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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Jan Smit Albarracin Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: N/A

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Alvarado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lady Chaparro - Kelly Acero.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 Julio 2025	12:05 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 12:05 H las profesionales Kelly Acero y Lady Chaparro se encontraban con el grupo de niños y niñas en el área del comedor suministrando el almuerzo, al terminar se da la orientación para desplazarnos hacia el área del baño para realizar las rutinas de higiene. A lo cual Jan expresa desacuerdo mediante llanto se lanza al piso la profesional Kelly lo alza, lo abraza y dialoga, El niño se muestra enojado, quiere que lo baje al piso, la profesional lo baja cuidado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady Chaparro - Kelly Acero / Docentes	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	sangrante y continuamos desplazándonos hacia el área del baño, allí Jan se lanza nuevamente hacia el piso chorreado con el lavamanos ocasionando leve herida abierta en lateralidad izquierda de la cabeza; se le prestan los primeros por parte de la profesional Kelly Acero quien cuenta con la respectiva certificación y preparación para hacerlo, se informa a la responsable del jardín Francia Rodriguez quien informa a la jefe de fundación Fana en la cual se encuentra el niño en establecimiento de derechos.

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	A su vez se realiza la activación de póliza para que el niño reciba atención médica en la Clínica Colpas. El niño no presenta vómita ni desmayos ni temperatura alta. Continua desarrollando sus actividades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady Chaparro - Kelly Acero / Docentes.	Blanca Viafara 52951032

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
31 Julio 2025	11:48 H	Jardin Infantil Fana	Siendo las 11:48 H Jan ingresa al jardín en compañía de la profesional Kelly Acero, después de haber recibido atención medica en la Clínica Colpas. En seguimiento a lesión presentada por golpe en la cabeza y procionada anteriormente Jan se recupera satisfactoriamente no presenta sintomatologías que le impidan el ingreso o desarrollo de actividades en el jardín y no requirió de incapacidad médica. Se socializa novedad y firma en conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady Chaparro - Kelly Acero / Docentes	Blanca Viafara 52951032

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Gimnadecas NUIP: 1073728338 NIÑA O NIÑO: Ida smit Albarracin Bermudez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: No aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Alvarado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lady Chaparro - Kelly Acero

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
Lunes 04 agosto 2025	7:10 am	Jardin Infantil fana	Novedad Ingreso: Hoy lunes 04 de agosto de 2025 a las 7:10 am asiste al jardin fana Gabriela fernandez cedula 1143173549 auxiliar de enfermeria en compañia del niño Ian Albarracin registro civil 1073728338 la auxiliar refiere el niño, presento deposiciones liquidas el fin de semana, por lo cual trae Pañal, la docente recibe al niño se socializa novedad y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady Chaparro - Kelly	Gabriela Fernandez de Ya Diaz 1143173549

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
martes 05 agosto 2025	7:10 am	Jardin Infantil fana	Novedad. Cierre: Hoy martes 05 de agosto de 2025 a las 7:10 am asiste la auxiliar en enfermeria Gabriela fernandez cedula 1143173549 en compañia del niño Ian Albarracin registro civil 1073728338. la auxiliar se encuentra muy bien, se ha recuperado satisfactoriamente de su fuente lado izquierdo donde presentaba una leve lesión Producto de una caida el dia 30 de julio en el jardin. al evidenciar total recuperación se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lady Chaparro - Kelly Acero	Gabriela Fernandez de Ya Diaz 1143173549

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
Lady Chaparro - Kelly Acero	

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