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 Prejardín NUIP: 1023047957 NIÑA O NIÑO: Daniel Santiago Ruiz Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Villegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/08/2025	10:29	Villavicencio											Siendo las 10:29 nos comunicamos al número 3134775819, quien responde la llamada telefónica es la señora Laura villegas e indica que su hijo Daniel Ruiz el día de hoy no asistio al jardín, teniendo en cuenta que se encuentran viajando a villavicencio, tambien indica que no hay ninguna novedad con relación al niño, se le reagarda que la anterior información queda sin 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 Beltrán - Profesional de atención a primera infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2025.	7:45	Jardín											Siendo las 7:45 am se acerca la señora Laura Villegas en compañía de su hijo quien informa que ayer llegaron de viaje y no se presento ninguna novedad relevante con el niño por esta razón hoy entra sin huellazo y se observara durante el dra. 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.	Laura Villegas 1073718334

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/2025.	16:05	Jardín											Siendo las 16:05 se acerca la señora Laura villegas a quien se le informa que hoy su hijo durante el dra a estado muy bien, tanto físico como de salud. por esta razón sale sin novedad y se da cierre al registro que inicio desde el dra 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 - Angie M.	Laura Villegas 1073718334

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2025.	7:00	Jardín											Siendo las 7:00 am se acerca la señora Laura Villegas, madre de la niño quien informa que hoy su hijo no pudo asistir ya que tiene dolor de garganta, se le registra huellazo al medico y informa que hoy tendrá poca observación Calentado del frio. y le dura remedios caseros. se le indica que esta información quedara registrada hasta este punto llega 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
Profesional de atención a la primera infancia Angie.	Laura Villegas 1073718334

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: Prejardín NUIP: CD: 59132. NIÑA O NIÑO: Oscarly Betancourt Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jurancy Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurancy Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Beltran - Anyer Moreno

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 NOVEDAD
06/08/2025.	10:30	Jardín	Siendo las 10:30 am se acerca la señora Jurancy Ochoa madre de la niña, quien informa que hoy su hija no asistio ya que presenta síntomas de gripa y por tal razón la deja en casa al cuidado de la abuela materna, de igual manera hace entrega del certificado de registro de PPT: que quedara archivado dentro de la historia social, se le informa que esta decisión fue registrada, hasta este punto llega.

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 - Anyer M.	Jurancy 22.795.789.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20052021 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 corrector

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política: 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 número 3502647554, fue respondida la llamada por la señora Maria Corrector identificada como la madre de la niña Isabella contratada en el jardín, quien informa que su hija Isabella no asistio hoy al jardín teniendo en cuenta que el medico dio se incapacidad hasta el 5/08/2025 y que el padre de la niña se encuentra en su trabajo por lo que no puede llevarla al medico según su evolución y se le recuerda que la anterior información quedo 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
Diana Beltran - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política: 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 número 3502647554, la señora Maria Corrector respondio la llamada e informa que su hija Isabella contratada no asistio hoy al jardín teniendo en cuenta que la madre Prestara la parte en su cumpleaños se le sugiere llevarla al medico según su evolución y se le recuerda que la anterior información quedo registrada hasta este punto. Se cierra 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 atención a primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política: 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 hoy comunicamos con la señora Huila Fernanda, madre de la niña al número celular 3502647554 quien informa que su hija con sintomas con el brote en menor proporción puesto que se le ha desaparecido de la picazón, se le sugiere llevarla al medico e indica que no se decidio cuidarla en casa, pero que no tiene ninguna sintomas de la misma ya 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 política: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/08/2025	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 hrs comunicamos con la señora Huila Fernanda Correctar al número celular 3502647554 quien informa que su hija se encuentra muy bien de salud indica que ya no presenta ningun brote pero hay decidio tenerla en casa y abstenerla la razon de la misma ya esta información será registrada hasta este punto llegara 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
Profesional de atención a la primera infancia - Angie M.	No aplica

Powered by CamScanner