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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1016124720 NIÑA O NIÑO: Emilio Acero Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aida Lizeth Muñoz Maldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aida Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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
03 Junio 2025	9:40 AM	Casa del Participante	Haciendo Seguimiento a la novedad iniciada el día 26 de mayo por motivo de deposición líquida. La profesional realiza llamada telefónica al número 3103440191 de la Señora Aida Muñoz, mamá del niño Emilio quien comunica que no lo enviaran al jardín ya que tiene cita con el anestesiologo y de esto esperar para cuando le programen la cirugía de testículos. Lo han estado cuidando bien para que no enferme, y que le hagan el procedimiento. 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
Yanneth Figue profesional atención 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
04 Junio 2025	9:20 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica a la señora Aida Muñoz al número 3103440191, mamá del niño Emilio, quien informa que no lo traen al jardín ya que le estan cuidando para la cirugía de testículos. El día de ayer tenía cita con anestesiólogo pero se la reprogramaron por presentar gripa y le picó un zancudo en su ojo derecho inflamando. Están a la espera que les envíen la información de las citas con anestesiólogo y cirujano, estará estos días al cuidado. 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
Yanneth Figue profesional atención 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
05 Junio 2025	9:30 AM	Casa del Participante	La profesional realiza llamada telefónica a la señora Aida Muñoz, mamá del niño Emilio, informa que el niño esta bien, le desinflama la picadura de zancudo ya le enviaron las órdenes para la cita con anestesiólogo y cirugía, el día 11 de junio tiene citas con anestesiólogo y el 17 de junio con cirugía de testículos, por tal motivo no lo enviara al jardín, estan cuidandolo muy bien para que no enferme y puedan realizar el procedimiento. 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
Yanneth Figue profesional atención 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
06 Junio 2025	9:15 AM	Casa del Participante	El día de hoy la profesional realiza llamada telefónica a la señora Aida Muñoz, mamá del niño Emilio en donde comunica que ha estado bien, esta comiendo mucho mejor los alimentos y más que todo los ensalados. No ha tenido ningún cambio en su estado de ánimo y lo estan cuidando que no se enferme para el procedimiento que tienen que realizarle, la mamá tiene los soportes de las citas que tiene el niño, el día 11 de junio anestesiología y el 17 con cirujano. En este punto finalizan la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yanneth Figue 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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Colors Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1016124720 NIÑA O NIÑO: Emilio Acero Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aida Lizeth Muñoz Maldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aida Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Junio 2025	9:40 AM	Casa del Participante	La profesional el día de hoy realiza llamada telefónica a la señora Aida Muñoz al número 3103440491, mamá del niño Emilio quien informa que ha estado presentando fiebre de 38,2, lo están cuidando en casa ya que el día 11 de junio tiene cita con anestesiólogo, esperan que este mejor para que puedan realizar la cirugía de testículos el día 17 de junio. Por tal motivo no enviaran al niño 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
Yanneth Figue 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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: J.1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1016184326 NIÑA O NIÑO: Mia Nohemy Rodriguez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dairy Castro Cabis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairy Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Junio 2025	11:15 AM	J.1 Color Kids	La niña Mia es retirada del jardín por el señor Alejandro Rodriguez papá de la niña, quien informa que tiene cita odontológica, Se hace entrega de las onces (avena, galletas de leche y manzana), se recomienda hacer llegar soporte médico. 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
Yanneth Figue profesional atención primera infancia	Alejandro Rodriguez 1010270952

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Junio 2025	9:00 AM	Casa del Participante	La profesional realiza llamada telefónica a la señora Dairy Castro, mamá de la niña Mia al número 3177496676, informa que la niña presento fiebre de 38.2 durante la madrugada y no durmio bien, prefiere cuidarla en casa el día de hoy. 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
Yanneth Figue 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
06 Junio 2025	8:00 AM	J.1 Color Kids	La niña Mia ingresa en compañía del papá el señor Alejandro Rodriguez, quien informa que la niña esta mucho mejor, no presento fiebre y se encargara de traer el soporte de la cita odontológica que tuvo el día miercoles. Al igual estara pendiente si se llega a presentar alguna situación. 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
Yanneth Figue profesional atención primera infancia	Alejandro Rodriguez 1010270952

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
06 Junio 2025	16:10	J.1 Color Kids	La niña Mia es entregada por el profesional al Señor Alejandro Rodriguez papá de la niña en donde se le informa que la niña estuvo bien, consumio los alimentos en su totalidad y participo de las experiencias pedagogicas. En este punto finaliza y se hace 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
Yanneth Figue profesional atención primera infancia	Alejandro Rodriguez 1010270952

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores NUIP 1016126726 NIÑA O NIÑO Mia Nolemy Rodriguez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deiry Castro Cabis

ACUDIENTE PRINCIPAL Deiry Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Fique

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Junio 2025	9:20 AM		La profesional el día de hoy realiza llamada telefónica a la señora Deiry Castro, mamá de la niña Mia al número 3177496676, en donde no fue posible que contestaran y envíada a correo de voz, se hicieron varios intentos de llamada pero no hubo respuesta, también se deja mensaje en dWhatsApp. Para saber de la niña. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

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

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

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

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

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 J.1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores NUIP 1016123253 NIÑA O NIÑO Valentin Graciano Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adys Raquel Ramos Carrascal

ACUDIENTE PRINCIPAL Adys Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue

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
06 Junio 2025	9:40 AM	Casa del participante	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la Señora Adys Ramos, mamá del niño Valentin al número 3209881223 quien informa que no enviará al niño al jardín por motivo que tiene reunión en el colegio del hijo mayor y no alcanzaría a recoger al niño en el 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
Yanneth Figue Profesional atención 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
09 Junio 2025	7:45 AM	J.1 Color kids	El niño Valentin ingresa al jardín en compañía de la mamá quien informa que ha estado bien, no ha tenido ningun cambio en su estado de salud, come los alimentos. Al igual estará pendiente si se llegan a presentar alguna situación. 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
Yanneth Figue profesional atención primera infancia	Adys Ramos Carrascal *1069953333

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 Junio 2025	1 6:15 PM	J.1 Color kids	La Profesional hace entrega del niño Valentin al Señor yeferson Graciano papá del niño, en donde se le informa que el niño estuvo bien no presento ningun cambio en su estado de animo, comio bien los alimentos y participo de las experiencias. En este punto finaliza la novedad y se hace 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
Yanneth Figue profesional atención primera infancia	Yeferson Graciano Arguedo CC 1067953592

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.L Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores NUIP 1016124567 NIÑA O NIÑO Ian Jacob Sepulveda Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maritza Mayerly Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL Maritza Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yannetth Fique

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Junio 2025	9:20 AM	Casa del Participante.	Haciendo seguimiento a la novedad iniciada el día 28 de mayo, por presentar tos y vómito. La profesional realiza llamada telefónica el día de hoy a la señora Maritza al número 3106808898, mamá del niño Jacob, quien se encuentra en hospitalización en casa desde el día sábado, la mamá informa que ha estado mucho mejor, no ha vuelto a presentar vómito ni tos, sigue las recomendaciones médicas, se recomienda hacer llegar soportes médicos. 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
Yannetth Fique 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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Junio 2025	9:30 AM	Casa del Participante	La profesional realiza llamada telefónica a la señora Maritza, mamá del niño Jacob al número 3106808898, quien informa que ha estado mejor no ha presentado vómito ni tos, lo están cuidando bastante en casa para que retome al jardín, siguen las recomendaciones médicas, la alimentación no la consume en su totalidad, ha estado de buen ánimo. 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
Yannetth Fique 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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Junio 2025	9:10 AM	Casa del Participante.	El día de hoy la profesional realiza llamada telefónica a la Señora Maritza Arias, mamá del niño Jacob al número 3106808898, en donde informa que el niño ha estado mucho mejor, con buen ánimo, consume la mitad de los alimentos, con los cuidados necesarios en casa, no ha presentado vómito, están a la espera que lo valore el Pediatra y así poder regresar 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
Yannetth Fique 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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Junio 2025	9:30 AM	Casa del participante	La profesional realiza llamada telefónica a la Señora Maritza Arias, al número 3106808898, mamá del niño Jacob, en donde informa que el niño ha estado mucho mejor, no ha vuelto a presentar ninguna emisión en su estado de ánimo, siguen con las recomendaciones médicas del cuidado en casa. Están a la espera que el Pediatra lo valore y de esta forma regresar 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
Yannetth Fique 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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores NUIP 1016174567 NIÑA O NIÑO Ian Jacob Sepulveda Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maritza Mayerly Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL Maritza Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Rojas

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
09 Junio 2025	7:30 AM	J.I Color Kids	El niño Jacob ingresa al jardín en compañía de la mamá, quien informa que ha estado mucho mejor, no ha tenido tos, ni vómito, Al igual le deja el día de hoy en el jardín y estará pendiente si se llega a presentar alguna situación. 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
Yanneth Rojas Profesional atención primera infancia	Maritza Arias 1016067289

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Junio 2025	4:05 PM	J.I Color Kids	El niño Jacob es entregado por la Profesional a la señora Maritza Arias mamá, se informa que el niño pasó bien el día, participa de las experiencias, consumió los alimentos con agrado y no presenta ningún cambio en su estado de ánimo. Este punto finaliza y se hace 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
Yanneth Rojas Profesional atención primera infancia	Maritza Arias 1016067289

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