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: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Materna NUIP: 1023993412 NIÑA O NIÑO: Deivid Liam Cruz Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Pinzon Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Delgado O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
18/09/2024	12:00	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 12:00 i se acerca a la unidad operativa la sra. Katherine Pinzon Mamá de Deivid cruz le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que llega a esta hora por el niño por que tiene que realizar una diligencia personal y no puede venir más tarde por él, sale sin novedad. se le hace entrega de paquete alimentario: avena, manzana, galletas. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres Profesional de atención a p.i

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: KATHERINE PINZON 1001201794

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
19/09/2024	7:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Katherine Pinzón mamá de Deivid cruz le refiere a la Profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño viene al jardín sin novedad, ayer estuvo en compañía de su mamá realizando una diligencia personal y por este motivo vino en horario de 12:00 porque no pudo más temprano venir por el niño: en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres profesional de atención a la p.i

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: KATHERINE PINZON 1001201794

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
25/09/2024	11:31 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 11:31 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Katherine Pinzon mamá de Deivid Cruz, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a esta hora a recoger al niño por que tiene un taller en el plan canguro. el niño sale sin novedad, se le hace entrega de paquete alimentario: avena, galletas, manzana. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres profesional de atención a la p.i

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: KATHERINE PINZON 1001201794

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
26/09/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 am se acerca a la unidad operativa la sra Diana Delgado acudiente de Deivid Cruz, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño ayer estuvo en dote del plan canguro hace entrega del soporte medico, el niño viene al jardín sin novedad, se cierra novedad por salida en horario no habitual. del 25/09/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres profesional de atención a la p.i

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana 39'461.46.

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nella Vargas

NIVEL: Materno NUIP: C05802 7 SNIÑA O NIÑO: Mathias Emmanuel Vargas Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Karolina Vargas Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
26/09/2024	7:50 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Adriana Vargas mama de Mathias Vargas le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño viene sin novedad. entra al Jardín por primera vez. 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	27.895.548

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
26/09/2024	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Adriana Vargas mamá de Mathias Vargas la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño realizó las actividades pedagogica, consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por Ingreso por primera vez al Jardín

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	27895548

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
30/09/2024	12:25 p.m	J-I-C portal de los sueños	Siendo las 12:25 p.m se acerca a la unidad operativa el sr. Jose de la paz acudiente de Mathias Vargas, refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que viene a esta hora porque el niño tiene cita medica se compromete a traer certificado medico, sale sin novedad se hace entrega de paquete alimentario: avena, galletas, manzana. 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 la p.i	24.818648

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

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 12 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Párvulos NUIP 1016753151 NIÑA O NIÑO Alejandra Bocanegra Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Gomez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Edna - Danila.

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
18 Sept 2024.	9:40 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número 3222021576 donde responde la señora Carolina Gomez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, Alejandra ella refiere que tenía entrega de boletines de su hija mayor, no tenía con quien dejar a la niña y se la llevó con ella, además en el colegio de su hija y no asistirá hoy, mañana asistira 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

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
19 sept 2024.	8:00 am	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa Alejandra Bocanegra en compañía de su madre la Señora Carolina Gomez quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, se mantendrá 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.	Carolina G.G. 1033747500

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
19 Sept 2024.	4:25 PM	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa la señora Carolina Gomez a retirar a su hija Alejandra Bocanegra se le informa que la niña partiapó de las actividades pedagogicas 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.	Carolina G.G. 1033747500

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

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1031188141 NIÑA O NIÑO Christianns Cerraya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoireidy Portillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoireidy Portillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna Lopez - Diana Leal.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 09 2024	8.00 am	JIC Portal Sueños	El día de hoy la señora Yoireidy Portillo hace entrega a la Profesional Edna lopez del documento permiso por proteccion temporal el cual se archivará a la historia social de la niña. Se hace 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.	28670483 Yoireidy Portillo

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

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 Sueño s RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 943960280 NIÑA O NIÑO: Noah Gutierrez Sánchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: lorena sanchez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: lorena sánchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Olanila.

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
02 Sep 2024.	7:50 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Noah Gutierrez en compañía de su madre la señora lorena, sánchez, ella refiere que el niño termino la incapacidad satisfactoriamente y está bien de salud, se mantendrá bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, trae el soporte de la incapacidad se socalizan 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	Lorena S.T. 1031134861

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
02 Sep 2024.	4:10 pm	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la Señora lorena Sánchez a retirar a su hyo Noah Gutierrez, se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas propuestas 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.	Lorena S.T. 1031134861.

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
18 Sept. 2024	7:36 am	JIC Portal Sueños	Hoy la Señora lorena Sánchez madre de Noah Gutierrez hace entrega a la profesional Edna López del certificado de salud oral el cual se archivará en la historia social del niño, se hace 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.	Lorena S.T. 1031134861.

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

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: Párvulos NUIP: 1031858337 NIÑA O NIÑO: Junior Alexander Diaz Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arlyn Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arlyn Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna. Diana 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
02/09 2024	1:20 pm	JIC Portal de los sueños	Hoy se acerca la señora Arlyn Salazar, mamá de Junior Alexander Diaz Salazar e informa que tiene citas en la mañana con sus otros hijos, refiere que hoy tuvo cita con su hijo mayor por lo cual no alcanzó a traer a Junior al jardín mañana asistirá 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 de atención P.I	Arlyn S. 23662197

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
03/09 2024	7:22 am	JIC Portal de los sueños	Hoy ingresa Junior Diaz en compañía de su madre Arlyn Salazar quien refiere que su hijo se encuentre bien de salud, se le informa que el niño estará bajo observación durante la jornada y ante cualquier eventualidad se avisará a casa. 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
Edna López Profesional de atención P.I	Arlyn S 23662197

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
03/09 2024	2:30 pm	JIC Portal de los sueños	Se acerca la señora Arlyn Salazar a retirar a su hijo Junior Alexander Diaz Salazar, se le informa que el niño participó de las actividades propuestas, consumió con gusto los alimentos ofrecidos y compartió con normalidad con sus amigos, 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 de atención a la pi	Arlyn S 23662197

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
12/09 2024	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Diana leal realizó llamada a la señora Arlyn Salazar, mamá de Junior Alexander Diaz Salazar al número 3132842381 la señora refiere que no trajo al niño al jardín ya que les cogió la tarde, la alarma despertadora no sonó, comenta además que el niño está bien y que mañana lo traerá al jardín. 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
Diana leal Profesional de atención a la pi	No aplica

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 Juegos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1031858337 NIÑA O NIÑO: Junior Alexander Diaz Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arly Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arlyn Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna Dianila

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
13-09 2024	7:55 am	JIC Portal de los Juegos	La señora Arlyn Salazar se acerca al jardin a traer a su hijo Junior Alexander Diaz Salazar refiere que el niño esta bien de salud, la profesional Dianila Leal lo recibe, lo tendra en observación durante la jornada y ante cualquier eventualidad llamara a casa, además, socializa la novedad anterior con la cual esta de acuerdo. 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 Pi	Arlyn S 23662197

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
13-09 2024	4:10 pm	JIC Portal de los Juegos	La señora Arlyn Salazar se acerca a retirar a su hijo Junior Alexander Diaz Salazar, la profesional Dianila Leal le informa que el niño estuvo bien, participó con dinamismo en las experiencias del día, consumió con gusto los alimentos ofrecidos y compartió con sus pares como de costumbre. 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
Dianila Leal Profesional de atención a Pi	Arlyn S 23662197

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

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 Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1021187502 NIÑA O NIÑO: Aaron Garcia Alzate.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Alzate.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isidra García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Edna

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
02 09 2024	08:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy la señora Erika Alzate entregg a la Profesional Edna lopez certificado médico, visual y auditivo, 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.	ERIKA ALZATE. 1000332916

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

	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: Nelly Vargas.

NIVEL Párvulos NUIP: 1239897779 NIÑA O NIÑO: Luciana Portilla Pativa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Pativa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Pativa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Dianila

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Sep. 2024.	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy la señora Rosa Pativa madre de Luciana Portilla hace entrega del carné de vacunas actualizado, pues el tres de septiembre le aplicaron la influenza y primera dosis de covid. En este punto finaliza la novedad. y se realiza cierre de la misma.

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.	: ROSA ELENA PATIVA GOMEZ CC1032358773

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/09 2024	2:00 pm	JIC Portal de los sueños	La señora Rosa Pativa, mamá de Luciana Portilla Pativa, se acerca al jardín a retirar a su hija ya que tiene cita médica a las 3:20 pm. Se hace entrega de paquete alimentario granadilla, leche y galletas. 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 pi	: ROSA ELENA PATIVA CC1032358773

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-09 2024	8:00 am	JIC Portal de los sueños	La señora Rosa Pativa, mamá de Luciana Portilla Pativa trae a su hija manifestando que está bien de salud la profesional Dianila Leal la recibe y la mantendrá en observación durante la jornada, ante cualquier eventualidad se llamará a casa. 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	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-09 2024	4:00 pm	JIC Portal de los sueños	La señora Rosa Pativa se acerca al jardín a retirar a su hija Luciana Portilla Pativa, la profesional Dianila Leal le refiere que la niña se comió todos los alimentos ofrecidos, compartió alegremente con sus amigos y durmió plácidamente y participó de la experiencias con dinamismo

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 pi	: ROSA ELENA PATIVA. CC1032358773

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: Nelly Vargas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1026604142 NIÑA O NIÑO: Dilan Smith Sánchez Mosquera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mosquera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Mosquera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna-Dianila.

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
02 Sept. 2024	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy la señora Sandra Mosquera hace entrega a la profesional Edna López las cartas de autorización y documentos de identidad de nuevos acudientes. En este punto finaliza la novedad. y se realiza el cierre de la misma

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	52291391 Bta

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

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 8 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Párvulos NUIP: 1010262473 NIÑA O NIÑO: Angela Valentina Castro Jimenez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Jimenez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Jimenez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López - Diantla.

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
02 09 2024	9:40 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 322922914 donde responde la señora Carmen Jiménez madre de Angela Castro a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hija, ella refiere que tenía entrega de boletines de su hija mayor y no alcanzo a llegar mañana asistirá 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.

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
03 09 2024	8:00 am	JIC portal Sueños	Hoy ingresa Angela en compañía de su madre la señora Carmen Jimenez quien refiere que la niña está bien de salud, se le informa que Angela estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa se socializa la novedad anterior con la cual esta de acuerdo, donde informo la inasistencia de la niña el día de ayer. 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.	Carmen Chasoy. 28142935

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
03 09 2024	2:30 PM	JIC portal Sueños	Hoy ingresa la señora Carmen Jimenez a retirar a su hija Angela Castro se le informa que la niña participó de las actividades pedagogicas propuestas y consumió los alimentos ofrecidos por lo tanto se realiza el cierre 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
Edna López Profesional A.P.I.	Carmen Chasoy 28142935

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

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: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1010262473 NIÑA O NIÑO: Angela Valentina Castro Jimenez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Jimenez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López - Diarila.

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
02 09 2024	9:10 am	JIC portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 322 927 9314 donde responde la señora Carmen Jiménez madre de Angela Castro a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hija, ella refiere que tenía entrega de boletines de su hija mayor y no alcanzó a llegar la mañana asistirá 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.

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
03 09 2024	8:00 am	JIC portal Sueños	Hoy ingresa Angela en compañía de su madre la señora Carmen Jimenez quien refiere que la niña está bien de salud, se le informa que Angela estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa se socaliza la novedad anterior con la cual esta de acuerdo, donde informo la inasistencia de la niña el día de ayer. 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.	Carmen Chasoy. 28142935

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 09 2024	2:30 PM	JIC portal Sueños	Hoy ingresa la señora Carmen Jimenez a retirar a su hija Angela Castro se le informa que la niña participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió los alimentos ofrecidos por lo tanto se realiza el cierre 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
Edna López Profesional A.P.I.	Carmen Chasoy 28142935

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

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 19 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vega's.
NIVEL Párvulos NUIP 1032794141 NIÑA O NIÑO Alanna Salomé Chuno López.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mariana López
ACUDIENTE PRINCIPAL Mariana López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Edna "Dionila".

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
09 Sep 2024.	12:30 pm	JIC portal sueños	Hoy se acerca la señora Mariana López a retirar a su hija Alanna Chuno López ya que tiene cita de tratamiento odontológico, la niña sale en buenas condiciones de salud, sin golpes, ni rasguños, se recomienda mañana traer el soporte médico, se le entrega paquete alimentario: granadilla, manzana y avena. 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	- Mariana López - 1032794

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
10/09 2024	7:50 am	JIC Portal de los Sueños	La señora Mariana López trae a su hija Alanna Salomé Chuno López y manifiesta que no le entregaron ningún soporte médico que remitieron a la niña a odontología y debe solicitar la cita, la profesional Dionila Leal recibe a Alanna y la tendrá bajo observación durante la jornada. 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
Dionila Leal Profesional de atención a la p.i	- Mariana López - 1032794

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
10-09 2024	4:05 pm	JIC Portal de los Sueños	Se hace entrega de la niña Alanna Salome Chuno López y se informa a la mamá Mariana López que la niña participó alegremente en las actividades, consumió con gusto los alimentos y compartio con normalidad con sus pares, pasando un día agradable en el jardín. Por las razones anteriores 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
Dionila Leal Profesional de atención a la p.i	- Mariana lopez - 1032794

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.109
Versión: 8
Fecha: Memo 20211015300 - 20/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.
NIVEL Crisálidas NUIP 1067532908 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 - Diana 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
02 09 2024	9:26 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López intenta comunicarse al número 3134154430 más sin embargo timbra cinco veces y se va a correo de voz, se realiza el proceso tres veces y ocurre lo mismo, también se escribe a través de whats App, le llegan los mensajes pero no hay respuesta, intentaremos establecer comunicación el día de mañana. 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	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
03 09 2024	11:55 am	JIC portal sueños.	Hoy la profesional Edna López intenta comunicarse al número telefónico 3134154430 más sin embargo timbra cinco veces y se va a correo de voz, se realiza el proceso tres veces y ocurre lo mismo, también se escribe a través de whats App le llegan los mensajes pero no hay respuesta, intentaremos establecer comunicación el día de mañana.

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	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 09 2024	9:50 am	Casa de la profesional Edna López	Hoy la profesional Edna López intenta establecer comunicación telefónica con la señora Sandy Cubides, la llamada se realiza desde la casa de la profesional ya que por el paro nacional no se prestó servicio presencial más sin embargo no se logra comunicación alguna el celular timbra varias veces y se va a correo de voz también se escribe por whats App pero no hay respuesta. Mañana intentaremos establecer comunicación.

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	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 09 2024	11:22 am	Casa de la profesional Edna lopez.	Hoy la profesional Edna López intenta establecer comunicación telefónica con la señora Sandy Cubides, la llamada se realiza desde la casa de la profesional ya que por el paro nacional no se prestó servicio presencial, más sin embargo no se logra comunicación alguna el celular timbra varias veces y se va a correo de voz, también se escribe por whats App pero no hay respuesta. Mañana intentaremos establecer comunicación.

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.

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-P33-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.
NIVEL Arrullos NUIP 1016752900 NIÑA O NIÑO Thiago Dad Arias Cubides.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandy Cubides
ACUDIENTE PRINCIPAL Sandy Cubides. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Edna López - Dianita 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
06 09 2024	1:19 PM	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3134454430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago Arias a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hijo Thiago, ella refiere que el niño esta bien de salud más sin embargo esta molesta porque la semana pasada no se recibió al niño ya que le estaba suministrando amoxicilina y acetaminofen medicamentos que fueron formulados al niño

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
N/A	N/A	N/A.	cuando tuvo neumonía hace aproximadamente dos meses cuando presentó un cuadro de neumonía, se dialoga con la señora sandy para que comprenda que por el bienestar del niño no lo podemos reabrir y si esta presentando algún síntoma es mejor llevarlo al médico, más sin embargo ella insiste que ahora que está viviendo en Usme debe tomar bus para poderse desplazar al jardín gastando 6.000 pesos diarios

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
N/A	N/A	N/A.	para poder llevar a Thiago y estaba inconforme con que no lo reabieran el viernes, además refiere que dialogará con su esposo, el padre de Thiago quien decidira si retiran al niño del jardín o continúa llevándolo y que el próximo lunes nos dará una respuesta, se le indica que también puede buscar un jardín de integración social cerca a su residencia para realizar el traslado del niño y así no deba desplazarse diariamente

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
N/A	N/A	N/A.	e invertir en transporte, ratera nuevamente la señora Sandy Cubides que el lunes nos dará una respuesta ya que no quiere retirar al niño del jardín. El lunes nos comunicaremos o esperaremos a que el niño ingrese 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.

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: Nelly Vargas.
NIVEL: Párvulos NUIP: 1016732908 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 - Diana 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
09 09 2024	8:30 am	JIC portal sueños.	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3134544430 donde responde la señora Sandy Cubides madre de Thiago a quien se le pregunta que decisión tomó con respecto al cupo del niño en el jardín, ella refiere que: "Al niño lo voy a seguir llevando, pero no tengo plata para los pasajes y estoy mirando como conseguir para los transportes" la profesional manifiesta a la señora Sandy Cubides que el

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
N/A	N/A	N/A	niño lleva una semana sin asistir al jardín por fallas injustificadas, la señora Sandy sigue manifestando su inconformidad del día 30 de agosto cuando no se recibió al niño, se le explica que ella le había suministrado amoxicilina ella vuelve y manifiesta que fueron los medicamentos formulados hace dos meses cuando estuvo hospitalizado por neumonía, se le insiste en buscar jardines cerca a su vivienda para realizar el traslado, más

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
N/A	N/A	N/A.	Sin embargo la señora refiere que esta buscando apartamento cerca al jardín, y que si consigue para el transporte mañana traerá el niño al jardín. 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	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 11 2024	7:50 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Thiago Anas junto con su madre la señora Sandy Cubides quien refiere que el niño está bien de salud y no presenta ningún síntoma gripal, ayer no asistió porque no tenía dinero para el transportes, se le informa que el niño estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamara a casa, se socializan las novedades anteriores con las cuales se encuentra de acuerdo.

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. · 1023962652

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: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016752908 NIÑA O NIÑO: Thiago Anas Cabides

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Graciela Cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López - Diana.

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 NOVEDAD
10 09 2024.	4:12 PM	JIC Portal Sueños.	Hoy se acerca la señora Graciela Cano abuela y acudiente de Thiago Dael Anas, se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participó de algunas actividades pedagógicas propuestas, 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.	- Graciela Cano - CC 41598039

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

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 Nelly Vargas.
NIVEL: Párvulos NUIP 1016355319. NIÑA O NIÑO Danna Isabella Anas Ortiz.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Ortiz.
ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Ortiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Edna López - Diosita 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
02 09 2024	10:26 am	JIC Portal Sueños	Hoy la profesional de atención Edna López se comunica al número telefónico 3204088143 donde responde la Señora Ana Ortiz madre de Danna Anas a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que Danna pasó mala noche y prefiere tenerla bajo observación en casa. Se le recomienda llevarla al médico si continúa indispuesto. 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	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
03 09 2024	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa Danna Anas en compañía de su madre la Señora Ana Ortiz quien informa que la niña esta bien de salud y no presenta síntomas gripales, se le indica 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.	Ana Ortiz 1033739385

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
03 09 2024.	2:30 PM.	JIC Portal Sueños.	Hoy se informa a la Señora Ana Ortiz que su hija Danna Anas participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió los alimentos ofrecidos, por lo tanto se realiza cierre 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
Edna López Profesional A.P.I.	Ana Ortiz 1033739385.

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

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: 6 Fecha: Memo I2021015300 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 124880220 NIÑA O NIÑO Sharon Naomy Paez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Pedrigo Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kiara Carpio. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Diana

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 09 2024	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy el Padre de Sharon Paez, el señor Pedrigo Paez hace entrega a la profesional Edna López de certificado medico, visual y auditivo. En este punto finaliza la novedad y se hace cierre de la misma

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.	Pedrigo Paez 1023026458

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
13 09 2024	7:50 am	JIC Portal Sueños.	El día de hoy la acudiente de Sharon Paez, la Señora Yelines Cantilla hace entrega a la profesional Edna López del certificado Odontológico. En este punto Finaliza la novedad y se realiza cierre de la misma.

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.	Yelines Cantillo Carpio - 1.041901824

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

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: Nelly Vargas.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016757289 NIÑA O NIÑO: Lucía Marroquín Lozano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López - Diomila Leal

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
16 Sep 2024	8:00 am	JIC Portal Sueños	Hoy la señora Deisy Lozano, madre de Lucía Marroquín realiza entrega a la profesional Edna lopez del certificado médico, usual y auditivo, este se archivará en la historia social de la niña, 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	Deisy Lozano 1531149491

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	

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 Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Neily Vargas

NIVEL Prejardines NUIP _____ NIÑA O NIÑO Elian Enrique Pataquiva Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mireya Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Danila

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
18 Sep 2024.	12:37 pm	JIC Portal Sueños	1104 la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3026490364 donde responde la señora Yesenia Forero madre de Elian Pataquiva y se le informa que el niño presenta diarrea y dolor de estómago se le recomienda acercarse al jardín a recogerlo, la señora Yesenia refiere que le informará a su madre para que vengan a retirarlo al jardín. En este punto Finalizó 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	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
18 Sep 2024		JIC Portal Sueños	siendo las se acerca la señora Mireya Torres acudiente de Elian Pataquiva se le informan los síntomas que presentó el niño, se le recomienda mantenerlo bajo observación y si es necesario llevarlo al médico y mantenernos informadas se realiza entrega entrega de paquete alimentario

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.	Luz Mireya Torres 52065209

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

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: Zelly Vargas.
NIVEL: Párvulos NUIP: 1243660938 NIÑA O NIÑO: Ashley Nahomi Tejedor Diaz.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Diaz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López - 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Sept 2024	9:30 am	JIC Portal Sueños.	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3[illegible] donde responde la Señora Wendy Diaz madre de Ashley Tejedor a quien se le pregunta por el estado de salud e inasistencia de la niña al jardín ella refiere que Ashley está bien de salud, pero la señora Wendy tenía una cita de especialista y no alcanzaba a traer la niña, prefirió llevarla con ella, el día de mañana si asistirá 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.

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
19 Sept 2024	7:40 am	JIC portal Sueños.	Hoy ingresa Ashley Tejedor en compañía de su madre la señora Wendy Diaz quien refiere que la niña está bien de salud, se socializa la novedad de ayer con la cual está de acuerdo, se le informa que la niña 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.	Wendy Diaz 1007328804

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
19 Sep	4:10 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Wendy Diaz a retirar a su hija Ashley Tejedor, se le informa que la niña participó de las actividades pedagógicas propuestas 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	Wendy Diaz 1007328804

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-XA
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153003 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly vargas.

NIVEL Adultos NUIP 1206379203 NIÑA O NIÑO Sofia Valentina Gonzalez Valiente

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Virginia Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Virginia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna - Dorita

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
18 Sept 2024	9:50 am	JIC Portal Sueños.	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3112079185 donde responde la señora Virginia Gonzalez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que madrugó a sacar citas médicas y aún no ha llegado a casa, tampoco había alguien que la pudiera traer, el día de mañana asistirá 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.1.	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
19 sept 2024.	7:40 am	JIC Portal Sueños.	Hoy ingresa Sofia en compañía de su madre la señora Virginia Gonzalez quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, se le informa que sofia estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual se encuentra de acuerdo. En este punto se 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.1.	= Virginia 32165020

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
19 sept 2024.	4:12 PM	JIC Portal Sueños	Hoy ingresa la señora Virginia Gonzalez a retirar a su hija sofia Gonzalez, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos mediamente y participó de las actividades pedagógicas propuestas 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.1.	= Virginia 32165020

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

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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Prejardín NUIP 1293759698 NIÑA O NIÑO Angie Isabela Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lorena Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL Gloria Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
16 09 2024	02:28 Pm	JIC Portal de los Sueños	Hoy 16/09/2024 la señora Lorena Linares se acerca a la Unidad operativa y retira a su hija Isabela Rodriguez debido a que tiene que llevar a su hijo Martin Rodriguez a terapia de rehabilitación integral en un horario de 2:30 pm a 6:30 pm manifiesta que no tiene quien retire a la niña en su horario habitual, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños Se hace entrega de paquete alimentario.

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 I. Deisy Lozano	Lorena Linares 1031137712 Bta

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
17 09 2024	8:00 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy Martes 17/09/2024 la señora Lorena Linares ingresa a la unidad operativa con su hija Isabela Rodriguez y refiere que la niña se encuentra bien de salud y animo, sin embargo estava bajo observación en el transcurso del dia, se le informa a la señora Lorena Linares que SI se presenta alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata. 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Lorena Linares 1031137712 Bta

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
17 09 2024	4:00 pm.	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 Pm del Presente día la Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la Señora Lorena Linares que la niña durante el día estuvo bien de salud, participo con normalidad en cada actividad propuesta y consumio la totalidad de los alimentos brindados, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, no presenta golpes ni rasguños Se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Lorena Linares 1031137712 Bta

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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.

Scanned with 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 Rafael UV. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Prejardín TI. NUIP 1243759696 NIÑA O NIÑO Elian Martin Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lorena Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL Gloria Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
16 09 2024	02:28 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 16/09/2024 la señora lorena Linares se acerca a la unidad operativa y retira a su hijo Martin Rodriguez para llevarlo a terapia de rehabilitación integral en la sede del Restrepo en un horario de 2:30pm a 6:30 pm, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños. Se le hace entrega de paquete alimentario. 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Lorena Linares 1031137712

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
17 09 2024	8:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 am del presente día la Señora lorena Linares se acerca a la unidad operativa y deja a su hijo Martin Rodriguez informando que el día de ayer le fue bien en su terapia de rehabilitación integral, la profesional Deisy Lozano le informa a la Señora lorena Linares que el niño estara bajo observación durante el día de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata.

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 I. Deisy Lozano.	Lorena Linares 1031137712

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
17 09 2024	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del presente día la Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano le informa a la señora Lorena Linares que su hijo Martin Rodriguez en el transcurso del día estuvo bien, participo con agrado en las actividades propuestas y consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones sin golpes ni rasguños se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Lorena Linares 1031137712

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with 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: Patacho UPZ UNIDAD OPERATIVA: Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1070764450 NIÑA O NIÑO: Samanta Cantor Galindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sindy Galindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sindy Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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
25 09 2024	01:35 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy 25/09/2024 la señora Sindy Galindo se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy Lozano que retirara a su hija del jardin en este horario debido a que saldra del barrio a realizar una diligencia personal y no alcanza a llegar en el horario habitual a retirar la niña por este motivo decide llevarla. la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños se hace entrega de paquete a.

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 Deisy Lozano.	·Cindy patricia Galindo ·1026270868

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
26 09 2024	07:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 26/09/2024 la señora Sindy Galindo ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Samanta Cantor y le refiere a la profesional que su hija se encuentra bien de salud y animo, Sin embargo Se le informa a la señora Sindy Galindo que su hija estara bajo observación. de presentar Se alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata. 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
Profesional de atención a la primera Infancia Deisy Lozano.	·Cindy Galindo ·1026270868

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
26 09 2024.	04:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional Deisy Lozano le informa a la señora Sindy Galindo. que su hija Samanta Cantor estuvo bajo observación en el transcurso del dia y no se presento ninguna novedad, la niña participo con agrado en cada actividad propuesta y consumio la totalidad de los alimentos. la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños. Se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	·Cindy Galindo ·1026270868

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
NIA	NIA	NIA	No aplica

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.

Scanned with 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: Rafael U.U UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1074830232 NIÑA O NIÑO: Jhoanny5 Viviana5 Sangrona Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Franci Mar Silva Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franci Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa

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
02 Septiembe 2024	7:05 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy lunes 02/09/2024 se acerca la señora Franci Silva junto a su hija Viviana Sangrona a la unidad operativa informando a la profesional de atención a primera infancia que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud y físicas, que consume todos los alimentos y controla esfínteres, la profesional le menciona que la niña estara bajo observación en el transcurso del dia. 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
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	6479367

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
02 Septiembe 2024	4:02 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:02 pm del presente dia la profesional Natalia Espinosa le informa a la señora Franci Silva que la niña Viviana Sangrona no presento ninguna novedad en el transcurso del dia, consumio todos los alimentos brindados y participo de las actividades propuestas sin dificultad, no presenta golpes ni rasguños por tal motivo se da cierre a 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
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	6479367

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
18 Septiembe 2024	9:21 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 18/09/2024 se acerca al jardin la señora Franci Mar Silva por la niña Viviana Sangrona ya que presenta malestar estomacal y al momento de consumir la merienda presento vomito, por tal motivo la profesional Natalia Espinosa se comunico al numero 302 545 0740 informando el estado de la niña viviana, la profesional hace entrega del paquete complementario. 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
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	6479367

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
19 Septiembe 2024	7:09 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy Jueves 19/09/2024 ingresa la señora Franci Mar Silva a la unidad operativa junto a su nieta Viviana Sangrona e informa a la profesional de atención Natalia Espinosa que la niño ya se encuentra bien, no presenta dolor de estomago ni vomito, la profesional le menciona que la niña estara bajo observación en el transcurso del dia y en caso de alguna novedad se le comunicara de inmediato. 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
Profesional de atencion a primera infancia Natalia Espinosa	6479367

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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1140939984 NIÑA O NIÑO: Manuel José Mercado Izturiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manuel Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manuel Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Natalia Espinosa

TIPO DE NOVEDAD	1	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
02 Septiembre 2024	12:49 PM	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 12:49PM del presente día se acerca el señor Manuel Mercado a retirar a su hijo Manuel José Mercado ya que el niño presenta fiebre de 38.7 no consumio el almuerzo y estuvo un poco indispuesto en horas de la mañana, la profesional se comunico con la madre Darlenis Iztuiz al número 311 522 9364 quien da aviso al padre para retirar al niño, se hace entrega del refrigerio complementario, el niño no presenta golpes ni rasguños, 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
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	Manuel M CC 86417 54

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
03 Septiembre 2024	7:00 AM	JIC Portal de los Sueños	Hoy martes 03/09/2024 la profesional Natalia Espinosa se comunica con la señora Darlenny Izturia para saber como se encuentra el niño Manuel Mercado por lo cual se llama al numero de telefono 311 522 9364 quien refiere que el niño ya no presenta fiebre sin embargo lo dejaran en casa el dia de hoy para observar si presenta algún malestar en caso de no presentarlo asistira el dia de mañana con normalidad, se le informa a la madre que todo esta siendo registrado bajo 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 primera infancia Natalia Espinosa	No aplica

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 Septiembre 2024	9:56 AM	Casa	Hoy miercoles 04/09/2024 la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa se comunico con la señora Darlennys Iztuiz al numero de telefono 311 522 9364 para saber sobre el estado de salud del niño Manuel Mercado quien refiere que se encuentra muy bien, no presenta fiebre ni ningún síntoma de alerta, la profesional sanciona que todo esta siendo registrado 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
Profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa	No aplica

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 Septiembre 2024	10:30 AM	Casa	Hoy Jueves 05/09/2024 la profesional de atención a primera infancia Natalia Espinosa se comunica con la señora Darlennys Iztuiz al número de telefono 311 522 9364 para saber como se encuentra el niño el dia de hoy, la madre refiere que esta muy bien y se encuentra realizando sus actividades con normalidad la profesional le sanciona que todo esta siendo registrado bajo 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 I. Natalia Espinosa	No aplica

Powered by CamScanner