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-[illegible]
Versión: 0
Fecha Memo [illegible]
20/05/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Prejardín — NUIP 1007711483 — NIÑA O NIÑO: Maria Isabella contador corredor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Corredor — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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	09:48	Jardin	Siendo las 09:48 nos comunicamos al nume ro 3502647554, quien responde la llamada telefonica es la señora Maria Corredor informa que su hija Isabella no asistio hoy al jardin teniendo en cuenta que a medio dia se le dificultaba recoger a su hija, tambien indica que no hay ninguna novedad con ella con la niña, se le recuerda que la gateiar infor macion queda bajo novedad. 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
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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	10:05	Casa	Siendo las 10:05 nos comunicamos nuevamente al numero 3502647554, la señora Maria contador responde la llamada e informa que su hija Isabella contador no asistio hoy al jardin teniendo en cuenta que la niña presenta un brote en su cuerpo se le sugiere llevarla al medico segun su evaluacion y se le recuerda que la anterior informacion queda bajo novedad hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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	8:30	Hogar	Siendo las 8:30 am nos comunicamos con la señora Martha Fernandez, madre de la niña al número celular 3502647554 quien informa que su hija aún continua con el brote en menor proporción puesto que se le ha desaparecido de la pregunta si la llevó al medico e indica que no se acudió cuidada en casa, pero que no tiene ninguna fórmula de la medicamento de esta información quedara registrada. hasta este punto

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 - Angie Moreno	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 1

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

NIVEL: Jardín — NUIP: 1023047468 — NIÑA O NIÑO: Samuel Felipe Pardo Munevar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darlin Munevar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darlin Munevar — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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					X							

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

01/08/2025 — 07:45 — Jardín

Siendo las 07:45 llega nuevamente al jardín el niño Samuel pardo en compañía de su mamá la señora Darlin Munevar, al indagar el motivo de la inasistencia del niño el día de ayer 31/07/2025, la señora comunica que se quedó con la abuelita, también informa que no hay ninguna novedad con relación a su hijo, se le realiza la ruta que durante la jornada activa bajo observación. Hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Darlin Munevar 1014479039

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					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

01/08/2025 — 12:01 — Jardín

Siendo las 12:01 se le informa a la señora Darlin Munevar, mama del niño Samuel Pardo que durante la jornada el niño es tuvo bien de salud, participo activamente del desarrollo de las actividades y consumio en su totalidad los alimentos brindados en el jardín por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 31/07/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Darlin Munevar 1014479039

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					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

08/08/2025 — 9:00 — Hogar

Siendo las 9:00 se realiza la llamada telefónica al número celular 3138233869 en el cual contesta la señora Munevar Darlin madre del niño e informa que su hijo hoy no asistio ya que tenia una cita programada pero no lograron llegar a tiempo pues esta ruta no lo atendieron y aprovecha para realizar otras diligencias, y se le indica que esta información queda registrada, hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera Infancia - Angie M.

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-P35-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20216150[illegible] 20/05/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1032513776 | NIÑA O NIÑO: Matias Alvarez Delgadillo.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Delgadillo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Bethun - Angie Moreno.

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
01/08 2025	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 am nos comunicamos con la señora Angie Delgadillo al numero celular 3204084603. quien informa que hoy su hijo no asistira ya que por ser jueves libera no tiene quien lo recoja, por tal razón se llevara con ella para unas diligencias que deben realizar. se le indica ya esta información quedara registrada. hasta este punto llega 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 - Angie M	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
04/08 2025	9:14	Hogar	Siendo las 9:14 am nos comunicamos con la señora Angie Delgadillo madre del niño al numero celular 3204084603 quien informa que su hijo no asistira el día de hoy ya que se presento el fin de semana donde unos familiares y no alcanzaron a llegar por tal razón hoy se queda en compañía de la mama. y se le recuerda que esta información queda registrada.

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 - Angie M	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	8:00	Jardin	Siendo las 8:00 a acerca la señora Angie Delgadillo en compañía de su hijo. quien informa que hoy no lo podra dejar ya que tiene algunas diligencias que realizar e indica que el niño hoy estuvo muy bien tanto fisica como de salud, e indica que mañana lo traera en horario habitual, ya que termina de realizar sus diligencias. hasta este punto llega 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 - Angie M	ANGIE DELGADILLO 1023868237

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	08:03	Jardin	Hoy siendo las 8:03 a acerca la señora Angie Delgadillo en compañía de su hijo. quien indica que no se presento ninguna novedad relacionada con el estado de salud del niño. hoy ingresa sin novedad. y se observara durante el dia. del mismo manera se le informa que se debe tener más compromiso con la asistencia. y se le indica que hasta este punto llega 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 - Angie M.	ANGIE DELGADILLO 1023868237

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 20210151300 - 20/05/2021
Página 1 de 1

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

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1074019092 — NIÑA O NIÑO: Luz Henry Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Borja.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Elena Borja — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Nuevo.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
01/08/2023	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 am nos comunicamos al numero 3147237709, quien contesto fue la señora Luz Elena Ospina madre de la niña quien indica que hoy su hija no asistira ya que se queda compartiendo con el padre teniendo en cuenta que el servicio solo va hasta medio dia, y se le recuerda que esta información queda registrada, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
04/08/2023	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 se acerca el señor Amury Ospina Padre de la niña quien indica que la niña no ha presentado ninguna novedad con relación a su estado de salud, por tal razón hoy ingresa sin novedad y se observara durante el dia, hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera infancia - Angie M.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1074072304.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
04/08/2023	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 pm se le informa a la señora Luz Elena Borja que durante el dia la niña estuvo muy bien tanto fisico como de salud, por esta razón sale sin ninguna novedad y se da cierre al registro que se inicio desde el dia 01/08/2023

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera infancia - Angie M.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Borja 1006735713

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
05/08/2023	9:14	Hogar	Siendo las 9:14 nos comunicamos con la señora Luz Elena Borja madre de la niña, a quien se le pregunto por la inasistencia de Luz Henry, la cual ella indica que decidieron compartir en familia ya que el padre de la niña viajara el dia de mañana, por tal razón hoy no asistira e informa que se encuentra bien en todo sentido, y se le indica que esta información queda registrada, hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera infancia - Angie M.

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

Powered by CamScanner