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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Camin 3 NUIP: 1206229359 NIÑA O NIÑO: Hannah Ojeda Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Ojeda Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Ojeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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
15-07 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Alejandra Ojeda Silva, mamá de Hannah Ojeda Silva, al número 321 9501741 para saber como sigue la niña, la señora refiere que ayer le quitaron el oxigeno y se le bajó la saturación, se lo volvieron a colocar y este mañana se la quitaron nuevamente a ver como reacciona, que los examenes de los pulmones salieron bien y que de ánimo esto mucho mejor, la maestra le recomienda mantenerla informada. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la p. i	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
16-07 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunicó con la señora Alejandra Ojeda Silva, mamá de Hannah Ojeda Silva al número 3219501741 para saber como sigue la niña, la señora refiere que ayer en la tarde le quitaron el oxigeno y ha saturado bien, no se lo volvieron a poner y le dijeron que empezara a tramitar la solicitud de la niña, la maestra le recomienda estar cursando al jardín cualquier eventualidad y hacer llegar los soportes médicos. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dianila Leal Profesional de atención a la p. i	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Caminad B NUIP: 1131206249 NIÑA O NIÑO: Israel Benjamin Flores Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Soeliz Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Soeliz Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diania Leal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-07 2025	4:25 pm	JIC Portal de los sueño	La señora Nazaret Vargas acudiente de Israel Flores Fernandez se acerca al jardin a retirar al niño la profesional Diania Led le refiere que el niño estuvo bien consumio con agrado los alimentos y socializo con sus pares como de costumbre, tambien participo con alegria en la experiencia y no presento ningun sintome de enfermedad. Por las razones antes mencionadas se realiza cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diania Leal Profesional de atención a la p.i	· Nazaret. V

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
16-07 2025	8:50 am	JIC Portal de los sueño	La profesional Diania Leal se comunica con la señora Soeliz Fernandez al número 3042275255, mama de Israel Flores Fernandez para saber por la inasistencia del niño, la mama refiere que se encuentra con fiebre y que prefiere cuidarlo en casa, se le sugiere tenerlo bajo observación y cuidado y de ser necesario llevarlo por urgencias y reasar al jardin cualquier eventualidad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diania Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20251016300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: K.U.O UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1033831865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Henao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Nancy Sanchez

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
11/07/2025	9:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra Graciela Martinez mamá de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que estan pasando por una calamidad domestica y por este motivo no trajo al niño al Jardin esta en casa sin novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/07/2025	8:10 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:10 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Graciela Martinez mamá de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atención a P.I Martha Torres que el niño no ha podido asistir al Jardin porque se le presento una calamidad domestica hoy viene al Jardin sin novedad. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Ana Graciela Martinez 52748536

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/07/2025	4:05 pm	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la sra. de Jefferson Alvarez, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño estuvo bien durante el dia, consumio sus alimentos porciones dos en el jardin realizo las actividades pedagógicas, sale del jardin sin novedad. se tiene novedad por inasistencia del 11/07/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Ana Graciela Martinez 52748536

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
16/07/2025	9:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3208254518 en el cual contesta la sra. Graciela Martinez mamá de Jefferson Alvarez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que tiene que realizar una diligencia personal y no tiene quien lo recoja en las horas de la tarde. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	N/A

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1033831210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bautista
ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuli Gutierrez

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
11/07/2025	7:50 am	JIC portal de los sueños	Siendo las 7:50 am se acerca a la unidad operativa la Sra Claudia Bautista abuelita del niño quien refiere que el niño no había asistido porque se encontraba con la mamá haciendo las vueltas para la custodia, el niño ingresa bien física y emocionalmente se observa durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional en atención a primera Infancia	Claudia Bautista cc 10.237.00851

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
11/07 2025	4:10	JIC portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm se acerca la Sra Claudia Bautista Abuelita a la unidad operativa y la Profesional en atención a primera infancia le informa que el niño estuvo bien, Comió todos los alimentos suministrados y participo de la experiencia pedagogica, el niño Sale bien física y emocionalmente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional en atención a P.I.	Claudia Bautista cc 10.237.00851

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
16/07 2025	9:40 am	JIC portal de los sueños	Siendo las 9:40 am se realiza la llamada al 3202006261 de la Sra monica Bautista para saber sobre la incisistencia del niño Alexander pero no se obtiene respuesta ya que no Contestaron el llamado en este punto se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional en atención a 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

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 15 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.
NIVEL: Prejardín NUIP 1023662091 NIÑA O NIÑO: Ericson Yoel Flores.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Saelie Fernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Saelie Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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 07 2025	8:00 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Yoel Flores en compañía de su madre la señora Saelie Fernandez quien refiere que su hijo se encuentra bien de salud, Se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. se socializan las novedades anteriores con las cuales está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Edna López Profesional A.P.I.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: = Saelie 1 6266639

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 07 2025	4:10 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la Señora Nazaret Vargas a retirar a su sobrino Yoel Flores, se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas, por lo anterior se realiza Cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Edna López Profesional A.P.I.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: = 950465 Nazaret V.

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

RSON/FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 07 2025	9:24 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna lopez se comunica al número 3042275255 donde responde la señora Saelie Fernandez madre de Yoel Flores a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño, ella refiere que estuvo indispuesto en la noche y prefirió tenerlo en observación en casa, ante cualquier eventualidad informará a la profesional. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Edna López Profesional A.P.I.
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

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 I2021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016752908 NIÑA O NIÑO: Thiago Dael Arias Cubides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandy Cubides

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandy Cubides. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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
11 07 2025	2:30 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Sandy Cubides a retirar a su hijo Thiago Arias ya que tiene cita médica, el niño es entregado en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños, se realiza entrega de paquete alimentario. 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
Edna López Profesional A.P.I	-Sandy Paola Cubides C. -1023912651

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 07 2025	7:40 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Thiago Arias en compañía de su madre la señora Sandy Cubides quien refiere que el niño está en buenas condiciones de salud y no tiene ninguna novedad, se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. 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
Edna López Profesional A.P.I.	-Sandy Paola Cubides C. -1023912651

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 07 2025	4:12 PM.	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Sandy Cubides a retirar a su hijo Thiago Arias, se le informa que el niño participó de las actividades propuestas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	- Sandy Paola Cubides C -1023912651

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 07 2025	9:10 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional se comunica al número 3134154430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño, ella refiere que está lloviendo y por sus antecedentes médicos "Neumonía" prefirió tenerlo en casa, mañana regresará con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nella Vargas
NIVEL: Prejardín NUIP: 101548 NIÑA O NIÑO: Sara Barillas.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Navarrete
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 07 2025	7:30 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Sara Barillas en compañía de su madre la Señora Lina Navarrete quien refiere que está bien de salud se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. 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
Edna López Profesional A.P.I.	1000271065

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 07 2025	4:00 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Lina Navarrete a retirar a Sara Barillas se le informa que la niña participó de las actividades y consumió los alimentos ofrecidos por lo tanto se realiza cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	1000271065

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
15 07 2025	8:20 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la Señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas se comunica a través de whats App al número 3138666555 donde informa a la profesional Edna López que su hijo no asistirá hoy ya que presenta malestar general y se encuentra decaída, la mantendrá bajo observación y ante cualquier eventualidad lo comunicará a la profesional. 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
Edna López Profesional A.P.I.	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
16 07 2025	9:15 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al teléfono 3147044134 donde responde la señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que está mejor de salud pero por la lluvia prefirió dejarla en casa, mañana regresará con normalidad. 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
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica

Powered by CamScanner