PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1031188742 NIÑA O NIÑO: Lorent Valeria Calderon Moreno

MADRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Pedraza

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
06/08/2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 la señora Angie Moreno madre de la niña, se comunica al whatsApp de la docente, indicando que su hija no asistirá el día de hoy, ya que se quedará compartiendo en casa con su papá, escribió del teléfono 3212428474. refiere que no presenta novedad alguna. Se informa que esta queda bajo novedad. Ola cual hasta aquí cdi.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Pedraza A.	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

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1243866026 NIÑA O NIÑO: Salome Guzman Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Perez Hatambo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
01/08/2025	08:55	Casa	Siendo las 08:55 se llama al número telefónico 3132006963 correspondiente a la señora madre Sandra Perez quien informa " que la niña no asistió al jardín porque tiene frebre y dolor de estómago y que la va a cuidar en casa y no la va a llevar al medico porque no ve la necesidad ", se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. JBV.	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
04/08 2025	07:49	Voz de Alerta	Siendo las 07:49 ingresó la niña en compañía de su mamá la señora Sandra Perez, indicando que su hija durante el fin de semana estuvo bien, no presentó fiebre ni dolor de estomago, le cambió minta acostumbrada, biuncónclole alimentos suaves, no presentó ninguna novedad relevante hasta el momento. Se dió a conocer novedad anterior, la cual hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica R A	Sandra Perez 1022967077

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
04/08 2025.	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a su mamá Sandra que la niña, no presentó ninguna novedad durante la jornada, activo y participó en las diferentes actividades y consumió los alimentos brindados, sale por sus propios medios por lo anterior se da cierre a novedad que inició el día 01/08 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez A	Sandra Perez 1022967077

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
06/08 2025	08:50	Hogar.	Siendo las 08:50 se realiza llamado a la señora Sandra Perez, madre de la niña, al teléfono 3132006963, para preguntar motivo de inasistencia indicando que su hija tiene un cuadro de neumonía a las 12:00 del medio día y es en el norte, por lo tanto no la traería por el desplazamiento, requiere más de lo esperado, indica que se encuentra bien sin novedad, se informa que esto queda en el formato correspondiente, hasta este punto va novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez A	No aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1011763020 — NIÑA O NIÑO: Martin Adnan Mayorquin Prieto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimmy Paola Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimmy Prieto — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
01/08/2025	08:15	Casa	Siendo las 08:15 se llamo al número telefonico 3196536343 correspondiente a la señora madre Yeimmy Prieto quien informa "que el niño no asistió al jardín porque no había quien lo recogiera a las 12:00 m, pero que el niño se encuentra bien". Se le indica que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia ICBF.	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
04/08/2025	08:15	Hogar.	Siendo las 08:15 se realiza llamada a la señora Yeimmy Prieto, madre del niño al número telefónico 3196536343. para preguntar motivo de inasistencia, al responder indica que su hijo fue llevado al medico, le dieron incapacidad. la cual la hará llegar vía whats App. al celular del jardín para ser registrada. Según diagnostico en novedad. refiere estar cuidandolo en casa. Se informa que esto queda bajo novedad la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez A.	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
05/08/2025	09:30	Hogar	Siendo las 09:30 la señora Yeimmy Prieto madre del niño, envía incapacidad por siete días, del telefono 3196536343, presentando como diagnostico "Rinofaringitis aguda (resfriado común) inició esta el dia 02/08/2025. finalizando 08/08/2025. refiere la señora Yeimmy que lo cuidará suministrándole el medicamento enviado por el doctor. Se anexa a historia Social incapacidad. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez A.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2025	12:54	Hogar	Siendo las 12:54 la señora Yeimmy Prieto atiende al llamado que se realiza al número 3196536343, para preguntar por el estado de salud de su hijo, indicando que ya se encuentra mejor, la congestión ha disminuido. Sigue suministrado lo recetado por su médico tratante. Se informa que esto queda bajo novedad la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez A.	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1033831553 | NIÑA O NIÑO: Valery Juliana Tolosa Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michell Moreno. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina. - Monica Rodriguez

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
04/08 2025	09:50	Hogar de la prima	Siendo las 09:50 se realiza llamada a la señora Michell Moreno madre de la niña al telefono 3222335316. para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, al responder indica que ella se encuentra donde una prima, que ha tenido bebe y la estan visitando. mañana asistira, expresa que no tiene ninguna novedad. la cual hasta este punto Va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	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
05/08 2025.	08:20	Voz de Alerta	Siendo las 08:20, ingresa la niña en compañia de su acudiente indicando que no presentó novedad alguna, ayer compartio con su mama, ya que ella tenia un dia de descanso al ingreso se vé aparentemente bien. Se observará durante la jornada. Se dió a conocer novedad anterior, la cual hasta este punto Va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez A	*Alba Gaviria 52937863

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
05/08 2025.	16:10.	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a su acudiente que la niña no presentó novedad alguna durante la jornada, actuó y participó de las actividades y consumió los alimentos brindados. por tal motivo se cierra novedad que inició el día 04/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez.	*Alba Gaviria 52937863

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
06/08 2025	09:50	Hogar	Siendo las 0950 am, la señora Michell Moreno madre de la niña, se comunica via whats App del numero 3222335316. informando que su hija tiene una cita de medicina general, contad, a las 10:00 am, si alcanza a salir oportuno al jardin de la contorno y, al darse cuenta que es medio dia, la dejara con ella en casa. Indica que su hija esta bien sin novedad. Se informa que esto queda registrado. Hasta este punto 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
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	NO aplica.

Powered by CamScanner

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

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

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1013699740 NIÑA O NIÑO: Alisson Sophia León Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Carlos León León

ACUDIENTE PRINCIPAL: Demetrio León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodríguez - Consuelo Ospina

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
01/08/2025	08:50	Banco Magdalena	Siendo las 08:50 se llamo al número telefónico 314 2401119 correspondiente al señor padre Juan Carlos León quien informa "que la niña se encuentra bien y que no hay ninguna novedad con ella". Se le indica al señor Carlos León que esta información quedará bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. M02.	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
04/08 2025	09:00	Banco Magdalena	Siendo las 09:00 se realiza llamada al señor Juan Carlos León León, padre de la niña al teléfono 3142401119 para preguntar como se encuentra Alisson y si presenta al momento alguna novedad, indicando que su hija se encuentra bien, sin novedad alguna bajo ningún concepto. Se recuerda que su permiso finaliza el día 06/08/2025. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta este punto va

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2025	16:15.	Banco Magdalena	Siendo las 16:15 se lleva a cabo la ultima llamada al señor Juan Carlos León León, luego de insistir durante la jornada, al número telefónico 314 2401119, para preguntar por el estado de la niña, se deja una whats App, mensaje, solicitando comunicarse con el jardín, informando cualquier novedad. Se informa que su no contestación al llamado queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08 2025	14:35	Banco Magdalena	Siendo las 14:35 luego de varios intentos por comunicación en la mañana, el señor Juan Carlos León se comunica via whatsApp del teléfono 314 240 7779, para informar que su hija se encuentra bien, sin novedad alguna, nos dicen que están proximos a llegar a Bogotá se informa por el mismo medio que esto quedara bajo novedad, la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	No aplica

Powered by CamScanner