEDAD											
28/05/2025	9:06	Casa	Siendo las 9:06 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber como se encuentra Andres de salud, la mamá refiere que hoy amanecio un poco constipado pero que esta bien, se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/05/2025	8:08	Casa	Siendo las 8:08 am, se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber como se encuentra Andres de salud, la mamá refiere que estuvo unos días con tos y mocos pero que ya esta mejor. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/05/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, Se llama a la señora Yulieth Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber el estado de salud de Andres. la señora refiere que aún, Presenta mocos y algo de tos. Se comunica a la mama que la información suministrada, queda bajo novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
2/05 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Marisol Izquierdo y se le pregunta sobre la cita odontológica ya que no contamos con el certificado médico odontológico del niño, la acudiente refiere que ha sido imposible sacarle la cita ya que no hay citas, se le recomienda a la acudiente sacar la cita y traer soporte por favor. Por lo anterior 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Marisol Izquierdo cc 1023885091

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
12/05 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30, se acerca la señora Marisol Izquierdo identificada con cédula de ciudadanía Nº 1023885091 acudiente y abuela del niño y comunica que la hija la señora Laura Valentina Barrios Izquierdo mamá del niño se fue de la casa desde comienzo del mes de mayo dejando al niño a cargo de ella, la señora refiere que ella se encarga de todo lo que necesite el niño. y esta esperando que aparezca la hija y vuelva porque parece que se fue con el novio y no le contesta el teléfono. y no ha llamado al niño.

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
2 NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Por tal motivo trae la fotocopia de la cédula del señor Cristian David Barrios hijo de la acudiente la señora Marisol para que pueda recoger al infante ya que ella trabaja y llega tardecito tipo 6:00 pm también para que recoja el paquete alimentario cuando sea necesario. Se le comunica que se archivara esta fotocopia en la historia social del niño. la docente le pide por favor asistir con la profesional en psicología el día lunes 19 de mayo del 2025 a las 9:30am. Por lo anterior, se espera que asista. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Marisol Izquierdo cc 1023885091

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	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Marizol Izquierdo acudiente del niño y se le pregunta como esta Alan de salud y el motivo de la inasistencia. La señora informa por medio telefónico 3148761412, que el niño esta enfermo con fiebre, tos, hueyos en la boca, y que lo llevo al médico y le estan dando medicamentos, se le solicita por favor traer soporte médico. la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barros Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Marisol Izquierdo acudiente del niño, al número 3148761412, la señora refiere que hoy Alan esta mejor, ya casi no tiene tos, en la madrugada le quiso dar fiebre pero le dio los medicamentos y esta mejor además no lo va a sacar ya que esta lloviendo mucho Prefiere no sacarlo de la casa y esperar a que se recupere muy bien. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional de atención a la primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2025	8:51	Casa	Siendo las 8:51am, se llama a la señora Marisol Izquierdo acudiente del niño al número 3148761412 y se le pregunta como está de salud Alan. La señora refiere que esta mucho mejor y lo estan cuidando en casa, además dice que por el resto de esta semana no lo van a traer al jardín ya que quieren que se recupere bien. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Marisol Izquierdo acudiente del niño al número 3148761412, para saber como se encuentra el niño de salud. La señora refiere que esta bien pero presenta tos, y que lo esta cuidando en casa se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/05/2025	7:48	Jardín	Siendo las 7:48am, Se acerca el señor Cristian Alzate acudiente del niño e informa que el niño esta bien Pero tiene un poco de tos. El niño ingresa aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1093230635

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty Granados

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se acerca el señor Cristian Alzate acudiente del niño y se le comunica que Alan estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas, a la hora del almuerzo vomito un poco por que tenía una flema pero termino el almuerzo, las medias nueves y las onces las comio como costumbre y no presento más vomito. El niño presento un poco de tos. El infante sale bien de salud tanto física como anímicamente hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	A 1093230635

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca el señor Cristian Alzate acudiente del niño y comunica que Alan ya esta bien y no ha presentado tos. El niño ingresa al jardín aparentemente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	A 1093230635

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05/2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas, se acerca el señor Cristian Alzate acudiente del niño y se le informa que efectivamente el niño no presento tos, comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, realizo las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. El niño sale bien de salud tanto física como de animo. por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 19/05/2025 hasta hoy 27/05/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	A 1093230635.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete (Alonso)

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/05/2025	9:14	Casa	Siendo las 9:14 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, y se le pregunta como sigue la niña de salud, la mamá informa que esta mejor pero que aún esta en el hospital hospitalizada. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, y se le pregunta como sigue de salud Dora, la mamá informa que la niña sigue hospitalizada y están esperado a que pase las 24 horas sin oxígeno para darle salida. Pero que la señora ya lave mucho mejor, se le solicita a la mamá de traer el certificado médico de la incapacidad. También se informa que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, y se le pregunta como sigue de salud. Danna, la mamá refiere que todavía esta hospitalizada pero que esta mejor y que están aún esperando que la EPS. autorice el oxígeno para que lo lleven a la casa y poderle dar la salida Pero que no se sabe cuanto se demoren en autorizar Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, y se le pregunta como esta la niña de salud hoy. La mamá refiere que aún sigue hospitalizada ya que no han autorizado el oxígeno para la casa y que apenas autoricen le dan la salida y que la ve mejor Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1023048740 NIÑA O NIÑO Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/05/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le pregunta como sigue de salud la niña la señora informa que ya autorizaron el oxígeno para la casa pero que hay que esperar que autorricen la salida, que la ve mejor. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/05/2025	9:03	Casa	Siendo las 9:03 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña y se le pregunta como sigue de salud Danna, la mamá refiere que ya esta en casa con oxígeno pero la ve mejor, envía la incapacidad médica por medio de whatsapp en donde que la fecha de inicio de la incapacidad es del 8/05/2025 y termina el 17/05/2025, el diagnostico es Bronquitis Aguda, no especificada. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. 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
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2025	8:02	Casa	Siendo las 8:02 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 para saber como esta de salud, la mamá informa que esta en casa, que todavía tiene el oxígeno pero que ya la ve, de mejor. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023648740 NIÑA O NIÑO: Danna Sarahy Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Abaco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/05/2025	8:12	Casa	Siendo las 8:12 se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 y se le pregunta a la señora como esta de salud la niña, la mamá refrere que esta mucho mejor pero que aún esta con oxígeno. Se le informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/05/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Danna Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 y se le pregunta a la señora como esta de salud Danna. La mamá refrere que la niña esta bien pero que aún esta con el oxígeno y que hoy tiene cita la niña de oximetría para determinar si le quitan el oxígeno. se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Danna Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 y se le pregunta como esta de salud la niña, la mamá refrere que ayer fueron a la cita de oximetría y ya le quitaron el oxígeno a Danna porque ya esta bien. y la cuidará en casa. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 y se Pregunta a la señora como esta de salud la niña la mamá informa que ya esta mucho mejor y que ya no tiene oxígeno. Se informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/05 2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 para saber como esta de salud Danna, la mamá refiere que ya esta bien pero que la esta cuidando en casa, ya que le da miedo de que se enferme de nuevo, además refiere que Probablemente no la traiga al jardín durante el tiempo que quede del mes. Comenta la señora que mañana 20 de Mayo la niña tiene cita con el pediatra y que nos informará de lo que le diga el médico. Se le comunica 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											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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	9:03	Casa	Siendo las 9:03 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña para saber como se encuentra de salud la niña, la mamá refiere que ya esta bien que sin embargo la va a cuidar en casa por que le da miedo que se vuelva a enfermar por los climas que estan haciendo. Se le comunica que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
21/05 2025	8:48	Casa	Siendo las 8:48 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña (y) al número 3118409537 y se le pregunta cómo esta de salud la niña, la señora refiere que en la cita con pediatría del día de ayer el médico indicó que esta muy bien de salud sin embargo le dieron siete días de incapacidad desde el día 20/05/2025 hasta el 26/05/2025. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NO APLICA											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
22/05 2025	9:10	Casa	Siendo las 9:10 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3118409537 Para saber como esta Danna de salud. La mamá informa que la niña esta muy bien gracias a Dios Cuidandola en casa y que no la saca ya que los Climas están complicados con tanta lloviedra. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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
26/05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3118409537 para Saber como se encuentra de salud la niña. La mamá refiere que esta muy bien y con mucho cuidados en Casa. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 Para saben como esta de Salud Danna, la mamá refiere que la niña esta bien gracias a Dios. Se le comunica a la Señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537 para saber como esta de Salud la infante. La mamá refiere que bien gracias a Dios Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/05 2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Dora Hortencia Navarrete mamá de la niña al número 3118409537. Para saber como esta de salud Danna. La mamá refiere que la niña está muy bien gracias a Dios. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05 2025	8:33	Casa	Siendo las 8:33 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537. Para saber como esta de salud Danna. La mamá refiere que gracias a Dios esta muy bien. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Eimy Xiomara Campos Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber como sigue la infante de salud, la mamá refiere que ya esta mejor, que ya esta en la casa y que le dieron 20 días de incapacidad desde el día 29/04/2025 hasta el 18/05/2025 pero que como ha estado muy enferma no la va a traer durante todo el mes y la cuidara en casa. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05 2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber como sigue de salud. La mamá refiere que esta mucho mejor y que la estan cuidando en casa. Se le recomienda a la señora traer la incapacidad. se comunica que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05 2025	9:02	Casa	Siendo las 9:02 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber como sigue de salud la niña. La mamá refiere que muy bien gracias a Dios que aún presenta un poquito de tos pero ya esta mucho mejor. Se le pide el favor a la mamá de traer el soporte de incapacidad de la niña se comunica que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05 2025	8:15	Casa	Siendo las 8:15 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber como sigue de salud la niña. La mamá refiere que esta muy bien que aún presenta un poco de tos. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Emy Xiomara Campos Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly M. Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/05/2025	8:40	(J) Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la Señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 Para saber como esta de salud Xiomara, la mamá refiere que ya esta mejor que la ve muy bien y que la tos es muy poca. Se le comunica a la señora que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9/05/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la Señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 Para saber como esta de salud la infante, la mamá refiere que esta muy bien gracias a DIOS ya casi no tiene tos Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, se llama a la Señora Derly Pinzón mamá de la niña y se le pregunta como sigue la niña de Salud, la mamá informa que ya esta muy bien y que la esta cuidando en Casa ademas envía por medio de whatsApp la incapacidad médica o constancia que dice que la paciente estuvo en manejo médico intrahospitalario en el Hospital San Blas desde el día 24/04/2025 hasta el 29/04/2025 la cual requirió acompañamiento permanente por parte de la madre Derly Pinzón, se da incapacidad medica por 20 días desde

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 ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, la fecha actual 29/04/2025. La señora se disculpa por enviar este certificado hasta hoy pero no había tenido tiempo por el trabajo ya que le hay tocado reponer tiempo. Esta constancia no tiene diagnóstico. Se le comunica a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Ermy Xiomara Campos Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
13/05 2025	8:10	Casa	Siendo las 8:10 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244197601 para saber como está de salud Ermy, la mamá informa que esta muy bien gracias a Dios. se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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
14/05 2025	8:09	Casa	Siendo las 8:09 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244197601 para saber sobre la salud de Ermy, la señora informa que la niña está bien. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	8:12	Casa	Siendo las 8:12 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244197601 para saber sobre la salud de Ermy, la mamá informa que la niña esta un poco resfriada y que tiene un poco de moco. pero en general esta bien. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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	9:00	Casa	Siendo las (8:1) 9:00 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244197601 para saber como esta de salud Ermy, la mamá refiere que la niña esta resfriada y con un poco de moco pero bien. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1023991915 — NIÑA O NIÑO: Erny Xiomara Campos Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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	8:22	Casa	Siendo las 8:22, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber el motivo de la inasistencia ya que se cumplió la incapacidad, la mamá refiere que esta mucho mejor de salud y que como ya había comentado no la va a traer por el resto del mes. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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
20/05 2025	9:06	Casa	Siendo las 9:06 am, se llama a la señora Derly pinzón mamá de la niña y se le pregunta al número 3244191601 cómo está de salud Erny, la mamá refiere que hoy esta con gripa y que la esta cuidando en casa. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para saber como esta de salud Erny, la mamá informa que hoy la niña esta enferma nuevamente, esta presentando dificultad para respirar por la congestión pero anmicamente se encuentra bien, pero si esta muy congestionada y le esta reptrendo el tratamiento que le hicieron en el hospital. Se le recomienda a la mamá llevarla al médico de Continuar enferma.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Contrariedad de la novedad. Se informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991916 NIÑA O NIÑO: Eimy Xiomara Campos Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
22/05 2025	9:08	Casa	Siendo las 9:08 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 Para saber como esta Eimy Xiomara de salud. Pero no fue posible la comunicación ya que no contestó el teléfono. Se dejo mensaje por whats-App, pero no lo contesto. Hasta este punto va la noredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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
26/05 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, Se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para Saber como está (Ey) Eimy Xiomara de salud. pero no no fue Posible la comunicación por que no contesto. Se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	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	9:02	Casa	Siendo las 9:02 am Se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601 para Saber como está de salud Eimy Xiomara. La mamá refiere que esta con gripa aún y en la noche le da mucho (fr(o) tos. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/05 2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la infante al número 3244191601 para saber como esta de salud Eimy Xiomara. La mamá refiere que aún trae gripa y tos, se recomienda llevarla al médico de continuar enferma, se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Eimy Xiomara Campos Pinzón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
29/05 2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00am, Se llama a la señora Derly Mireya Pinzón Mamá de la niña al número 3244191601, para saber como está la niña de salud. La señora comunica que hoy esta mejor pero que aún tiene mucho moco. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05 2025	8:13	Casa	Siendo las 8:13am, Se llama a la señora Derly Mireya Pinzón mamá de la niña al número 3244191601, Para Saber como esta la niña de salud. La señora comunica que hoy esta mejor sin embargo presenta moco y un poco de tos y la esta cuidando en casa. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991111 NIÑA O NIÑO: Emyell Valeria Villamil Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina G PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmira Insuasti G

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
2/05/2025	7:35	Jardín	Siendo las 7:35 am, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y se le comunica que el día 5/05/2025 tiene reunión con la profesional de Psicología por el (inclup) incumplimiento de los certificados, médico, visual, auditivo odontológico y crecimiento y desarrollo. Por lo anterior se le recomienda asistir a la cita, y 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana ospina 1031124602

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	Casa	Siendo las 16:00 horas se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número 3502474361 y se le pregunta el motivo del incumplimiento a la reunión con la profesional en psicología programada para hoy a las 8:30 am en el jardín, la señora refiere que no pudo asistir ya que le salió un asunto importante de imprevisto. Se le recomienda asistir a la próxima reunión la cual se le informará el día que informe la profesional. Se le recomienda sacar la cita lo más

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Con prontitud de la novedad, Pronta posible y si lo hace traer los certificados médicos, para archivarlos a la historia social de la niña. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05/2025	9:25	Casa	Siendo las 9:25 am se llama a la señora Dayana ospina mamá de la niña al número 3502474361 el cual se le informa que la niña hizo tres deposiciones líquidas y una de ellas presenta apariencia sanguinolenta ante ello se solicita su presencia en el jardín y la señora refiere que ya viene a recogerla. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991111 NIÑA O NIÑO: Emyell Valeria Villamil Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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	10:08	Jardín	Siendo las 10:08 am, Se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña al jardín y se le comunica que debido a la situación por garantía de derechos nos vamos para el hospital por urgencias. La Profesional de atención a la primera infancia Doris Insuasti profesora de la niña las acompañará ya que presento deposiciones Presuntamente con sangre y es necesario que un médico revise a Emyell para saber el motivo del malestar de la niña. La mamá refiere que si señora que mejor que vayamos. Por lo anterior nos dirigimos al

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, hospital del Drana Turbay ubicado en la Kr 1F # 48x -40 sur Barrio Diana Turbay. llegamos al hospital a las 10:40 am y la atendieron sobre las 11:30 am en donde la revisaron y le enviaron examenes de sangre y esteatocrito. Estos resultados llegarón Sobre las 5:20 pm y el médico determina que trene diarrea y gastroenteritis de Presunto origen Infeccioso el cual le dan unos medicamentos y le dan de alta con algunas recomendaciones. Además le dan la

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, incapacidad por tres días Con fecha inicial del 15/05/2025 hasta el 17/05/2025 Por enfermedad diarrerica aguda bacterrana. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana Ospina 1031124502

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	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número 3502474361 para saber como esta de salud Emyell, la mamá refiere que muy bien, que le estan dando el medicamento con juicio esperando que se recupere completamente. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1023991111 — NIÑA O NIÑO: Emyell Valeria Villamil Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina G. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/05/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20, se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número 3502474361 y se pregunta como esta de salud la niña, la señora refiere que ya esta mucho mejor pero que hoy no la trajo al jardín ya que se fue con el papá que esta de descanso, se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2025	8:02	Casa	Siendo las 8:02 am, se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número 3502474361 y se pregunta como está de salud la niña y el motivo de la inasistencia al jardín. La señora informa que todavía se queja del dolor de estómago y por el aguacero tan fuerte que hay prefiere cuidarlo en casa. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2025	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 am, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña e informa que Emyell hoy presenta dolores y por tal motivo la trae al jardín. La niña ingresa aparentemente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de atención a la primera infancia	Dayana O. 1031124502

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas, Se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y se le comunica que durante la jornada la niña estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió los alimentos ofrecidos por el jardín. La niña sale con buen estado de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el 15/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana OSPINA 1031124502

25

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 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991111 NIÑA O NIÑO: Emyell Valeria Villamil Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
28/05/2025	10:04	Jardín	Siendo las 10:04am, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y se la lleva ya que tiene cita médica, se recomienda a la mamá traer el soporte médico. La niña Sale bien de salud tanto física como anímicamente, se hace entrega de suplemento alimenticio que consta de una manzana, un paquete de galletas y una leche. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dayana Ospina 1031124502

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
29/05/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y trae certificado médico visual, auditivo, Este certificado dice que tiene adecuada salud, que puede vivir en Comunidad y no tiene enfermedades infectocontagiosas. Las estructuras auditivas y visuales sin alteraciones. Se comunica a la mamá que quedan pendientes certificado odontológico, Crecimiento y desarrollo. La niña ingresa aparentemente bien se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dayana Ospina 1031124502

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
29/05/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y se le comunica que Emyell estuvo bien durante la jornada, comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. La niña sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de novedad iniciada el día 28/05/2025 hasta hoy 29/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dayana Ospina 1031124502

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032516492 NIÑA O NIÑO: Ismael Jesús Arrieta Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana María Herrera Ortíz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana María Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/05/2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, se acerca la señora Juana María Herrera Ortíz mamá del niño y trae consigo la fotocopia de la cédula N° 5516292 perteneciente a la señora Yusgleidis Coromoto para ser acudiente del niño y pueda reclamar paquete alimentario, de igual manera se lleva carta de autorización. Estos documentos se archivarán en la historia Social del niño por lo anterior 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Juana María Herrera Ort. 40 54 67 380

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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
			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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

	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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Jan Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yulieth Alexandra Pulido Rodríguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulieth A. Pulido R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	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	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, se acerca la señora Yulieth Pulido mamá del niño e informa que Jhon se cayó el sábado de las escaleras que hay en la calle al frente de la casa y se hizo un hematoma en la mitad de la frente y tiene un poco morado. El niño ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD			X	2	3	4	5	X	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	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 horas se acerca la señora Yulieth Pulido mamá del niño y se le comunica que hoy Jhon presento comportamientos fuera de lo usual, como llorisqueos, pataletas de manera frecuente durante todo el día, en ocasiones se tiraba al piso y al atenderlo respondió con patadas a la docente, tampoco recibio los alimentos en su totalidad lo que para nosotros es extraño. Ante esta situación de comportamiento se le indaga a la mamá si sucedió algo durante el fin de semana y la mamá refiere que todo dentro de lo normal a excepción de											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Contraverdad de la novedad, que se cayó. El niño sale en buen estado de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD			X	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	7:44	Jardín	Siendo las 7:44 am, se acerca la señora Yulieth Pulido mamá del niño y se le pregunta como estuvo el resto del día y noche Jhon en la casa, la mamá refiere que estuvo bien y que mamá y papá hablarón con el por el comportamiento y para que coma bien todos los alimentos que se ofrecen en el jardín. En cuanto al hematoma aún se evidencia pero ya trae poco morado. El niño ingresa al jardín aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

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 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Alexandra Pulido Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth A. Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	X	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	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas se acerca la señora Yulieth Pulido mamá del niño, y se le comunica que Jhon estuvo bien de salud durante la jornada, sin embargo cuando se le estaba apoyando en el almuerzo el no quiso comer y se coloco hacer pataleta, lanzandose al piso, llorando y no recibio alimento. por lo que se le sugiere a la mamá modificar los hábitos alimentarios en casa haciendo más verduras ya que no las quiere comer. Además se le solicita el favor de que pueda venir a apoyarnos a las 11:15 en el almuerzo el día de mañana 7/05/2025. La											
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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, mamá refiere que mañana SI puede venir ya que no esta trabajando. En cuanto al hematoma todavía presenta un poco morado en la mitad de la frente. Jhon sale del jardín bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Yulieth Pulido 1031121046											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	X	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	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am, se acerca la señora Yulieth Pulido mamá del niño y se observa que Jhon aún presenta el hematoma aunque ya esta mas desvanecido y menos hinchado. se le pregunta a la mamá, ¿Cómo estuvo en casa? y la mamá refiere que bien. Tambien le recorde que a las 11:15 va a venir a realizar apoyo con la alimentación del niño en el almuerzo. ya que se observo que más o menos desde Semana Santa viene comiendo menos Por que quiere comer Solo lo que escoge "arroz, Platano, Jugo, galletas...											
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	X	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, y por tal motivo hace las Pataletas y no recibe o bota los alimentos. El niño sale del Jardín bien de salud tanto física como de animo. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Yulieth Pulido 1031121046											

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-PBS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulreth Alexandra Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulreth A. Pulido R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
07/05	11:15	Jardín	Siendo las 11:15 am se acerca la señora Yulreth Pulido mamá del niño para apoyarnos a darle el almuerzo al niño en el que se evidencia que solo come el arroz y la carne dejando la lenteja, la ensalada y la yuca, también se toma el jugo. Además se comporto inapropiadamente con llarroqueos y se boto al piso. Se le recomienda a la mamá ayudarle a mejorar en casa los hábitos alimenticios. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulreth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 horas se acerca la señora Yulreth Pulido mamá del niño y se le informa que realizo las actividades pedagógicas y comparto con sus pares. con respecto al hematoma todavía tiene inflamado en la mitad de la frente y un poco negro. (Has) El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulreth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca al jardín la señora Yulreth Pulido mamá del niño y se observa que todavía presenta el hematoma y ya menos morado en la mitad de la frente por la caída. Además se le pregunta como estuvo el niño durante el resto de tarde y noche en casa, la mamá refiere que todos hablaron con el, "papá, mamá, abuelos" para que comiera sus alimentos y se comportara mejor, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulreth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	16:12	Jardín.	Siendo las 16:12 horas se acerca la señora Yulreth Pulido mamá del niño y se le informa que Jhon, durante la jornada comparto con sus pares, realizo las actividades pedagógicas, tomo sus medias nueves, almorzo casi todo solo dejó la verdura y tomo el jugo, también se tomo el yogurt y las galletas de leche y la papuga como no quería la boto al piso. Hoy se comporto un poco mejor, en cuanto al hematoma todavía tiene morado y un poco inflamado pero ya casi no tiene el hematoma. El niño sale bien de salud. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulreth Pulido 1031121046

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Alexandra Pulido Rodríguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth. A. Pulido R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
9/05 2025	7:28	Jardín	Siendo las 7:28 am, se acerca la señora Yulieth Pulido mamá del niño y se observa que ya esta mucho mejor del hematoma de la mitad de la frente que se había hecho por la caída al frente de su casa. Se observara durante la jornada. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	Jardín	Siendo las 16:00 horas, llega la señora Yulieth pulido mamá del niño y se le informa que Jhon en este día se comporto mejor, compartió con sus pares, en las medias nueves solo tomo el chocolate, al almuerzo comio la pasta y las albondrigas y el jugo. no comio la ensalada de remolacha y a las onces se comio el banano el brawnie y el helado. En cuanto al hematoma ya esta mejor. El infante Sale bien de salud tanto físico como anímicamente. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	7:41	Jardín	Siendo las 7:41 am se acerca a traer al niño la señora Yulieth Pulido mamá del niño. e informa que hoy ya no presenta el hematoma que se había hecho Jhon por la caída. El infante ingresa aparentemente bien de salud y se observa que ya no presenta el hematoma que tenía en la mitad de la frente por la caída. Se observará durante la jornada. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas se acerca (la señora) el Señor David Lozano papá del niño y se le comunica que Jhon comparte con sus pares, realizo las actividades pedagógicas, comió los alimentos excepto la verdura. En cuanto al hematoma ya no lo tiene, ya sano. se recomienda afianzar alimentación en casa. Por lo anterior se hace cierre de la novedad que comenzó el día 05/05/2025 hasta hoy 12/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	David Lozano 1033814543

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 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth A. Pulido. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/05 2025	9:03	casa	Siendo las 9:03 am, se llama a la señora Yulieth Pulido mamá del niño al número 3502026221 para saber como esta de salud Jhon, la mamá refiere que no trajo al niño al Jardín ya que esta agripado y prefirio cuidarlo en Casa. Se recomienda llevarlo a cita médica de continuar enfermo. se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05 2025	7:31	Jardín	Siendo las 7:31 am, se acerca la señora Joanna Rodríguez acudiente del niño e informa que Jhon ya esta bien El niño ingresa al jardín bien aparentemente. se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Joanna Rodríguez 53039003

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			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05 2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas, se acerca la Señora Joanna Rodriguez acudiente del niño y se le informa que durante la jornada Jhon estuvo bien, compartio con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comio los alimentos ofrecidos por el jardín. El niño sale bien de salud física y emocionalmente. Por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 29/05/2025 hasta hoy 30/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Joanna Rodríguez C53039003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofia Velandia Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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	7:35	Jardín	Siendo las 7:35am, se acerca la señora Daniela Olivera acudiente de la niña e informa que como no consiguieron citas médicas por el seguro la llevo al medico particular y hace llegar el certificado médico, auditivo, visual, odontológico, Crecimiento y desarrollo, en donde todos los exámenes dicen que esta en buen estado de salud y sin alteraciones. El peso es de 13.3 kg la estatura en 88 Cm y que es normal para la edad. Estos certificados se archivarán en la historia social de la niña por lo anterior se hace Cierre de la novedad iniciada el 10/03/2025 hasta hoy 15/05/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Daniela Olivera 1096504003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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
			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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833113 NIÑA O NIÑO: Leonardo Aristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty G.

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											
2/05 2025	8:12	Casa	Siendo las 8:12 am, se llama a la señora Claudia Aristizabal al número 3125184078 para saber como esta de salud y el por que de la inasistencia del niño al jardín. la mamá refiere que no lo trajo al jardín porque el niño esta con soltura y que va a ir al hospital a solicitar cita pediatrica. También se le pregunto que como sigue de los negros que tiene en la pierna derecha e informa que ya casi no los tiene. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			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	Casa	Siendo las 8:00am, se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 para saber como esta el infante de salud y como sigue de los morados que tenía en la pierna derecha. La mamá refiere que el niño ya esta bien de los morados pero que presenta soltura que le mandaron tratamiento en casa ya que lo que tiene es viral. se le pide el favor a la señora hacer allegar el soporte médico. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			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											
06/05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 para saber como esta Leonardo de Salud. La mamá refiere que aún presenta soltura y flemas. Se le recomienda a la mamá llevarlo a valoración médica y la señora refiere que lo va llevar por urgencias ya que no dan las citas pediatricas pronto y que tampoco tiene dinero para la cuota moderadora de la cita. Se le (int) pregunta a la señora que como sigue el infante de los morados que presentaba en la pierna dere-											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, cha y la señora informa que ya esta bien que se le ve muy poco el morado que ya se esta borrando. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833113 NIÑA O NIÑO: Leonardo Aristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/05 2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 y se le pregunta como esta el niño de salud el día de hoy, la señora refiere que de la soltura esta mejor pero que ahora tiene gripa, se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/05 2025	7:55	Jardín	Siendo las 7:55 am, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño al jardín e informa que trae al infante ya que hoy esta bien, la docente observa la pierna derecha donde tenía los negros y ya no los tiene El niño ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente se observará durante la jornada Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIM	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

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
8/05 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño y se le informa que Leonardo estuvo bien durante la jornada comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, compartió con sus pares y realizo las actividades pedagógicas. no presento soltura y ya no tiene los negros en la pierna derecha. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente Por lo anterior se hace cierre de la novedad que comenzo desde el día 2/05/2025. hasta hoy 8/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

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
12/05 2025	8:36	casa	siendo las 8:36 am, Se llama a la señora claudia Aristizabal mamá del niño y se le pregunta el motivo de la inasistencia de Leonardo al jardín, la señora refiere que le dieron leche el fin de semana y le hizo daño, tiene soltura por ese motivo no lo trajo al jardín, se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833113 NIÑA O NIÑO: Leonardo Arristizabal Ipra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Arristizabal Ipra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L. Arristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD			1	✗	3	4	✗	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✗	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✗
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/05 2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño e informa que hoy esta bien y ya no presenta soltura. El niño ingresa al Jardín aparentemente bien, se observará durante la Jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Arristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD			1	✗	3	4	✗	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ✗	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✗
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/05 2025	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 horas, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño y se le informa que durante la Jornada Leonardo estuvo bien, realizó las actividades pedagógicas, compartió con sus pares y comió todos los alimentos ofrecidos por el Jardín se observó que Leonardo no presento deposiciones líquidas. El niño Sale en buen estado de salud tanto física como anímicamente Por lo anterior se hace cierre de la novedad. que comenzó el día 12/05/2025 hasta hoy 13/03/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Arristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	✗	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											
15/05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Claudia Arristizabal mamá del niño al número 3125184078 Para saber como esta el niño de salud. La mamá refiere que no trajo al niño al Jardín ya que se enfermó la mamá de la señora Claudia y no tenía quién trajera al niño. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	✗	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											
16/05 2025	7:45	Jardín.	Siendo las 7:45 am, se acerca la señora Claudia Arristizabal mamá del niño e informa que trae a Leonardo al Jardín y esta bien de salud. El niño ingresa, aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Arristizabal Ipia 1033731304

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833113 NIÑA O NIÑO: Leonardo Aristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L. Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas, se acerca la señora Claudia Aristizabal mamá del niño y se le comunica que durante la jornada Leonardo estuvo bien, comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, compartió con sus pares y realizó las actividades Pedagógicas. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente por lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el 15/05/2025 hasta hoy 16/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	9:05	Casa	Siendo las 9:05 am, se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 y se le pregunta el motivo de la inasistencia de Leonardo al Jardín y cómo está de salud. La señora informa que a Leonardo le hizo daño la cena y le dió vomito, además que esta llorando muy duro y el niño no se ha curado del todo de la gripa. Se comunica a la señora que la información Suministrada queda bajo novedad Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21/05 2025	7:58	Jardín	Siendo las 7:58 am, se acerca la señora Claudia Aristizabal mamá del niño y comunica que Leonardo amaneció hoy muy bien y por este motivo lo trae al Jardín. El niño ingresa aparentemente bien. Se observará en la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21/05 2025	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 horas se acerca la señora Claudia Aristizabal mamá del niño y se le informa que hoy el niño estuvo muy bien de salud, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín. Leonardo sale bien de salud tanto física como anímicamente por lo anterior se hace cierre de la novedad que inicio el día 20/05/2025 hasta el día de hoy 21/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833113 NIÑA O NIÑO: Leonardo Aristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L. Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26/05/2025	8:09	Casa	Siendo las 8:09 am, Se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 para saber como esta de salud Leonardo y el motivo de la inasistencia hoy al jardín. La mamá refiere que esta un poco resfriado por ese motivo no lo trajo y que lo cuida en casa. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	8:05	Jardín	Siendo las 8:05 am, se acerca al jardín la señora Claudia Aristizabal mamá del niño e informa que hoy el niño amaneció bien y por ese motivo lo trae. El niño ingresa aparentemente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

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	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas llega la señora Claudia Aristizabal mamá del niño y se le comunica que durante la jornada el niño estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió los alimentos ofrecidos por el jardín. El niño sale en buen estado de salud tanto físico como anímicamente. Se realiza el cierre de esta novedad. Iniciada el día 26/05/2025 hasta hoy 27/05/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/05/2025	3:25	Jardín	Siendo las 3:25 de la tarde se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078, en donde se le informa que Leonardo presenta 37.9° de temperatura alta, y se le solicita a la mamá de pasar al jardín a recogerlo. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lorena Aristizabal Ipia 1033731304

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033833113 NIÑA O NIÑO: Leonardo Aristizabal Ipia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia L. Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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											
28/05/2025	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas, se acerca la señora Claudia Aristizabal mamá del niño y se le informa que como Leonardo presento 37.9 de temperatura se le coloco paños de agua tria en cabeza, cuello, frente y manos y se le dejo en esqueleto. Para que no le suba mas la temperatura. El niño durante la jornada estuvo bien, comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín, comparte con sus compañeros y realizó las actividades pedagógicas. El niño sale bien física y anímicamente a pesar de la fiebre. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			Lorena Aristizabal Ipia 1033731304											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/05/2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 para saber como esta de salud Leonardo, la mamá refiere que Leonardo ha tenido fiebre y le hay suministrado acetaminofen. Se recomienda a la mamá de llevarlo al médico de continuar enfermo. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/05/2025	9:12	Casa	Siendo las 9:12 am, se llama a la señora Claudia Aristizabal mamá del niño al número 3125184078 para saber como esta de salud el niño. La señora informa que tiene fiebre intermitentemente, que tiene gripa, y arto costipado. refiere también la señora que le esta suministrando antibiotico y acetaminofen Se recomienda a la señora llevarlo al médico de seguir enfermo el niño. Se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

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

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Viviana Bethes Bolaños

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Viviana Bethes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Karol Viviana Bethes mamá de la niña al número 3186688733 para saber como esta de salud y el motivo de la inasistencia de Lia al Jardín. Pero no fue posible la comunicación ya que no contestó el teléfono, Sin embargo se le dejó mensaje por whatsapp al mismo número pero hasta las 4:00 de la tarde se reviso y no lo respondió. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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
19/05 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, Se acerca la señora Viviana Bethes mamá de la niña e informa que el día viernes no asistió la niña al jardín porque estaba descansando la señora y quiso estar todo el día con la niña. Lia, ingresa al jardín aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Viviana Bethes 1033689181

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
19/05 2025	16:18	Jardín	Siendo las 16:18 horas, se acerca la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña y se le informa que LIA estuvo bien durante la jornada, comió los alimentos ofrecidos por el Jardín, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. La niña sale del Jardín bien de salud tanto física como anímicamente por lo tanto se hace Cierre de la novedad que reporta el día 16/05/2025 hasta hoy 19/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA M.J. 1033676716

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

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

	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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1033832833 NIÑA O NIÑO Liam Esteban Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jackeline Campos Martínez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Jackeline PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti Granados

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que al salir se cayó saliendo de la casa y por ese motivo trae un raspón en el mentón. El infante ingresa al jardín aparentemente bien de salud, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	16:16	Jardín	Siendo las 16:16 horas se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño y se le informa que Liam, durante la jornada estuvo bien, sin embargo se le comenta que hoy estuvo presentando comportamiento inadecuado con sus pares "regandoles". y cuando se estaba alimentando giraba su cabeza para no recibir el alimento. Se recomienda a la mamá hablar con el, también realizo las actividades pedagógicas. En cuanto al raspón en el mentón esta rojito por lo que se le

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, recomienda lavarle y dejarle secar solo aunque es leve y pequeño el raspón. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackeline Campos 1113066535

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño y se observa que aun presenta el raspón en el maton pero ya esta secando. El niño ingresa al jardín aparentemente bien de salud. Se observará durante la jornada Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo 21824083

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1033832833 NIÑA O NIÑO Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jackeline Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti Granados

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/05 2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 horas, se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño y se le informa que el niño durante la jornada estuvo bien, comio los alimentos ofrecidos por el Jardín, realizo las actividades Pedagógicas y compartio con sus pares. El niño Sale bien tanto frsica como amimocumente y el raspón se evidencia con costra y ya más seco. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo D. 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
8/05 2025	7:38	Jardín	Siendo las 7:38am, se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño y se le observa al niño que ya esta más sano el raspón, no tiene la costra solo se le ve un poco rojo. Se observará durante la jornada. El infante ingresa apparentemente bien. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo Díaz 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
8/05 2025	16:14	Jardín	Siendo las 16:14 horas, se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño y se le informa que Liam, durante la Jornada compartió con sus pares, realizo las actividades Pedagógicas y comió los alimentos ofrecidos por el Jardín. En cuanto al raspón ya esta más sano, solo se le ve un poco rojo casi ya no tiene este raspón. El niño Sale en buen estado frsico y anfarco. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo Díaz 21824028

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que ya esta mejor del raspón, se evidencia que solo esta rojo donde se ráspo en el menton abajo del labio inferior pero ya esta mucho mejor, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1113066535

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Esthiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados.

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											
9/05 2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño y se le informa que durante la jornada Liam, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín. En cuanto al raspón ya esta mucho mejor solo se ve un poco rosa. El infante sale del jardín bien de salud tanto física como de ánimo. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS- PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos. 1113066525

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	7:38	Jardín	Siendo las 7:38 am, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que el niño ya esta bien del raspón que tenía en el menton debajo del labio. El infante ingresa al jardín aparentemente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS- PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackeline Campos 1113066535

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	X	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/05 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, se acerca la Señora Jackeline Campos mamá del niño y se le comunica que durante la jornada Liam, estuvo bien, sin embargo presenta un poco de moco. El niño comio sus alimentos ofrecidos por el jardín, además compartió con sus pares y realizó las actividades pedagógicas Liam, Sale bien de salud tanto física como aparentemente por lo anterior se hace cierre de la novedad, ya que el raspón que presentaba en el menton debajo del labio ya sano. Este cierre de la novedad comenzo desde el dia 06/05/2025 hasta hoy, 12/05/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS- PROFESIONAL DE LA PRIMERA INFANCIA	JACKELINE CAMPOS 1113066535

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Jackeline Campos mamá del niño (y se al número 3116370926 para saber como esta de salud y el motivo de la inasistencia, la mamá refiere que el niño presenta gripa y en la noche estuvo muy enfermo y por ese motivo no lo trajo al jardín. Se comunica a la mamá que de seguir enfermo al niño llevarlo a valoración médica y traer soportes si lo lleva, Se le informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	JACKELINE CAMPOS 1113066535

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 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Esteban Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que Liam amaneció bien, solo con un poco de moco pero bien. Por tal motivo lo trae al jardín. El niño ingresa aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackeline Campos 1113066535

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05 2025	16:21	Jardín	Siendo las 16:21 horas, Se acerca la señora Jackelme Campos mamá del niño y se le comunica que durante la jornada Liam estuvo bien, Sin embargo Presenta un poco de moco. El niño comió sus alimentos ofrecidos por el Jardín, compartió con sus pares y realizó las actividades pedagógicas, Liam, Sale bien de salud tanto física como anímicamente, por lo anterior se hace cierre de la novedad, que inicio el 15/05/2025 hasta hoy 16/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackeline Campos 1113066535

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	8:13	Casa	Siendo las 8:13 am, se llama a la señora Jackeline Campos mamá del niño al número 3116370926, para saber el motivo de la inasistencia y como esta de salud el niño. La mamá refiere que el niño esta un poco congestionado y por el clima tan lluvioso prefiere cuidarlo 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, Se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que Liam hoy amaneció mejor y por ese motivo lo trae al Jardín Liam, ingresa aparentemente bien de salud. se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jackeline Campos 1113066535

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Estiben Casas Campos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/05 2025	16:19	Jardín	Siendo las 16:19 horas, se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño y se le comunica que durante la jornada Liam estuvo bien, comio los alimentos ofrecidos por el jardín, aunque hay que reforzarlo mucho en casa ya que hay momentos que no quiere recibir los alimentos y se debe Paladear mucho, realizó las actividades pedagógicas y compartio con sus Pares. Liam Presenta aun un poco de mocos El niño Sale bien de salud tanto física como anímicamente por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el 20/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1130666535

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	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Jackeline Campos mamá del niño al número 3116370926, Para saber Como esta de salud Liam, y el porque de la inasistencia, La mamá refiere que el niño esta enfermo y que talvés algo le cayó mal al estomago, por tal motivo no lo trajo al jardín. Se le informa a la mamá que la informacion suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05 2025	7:32	Jardín	Siendo las 7:32 am, se acerca la señora Margarita Jaramillo acudiente del niño y refiere que hoy amaneció bien Liam y Por ese motivo lo trae. El niño ingresa bien Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo CC 21824028

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05 2025	16:26	Jardín	Siendo las 16:26 horas, se acerca la señora Dolly Margarita Jaramillo acudiente del niño. y se le comunica que Liam, estuvo bien, Compartió con sus pares, realizó las actividades Pedagógicas y comió todos los alimentos ofrecidos por el jardín. El niño sale bien de salud, tanto física como anímicamente por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el día 28/05/2025 hasta hoy 29/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dolly Margarita Jaramillo D 21824028

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Rsño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto Rsño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/05 2025	8:10	Casa	Siendo las 8:10 am, se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña e informa que hoy no la trajo al Jardín ya que se van a visitar a una enferma y no hay quien la recoja. Se le pregunta como está de salud y la mamá refiere que esta bien. Esta información suministrada queda bajo novedad y la mamá refiere que bueno. La comunicación se realizó desde el número telefónico de la señora 3182558759. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05 2025	8:03	Casa	Siendo las 8:03 am se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña al número 3182558759 Para saber cómo esta la niña de salud y el motivo de la inasistencia. La mamá refiere que la niña esta bien de Salud. y que no vino al Jardín ya que tiene Cita con pediatría a las 11:00 am. se le recomienda a la señora traer soporte médico. Se comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca el Señor Michael Aguilar Papá de la niña. e informa que la niña esta bien de Salud que ayer estuvo en la cita con pediatra y que en la tarde trae los soportes ya que se le olvido traerlos la niña ingresa aparentemente bien de salud. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	MICHAEL 80 725-528

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05 2025	16:26	Jardín	Siendo las 16:26 horas, llega la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le comunica que durante la jornada compartió con sus pares, realizo las actividades pedagogicas en cuanto la alimentación hay que reforzar en casa los hábitos alimentarios sobre todo con las verduras. la mamá trae soporte de consulta externa en donde dice que la infante esta en buen estado general, afebril e hidratado no SDR, en crecimiento y desarrollo el Peso 10,37 Talla 83 cm y que esta en buenas condiciones. la niña sale bien de salud física y dermo, se hace cierre de novedad! comenzó el 12/05/2025 hasta hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1141381895 NIÑA O NIÑO Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto Riaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña, al número 3182558759 para saber como esta de salud y el motivo de la inasistencia, la mama expresa que esta la niña con ella ya que tenía que salir a ser una diligencia y que no tenía quien la recogiera del Jardín. Se le informa a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/05 2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña al número 3182558759 para saber como esta la niña de salud y el motivo de la inasistencia hoy al Jardín. Pero no fue posible la comunicación ya que no contestó el teléfono, Sinembargo se le dejo un mensaje Por whatsapp al mismo número telefónico pero llegaron las 4:00 de la tarde y la señora no respondió el mensaje. Hasta este punto va 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
DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/05 2025	7:35	Jardín	Siendo las 7:35 am, se acerca la Señora Carolina Puerto mamá de la niña, e informa que la niña esta bien de salud que el día viernes no la pudo traer por un inconveniente familiar la niña ingresa al jardín aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASHIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	52.727.880

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	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 am, se acerca la Señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le comunica que durante la jornada la niña estuvo bien, compartio con sus pares, realizó las actividades pedagógicas, y comio los alimentos ofrecidos por el Jardín aunque no acabo los alimentos se recomienda afianzar los hábitos alimenticios en casa. Además se le comenta a la señora que la niña presenta piojos aún, que por favor la limpien y le este revisando la cabeza para evitar (s) que se cunda. La niña sale bien de salud tanto física como anmocionalmente por lo anterior se hace cierre de la novedad iniciada el 15/05/2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1058206003 NIÑA O NIÑO Yercob Andres Baron Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrid Paola Alcocer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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
2/05 2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, se acerca la señora (P) Ingrid Paola Alcocer mamá del niño y se le comunica que el día 5/05/2025 tiene reunión con la profesional de Psicología por el incumplimiento de los certificados, médico, visual, auditivo, odontológico, Crecimiento y desarrollo. Se le recomienda asistir a la citación. Por lo anterior 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1001276822.

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
5/05 2025	16:00	Casa	Siendo las 16:00 horas se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño y se le pregunta el motivo del incumplimiento a la reunión con la profesional en psicología Programada para hoy a las 8:30 am, la señora refiere que no pudo asistir a la reunión porque en el trabajo no le dieron permiso. Se le recomienda asistir a la próxima reunión la cual se le informará que día es. Pero refiere que en esta semana tiene la cita médica, por lo anterior se le recomienda pedir los soportes médicos y hacerlos allegar

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Conveniencia de la novedad, a la docente para archivarlos a la historia social del infante. se le comunica que la información suministrada queda bajo novedad. 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	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	9:30	Casa	Siendo las 9:30 am, se llama a la señora Ingrid Alcocer mamá del niño al número 3107290571, Para saber como esta de salud Yercob y el motivo de la inasistencia en este día al jardín. La mamá refiere que esta con malestar general de gripa y que lo están curando en casa. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yeicob Andres Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Paola Alcocer PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05 2025	8:12	Casa	Siendo las 8:12 am, Se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño al número 3107290571, Para Saber como esta de salud el niño, la mamá informa que esta mejor y que lo esta cuidando en casa. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	8:30	Jardín	Siendo las 8:30 am, Se acerca la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño e informa que Yercob hoy amaneció bien y por ese motivo lo trae al Jardín. El niño ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid P. Alcocer 1001276822

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas se acerca la Señora Ingrid Alcocer mamá del niño y se le comunica que Yercob, durante la jornada estuvo bien, Comparte con sus pares, realiza las actividades pedagógicas. También le solicito afianzar habitos alimenticios y la deglución de los alimentos ya que come y pasa lo que le gusta y con otros alimentos como las verduras y frutos los almacena en la boca y no los pasa. El niño Sale bien de salud tanto física como anímicamente. Se hace cierre de la novedad que inicio el 19/05/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid P. Alcocer 1001276822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05 2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Ingrid Alcocer mamá del niño y trae consigo el paz y salvo de vacunación "Fotocopia", y la fotocopia actualizada del carnet de vacunación. Estas fotocopias se archivarán en la historia Social del niño. Además Se le recuerda que se comprometió a sacar las citas médicas de médico pediatra, Visual, auditivo, odontológico y Crecimiento y desarrollo. Por lo anterior Se hace cierre de la novedad iniciada hoy 22/05/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ingrid P. 1001276822

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yercob Andres Bernal Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Tellez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid P. Alcocer Tellez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/05/2025	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 horas, se acerca la señora Ingrid Alcocer mamá del niño y se le Pregunta por las citas médicas pendientes "certificados médicos, visual, auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo que los deben desde que ingreso Yercob al jardín, la mamá refiere que ya solicito el traslado de Eps "savia en medellín" a Bogotá, Pero que esta es perando la autorización para que lo comiencen a atender en la ciudad de Bogotá. La señora trae fotocopia de certificado de portabilidad "Alianza Medellín Antioquia Eps S.A. Además a la señora (tra) se le informa que la información suministrada

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, queda bajo novedad y la fotocopia traída se archivará en la historia social del niño. Se continuará pendiente de las citas médicas y los certificados. Por lo anterior 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS- PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid P. Alcocer Tellez 1001276822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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
			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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo 20210161300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Patricia Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X						SI ____ NO X	SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/05 2025	12:54	Jardín	Siendo las 12:54 del medio día, se llama a la señora Sandra Ramirez mamá del niño al número 3133262502 para comunicarle que el niño presenta temperatura de 37.5° por lo tanto se solicita recoger al niño lo más pronto posible. Se informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
				X			X							
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/05 2025	13:10	Jardín	Siendo las 13:10 horas, llega la señora Sandra Ramirez mamá del niño y se le comunica que a la hora de las medias nueves comió todo lo ofrecido por el jardín pero a la hora del almuerzo no quiso comer nada solo tomo un sorbo de jugo, el cual se hizo extraño ya que Yiren es de buen comer, sin embargo se le tomo la temperatura y presentaba 37.5 y fue cuando se llamo a la mamá. Mientras llegaba la señora se le quito el saco se dejo en camisa, se le coloco paños de agua fría en la cabeza, frente, cuello y se le moja las manos. Se le											

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
				X										
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	contrariedad de la novedad, recomienda a la mamá llevarlo a valoración médica de sostenimiento externo. El niño sale bien físicamente y por sus propios medios aunque un poco desalentado por la fiebre, además se le hace entrega a la mamá de un suplemento alimentario que consta de una leche, un paquete de galletas y una manzana. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de Atención a la primera Infancia.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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			X							
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/05 2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Sandra Ramirez mamá del niño al número 3133262502 para saber como esta Yiren de salud. La mamá refiere que no trae al niño al jardín porque estuvo con fiebre, en la noche. Se comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Patricia Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti Granados

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/05/2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am, llega la señora Sandra Ramirez mamá del niño y comunica que Yiren ya esta bien y por ese motivo lo trae al jardín. El niño ingresa aparentemente bien. Se observará 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas, se acerca la señora Sandra Ramirez mamá del niño y se le comunica que Yiren estuvo bien, compartió con sus pares, realizó las actividades pedagógicas y comió los alimentos ofrecidos por el jardín. El niño sale bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre a la novedad iniciada el día 19/05/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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
			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

Powered by CamScanner