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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Cam.3 NUIP: 1016240052 NIÑA O NIÑO: Amira Cristal Porras Humano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gimena Humano / Jefferson porros
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gimena Humano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yunis Arévalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	12:46	JI Color Kids	En el dia de hoy la niña amira No asistio a la unidad operativa ya que tenia agendada terapias ocupacional, Fisica y fonoaudiologia, en la Clinica Roosvelt. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplico

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05 2025	13:21	JI Color Kids	La niña amira Cristal Sale de la unidad operativa en compañia de su padre Jefferson, ya que va a asistir a clases de Alfaprotmeidad, la profesional en atención le hace entrega de las onces leche, Manigua y galleta de leche. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jefferson D. Porras C. CC 939011

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05 2025	7:50	JI Color Kids	La niña amira llega a la unidad operativa en compañia de su madre, Gimena, la señora refiere que llevó a cabo su Clase de acta motricidad, también asistió a ortoptica, para Seguimiento Visual, la niña está muy bien. En este punto finaliza la novedad y se realiza el cierre respectivo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gimena Humano CC 1122840565

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05	16:45	JI Color Kids	La niña amira siendo las 4:01 pm tenia la temperatura en 37.3°C y estaba un poquito chunchosita, a la hora de llegada la mamita se le volvió a tomar y la tenia en 37.9°C, la Señora refiere que le va a agendar cita con pediatria. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo Profesional Atención primera infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gimena Humano CC 1122840565

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz
NIVEL Cam. 3 NUIP 1016124072 NIÑA O NIÑO Amira Cristal Porras Humano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gimena Humano / Jefferson Porras.
ACUDIENTE PRINCIPAL Gimena Humano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yunis Arévalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/05 2025	13:56	JI Color Kids	En el día de hoy la niña Amira No asistió a la unidad operativa, ya que debe cumplir con la agenda de sus citas a terapias, física, ocupacional y de fonoaudiología. En la clínica Roosvelt. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo Profesional Atención 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
09/05 2025	11:46	JI Color Kids	En el día de hoy la niña Amira No asistio a la unidad operativa ya que debe asistir a sus terapias asignadas FISICA, ocupacional y fonoaudiología, en la clinica Roosvelt. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo Profesional Atención 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
12/05 2025	7:53	JI Color Kids	La niña Amira llega a la unidad operativa en compañía de su mamá Gimena quien refiere que la niña pasó bien, no presenta fiebre durante estos días, después del baño presenta un poco de tos seca, quizas se deba al clima muy frio. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T profesional Atención primera infancia	Gimena Humano CC 1122840565

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05 2025	16:45	JI Color Kids.	La niña amira sale de la unidad operativa en compañia de su mamá Gimena, la profesional le informa a la madre de la participante que amira paso bien el dia consumio los alimentos durante la jornada del dia sus alimentos preferidos carne desmechada y papa picada, la piel le comunico que durante el sueño reparador presento un poquito de tos seca. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T profesional Atención primera infancia	Gimena Humano CC 1122840565

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz
NIVEL Cam: 3 NUIP 1016124052 NIÑA O NIÑO Amira Cristal porras Humano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gimena Humano Mejia / Jefferson porras
ACUDIENTE PRINCIPAL Gimena Humano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yunis Arévalo T

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	7:21	JI Color Kids	La niña Amira llega al jardín en compañía de su padre Jefferson quien manifiesta que pasó bien la noche, sólo presentó dos deposiciones después del baño de la mañana. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia	Jefferson D. Porras C. 4326511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05 2025	12:32	JI Color Kids	La niña amira sale de la unidad operativa en compañía de su mamá Gimena, ya que tiene clases de acuatonicidad, la niña pasó bien el día informa la profe, también le hace entrega de leche entera galletas y Manzana. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia	Gimena Humano CC 1122840165

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	8:15	JI Color Kids	La niña llega en compañía de su mamá Gimena a la unidad operativa, quien refiere que le fue muy bien en la clase de acuatonicidad, pero le cancelaron la teleconsulta de fisiatría, nuevamente debe aplazarla. En este punto finaliza la novedad. Y se le realiza el respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia	Gimena Humano CC 1122840165

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	14:01	JI Color Kids	La niña Amira no asistió a la unidad operativa en el día de hoy, puesto que tuvo terapias Física, ocupacional y por Fonoaudiología en la clínica Roosvelt. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Cam-3 NUIP: 1016124052 NIÑA O NIÑO: Amira Cristal Porras Humano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gimena Humano / Jeferson Porras
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gimena Humano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuris Arévalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05 2025	14:50	JI Color Kids	La niña Amira, en el día de hoy No asistió a la unidad operativa Ya que tuvo terapias Física, ocupacional y de fonoaudiología en la Clínica Roosvelt. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05 2025	12:50	JI Color Kids	La niña Amira sale de la unidad operativa en compañía de su padre Jefferson para asistir a clases de dulamotricidad en el Compensar de la 68, la profesional en atención le entrega paquete alimentario leche entera, Mayrana y galleta de leche. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención primera infancia	x Jefferson Porras 1139511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	7:21	JI Color Kids.	La niña amira llega al Jardín infantil en compañía de su mamá Gimena quien refiere que le fue muy bien en la clase de acuamotricidad. En este punto finaliza la novedad, se Realiza el respectivo Cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención primera infancia	x Gimena Humano CC 1122849564

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015XXX 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Cam. 3 NUIP 1141384662 NIÑA O NIÑO Axel David Galindo González

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jurfelix Galindo / Brayan Serven

ACUDIENTE PRINCIPAL Jurfelix Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yuris Arévalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	10:30	JI Color Kids	El niño Axel llega al jardín infantil, quien manifiesta que se quedaron dormidos y que señor Brayan Serven turo turno en horas de la noche y llego a casa sobre las 5 de la mañana. La profesional en atención recomienda la pera de entrada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención primera infancia	• Brayan Josue Serven Primera 6385810

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05 2025	12:40	JI Color Kids	La profesional en atención le informa al acudiente del niño axel, que pasó bien el rato, sólo consumió la mitad del almuerzo, se evidenció activo. En este punto se realiza cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T. Profesional Atención primera infancia	• Jurfelix Gabriela Galindo Gonzalez 6553745

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05 2025	11:45	JI Color Kids	La profesional en atención le informa a través de una llamada telefonica a la señora Jurfelix que el niño axel ha pasado llorando, se evidencia con sueño, que ha presentado vómito en dos ocasiones la señora refiere que ya pasa el papá a recogerlo, más sin embargo se sugiere llevarlo al medico, aun no ha presentado Fiebre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo Profesional Atención primera infancia	• No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05 2025	12:28	JI Color Kids	El niño Axel Sale de la Unidad operativa en compañia de su padre, la profesional le comunica que ha pasado la mañana con mucho sueño, no desayunó bien y Vomito un poquito al ir al baño al cambio de pañales! y, en horas del almuerzo tambien presentó vómito y solo recibió dos cucharadas de pastas con carne molida, se sugiere llevarlo al medico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T profesional Atención primera infancia	• Brayan Serven 6385810

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Cam. 3 NUIP: 1141384662 NIÑA O NIÑO: Axel David Galindo González
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jurfelix Galindo / Brayan Serven
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jurfelix Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yunis Arevalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05 2025	7:45	JI color Kids.	El niño Axel llega al Jardín en compañía de su acudiente quien manifiesta que "el niño paso bien la tarde, le dieron agua de manzanilla y se le paso, en la noche paso bien y descansó toda la noche, la profesional le informa que durante la jornada estará bajo observación. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arevalo T. profesional Atención a la primera infancia	Brayan Serven 6585810

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05 2025	16:29	JI Color Kids.	El niño Axel Sale del Jardin infantil, en compañía de su acudiente, la profesional en atención le comunica que el niño paso bien se evidenció activo y participó de las experiencias pedagógicas, recibió los alimentos. En este punto se realiza Cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arevalo T. Profesional Atención a la primera infancia	Brayan Serven 6585810

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

Exhibos JI Color Kids Elizabeth Dias.
Cam 3 10/01/2021 Valery Alexandra Seiven Rivera
Riceidy Rivera / Breyner Seiven
Riceidy Rivera Yuris Arévalo T

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI X NO	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/05/2025	12:30	JI Color Kids	En el día de hoy la profesional en atención realiza llamada telefónica a la Señora Riceidy para indagar sobre la inasistencia de la niña Valery; pero esta fue fallida, el numero marcado fue 3115656153. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, RCA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI X NO	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/05/2025	9:18	Casa de la participante.	La profesional en atención se comunica con la señora Riceidy para indagar sobre la inasistencia de la niña Valery, quien responde del 3115656153 " profe el viernes no fue al jardín por que el papá paso con nosotros en el centro de bogota, el estaba de descanso y aprovechamos para comprar unas cositas y hoy la niña amaneció con fiebre, se recomienda informar.											

NOMBRE, RCA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI X NO	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/05/25	7:40	JI Color Kids	La niña Valery llega a la unidad operativa en compañía de su mamá, quien manifiesta que la participante está bastante bien, no presento más fiebre, quizas la niña se refrio puesto que el fin de semana nos mojamos con agua de lluvia, la profesional le responde que se deben cuidar mucho los niños y niñas puesto que esta lloviendo mucho.											

NOMBRE, RCA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	Riceidy Rivera

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI X NO	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/05/2025	16:41	JI Color Kids	La profesional en atención a la Primera Infancia le comunica a la Señora Riceidy que la participante está muy bien se llevó a cabo la experiencia pedagogica la cual se evidenció disponibilidad y atención además de consumir sus alimentos. En este punto se cierra la novedad iniciada el 02/05.											

NOMBRE, RCA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	Riceidy Rivera 1220052

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Pico
NIVEL: Cam. 3 NUIP: 1014319951 NIÑA O NIÑO: Jareth Mateo Baquero Velasco.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Velasco / Andrés Felipe Baquero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina M. Velasco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yunis Arévalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	12:01	JI Color Kids	En el dia de hoy el niño Jareth No asistió a la unidad operativa, se realizó 3 llamadas telefonicas pero No Fué asertiva. El número Marcado Fué. 3112142137 y 3138198918. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05	7:28	JI Color Kids	El niño Jareth llega a la unidad operativa en compañia de su mamita, quien manifiesta que no está recibiendo bien los alimentos, el dia viernes amaneció con muchas pichitas en los ojos y se le observaban inflamados pero ya está muchisimo mejor. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lina Velasco 1014250157

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	16:45	JI Color Kids	La Profesional en atención le comunica a la Señora Lina que el niño paso bien el dia, efectivamente no consumio la totalidad de los alimentos durante la jornada, sintió más gusto por sopas, coladas y jugos, ademas después de la hora del sueño reparador el niño se levantó con el ojito pegado (aguerido). Esta información se le brindo al Señor Andrés que finalmente recibió el niño, Queda y Fin de la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andres Felipe Baquero 1020682461

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminador NUP 1016124013 NIÑA O NIÑO Thiago David Otavo Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Garcia Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yuris Arévalo T.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	8:02	JI Color Kids	El niño thiago llega a la Unidad operativa en compañía de su mamita Diana, quien refiere que aún se le observa el color morado al rededor del lagrimal lado izquierdo del ojo", el niño se evidencia activo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo Profesional Atención primera infancia	Diana Garcia CC-53031986

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05 2025	12:	JI Color Kids	La profesional en atención le informa a la acudiente del niño thiago que en horas de organizar a los participantes para marcharse a sus casas, el niño se encontraba jugando con un carro en el piso, cuando lo fué a rodar con ambas manos, se le resbaló la, derecha, se fué sobre el piso y se pego por encima de la ceja derecha, le quedó el rojo, no

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 policía SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Horó, en cuanto al moradito que tiene sobre o al rededor del lagrimal, lo lleva igual que cuando ingresó al Jardín en horas de la mañana. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención primera infancia	Diana Garcia C-C-53031786

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05 2025	7:42	JI Color Kids	El niño thiago llega a la Unidad operativa en compañía de su mamá Diana, en cuanto al moradito que él presentaba al rededor del lagrimal ya no se evidencia y sobre el rojito que se hizo al resbalar su mano derecha en la frente, tampoco se evidencia nada al respecto. En este punto se realiza cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional en Atención primera infancia	Diana Garcia CC 53031986

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Jam 3 NUIP: 1016123557 NIÑA O NIÑO: Dylan Mathias Mercado Guzman
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabella Mercado Guzman
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mana I Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yunis Arévalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05	12:40	casa del participante.	En el dia de hoy la profesional en atención se comunica con la Señora Maria a través del # 3023082515 " para indagar sobre la inasistencia del niño a la unidad operativa y responde " profe hoy no tuve quien me lo buscara y lo dejé en el apartamento con la vecina" En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención 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	7:21	JI Color Kids	El niño Dylan llega a la unidad operativa en compañia de su mamá quien manifiesta "que el niño esta bien pero llego bajo la lluvisna y estornudó en dos ocasiones." La profesional le responde que estará atenta durante la jornada. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	1003500945

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 /25	16:	JI Color Kids	La profesional en atención le informa a la Señora Mana Isabella que el niño Dylan paso bien el día, participó de las experiencias pedagogicas y consumio los alimentos demostrando agrado. En este punto se realiza Cierre a la novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	1003500945

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSIS-PSS-339
Versión: 0
Fecha: Marzo 2020 - 10/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Dam-3 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Juan David Montero Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Yurany Guerrero / David Montero
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yunis Arevalo T

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
07/05 2025	10:17	JI color Kids	El niño Juan David llega a la Unidad operativa en compañía de su mamá quien manifiesta que le fué bien en la cita de Urología, ya que la tenia pendiente ppr que, según en el control anterior tenia un testículo más pequeño, pero no, el niño esta muy bien. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arevalo Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wendy Yurany Guerrero Lopez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/05 2025	16:21	JI Color Kids.	La profesional en atención le informa al acudiente del niño que el parte @ parte paso bien, la jornada, interactuó con el material dispuesto en la experiencia y consumió los alimentos. En este punto se realiza cierre a la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yunis Arevalo Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wendy Yurany Guerrero Lopez

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA 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 policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA 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 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Odor Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Cam 3 NUIP: 1016124072 NIÑA O NIÑO: Mauro Javier Carrizo Sánchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Sanchez / Mauro Carrizo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerine Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yunis Arévalo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	13.03	Casa del participante.	Haciendo Seguimiento al estado de salud del niño Mauro, hoy le dieron Salida del hospital pero tiene incapacidad por 7 días, de igual manera la profesional en atención le hace entrega del paquete alimentario por Jornada Liberada. al señor Mauro quien hace entrega de la incapacidad en Físico, informando "que estará en casa el niño al cuidado de mamá".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo Profesional Atención Primera Infancia	Mauro Carrizo 1620027

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05 2025	9:49	Casa del participante.	La profesional en atención realiza llamada telefónica y se comunica con la Señora Katerine desde el #3209824330 " profe el niño bastante mejor, pero tiene los bronquios inflamados por que en el hospital tuvo tos Seca, no está votando mocos por la nariz, en cuanto a lo del posible asma, debe realizar unos examenes. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo Profesional Atención Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05 2025	09:05	Casa del partu-pante.	En el dia de hoy la profesional en atención se comunica con la señora Katerine desde el #3209824330 " profe el niño muy bien, ya casi termina la incapacidad, se observa muy bien, el viernes tiene cita médica y debe sacar cita con el neumólogo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo Profesional Atención primera infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/05 2025.	13:15	Casa del Partici-pante.	La profesional en atención se comunica con la señora Katerine para indagar sobre el estado de salud del niño Mauro, quien responde del #3209824330 " profe el niño bastante mejor, esta presentando tos pero en horas de la madrugada ayer por la noche volvio a vomitar, pero ya esta bien y recibe sus alimentos normal ya casi termina la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo profesional Atención 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 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Cam. 3 NUIP: 1016124072 NIÑA O NIÑO: Mauro Javier Carrizo Sánchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Sánchez / Mauro Carrizo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuris Arevalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/05 2025	13:50	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la señora Katerine, para indagar como se encuentra el niño en el día de hoy y la señora responde del # 3209824330 "Profe el niño amaneció congestionado y un poco de tos, además presentó soltura, mañana tiene cita con pediatría" la profesional le responde que estará atenta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/05 2025	16:45	Casa del Participante	En el día de hoy la profesional en atención se comunica con la señora katerine desde el movil 3209824330 "profe el niño nuevamente lo incapacitaron, siguió con soltura y mucha tos, el médico dice que aun tiene los bronquios inflamados, nuevamente le dio fiebre en la madrugada, también me dijo que por temas del clima, debe permanecer 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
	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05 2025	16:49	Casa del Participante.	La profesional en atención se comunica con la Sra Katerine desde el movil 3209824330 "profe la incapacidad va hasta el viernes 16, anoche tuvo fiebre pero hoy pasó el día bien, recibió los alimentos muy bien, se le esta colocando Salbutamol por la tos, anoche tosió tipo 9pm y en horas de la madrugada, su semblante se ve muy bien" En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05 2025	16:38	Casa del Participante	La profesional en atención realiza llamada telefónica a la Sra Katerine al # 3209824330, quien responde "que el niño Mauro está bien, aun lo a cuidado mucho con el fin que la próxima semana pueda asistir al jardín" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo T profesional Atención 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 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Cam 3 NUIP: 1016124072 NIÑA O NIÑO: Mauro Javier Carrizo Sánchez

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Sanchez / Mauro Carrizo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerine Sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuris Arévalo

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
14/05 2025	16:25	JI Color Kids	La profesional en atención realiza llamada telefónica a la señora Katerine al # 320982 4330 pero la llamada No fué asertiva En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo / Profesional Atención primera infancia	No aplico

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/05 2025	12:45	Casa del participante.	La profesional en atención se comunica con la Señora Katerine desde el movil 320982 4330 donde refiere "profe el niño muy bien, se observa activo y está recibiendo bien los alimentos" y la profesional agradece la información. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo Profesional Atención Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05 2025	14:21	Casa del participante.	La profesional en atención se comunica con la Señora Katerine quien informa a través del movil 3209824330 "profe el niño bien, ya hoy se termina la incapacidad, pero el lunes 19 del presente mes tiene cita medica, le estare comunicando" la profesional en atención agradece la información y le responde que estará atenta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo / Profesional Atención 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
19/05 2025	13:21	Casa del Participante.	La profesional en atención se comunica con la señora Katerine quien informa desde el movil 320982,4330 "profe el niño bastante mejor hoy tiene cita medica, le estaré comentando que me dice el medico. La profesional le responde que estará atenta. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuris Arévalo / profesional Atención 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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz
NIVEL Pam 3 NUIP 1016124072 NIÑA O NIÑO Mauro Javier Carrizo Sánchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Katerine Sanchez / Mamá Carrizo
ACUDIENTE PRINCIPAL Katerine Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yunis Arévalo T

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05 2025	14:15	JI Color Kids	En el dia de hoy la profesional en atención no tuvo comunicación con la señora Katerine, se realizaron varios intentos a los numeros 3209824330 / 3224207162. Llamada fallida. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2025	13:52	Casa del participante.	Ya profesional en atención se comunica con la señora Katerine para indagar sobre el estado de salud del niño Mauro y la señora responde del H 3209824330 y profe el niño muy bien gracias a dios, en la atención medica le fue excelente, solo que se debe cuidar de este clima, entonces nos vemos el dia lunes, ya que hasta mañana jueves hay atención a los niños y niñas. Fin Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yunis Arévalo T Profesional Atención 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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner