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: Maternal NUIP: 1033836155 NIÑA O NIÑO: Luciana Arana Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Xiomara Barrera Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nancy Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-10 2025	2:00 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo 2:00 pm se realiza llamada telefonica al numero 310 287 5836 para indagar sobre el estado de salud de la niña Luciana Arana, se logra comunicación con la Sra Karol Barrera indaga que la niña se encuentra bien de salud, compartiendo con su mamá en Santa marta, envia carta pendiente, Se le indica comunicar cualquier novedad. 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
Nancy Sanchez Profesional de atención a la 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
02-10 2025	2:36 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 2:36 pm se realiza llamada telefonica al numero 3102875836 para indagar sobre el estado de salud y la inasistencia de la niña Luciana Arana, se logra comunicación con la Sra Karol Barrera despues de 2 intentos, indaga que la niña se encuentra bien de salud, que continua compartiendo con su mamá en Santa marta, Se le informa comunicar cualquier novedad. 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
Nancy Sanchez Profesional de atención a la 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
06-10 2025	7:11 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:11 am se acerca a la Unidad Operativa la Sra Karol Barrera mamá de Luciana Arana, le refiere a la Profesional Nancy Sanchez que la niña ingresa nuevamente al jardin Sin ninguna novedad en perfectas condiciones, después del viaje a Santa marta la profesional le indica que se tendria en observación durante el dia. 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
Nancy Sanchez Profesional de atención a la P.I.	1023963950.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-10 2025	3:55 pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 3:55 pm se acerca a la unidad Operativa la Sra. Karol Barrera mamá de Luciana Arana le refiere la Profesional Nancy Sanchez que la niña estuvo bien durante el dia, NO presento ninguna nomalidad, realizo todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos, se hace tiene por inasistencia desde el dia 29-09-2025, Sale del jardin Sin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez Profesional de atención a la P.I.	1023963950

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021 (5:00 p.m.)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA: J/C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1013207926 NIÑA O NIÑO: Daniel Felipe Naizaque Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Naizaque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Naizaque 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
03 10 2025	1 05 pm	J/C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 03/10/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Leidy Naizaque madre del niño Daniel Naizaque al numero 3227495070 para saber el motivo de la inasistencia del niño la madre refiere que no tenia quien le hiciera el favor de retirar al niño del jardin a las 12:00 m por esta razon decidio dejarlo en casa bajo el cuidado de una tia, que el niño esta bien de salud y el lunes 06/10/2025 asistira con normalidad, se le informa a la madre que todo lo referido queda registrado bajo novedad la cual se le socializara.

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 la Primera I. Deisy Lozano	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
06 10 2025	12 20 pm	J/C Portal de los Sueños	Hoy lunes 06/10/2025 la auxiliar administrativa Hellen Perez se comunica con la señora Leidy Naizaque madre del niño Daniel Naizaque al numero 3227495070 para saber el motivo de la inasistencia del niño, la madre refiere que el niño paso mala noche y presento fiebre, por esta razón decidio dejalo en casa para tenerlo bajo su observacion, se le recomienda llevarlo al medico y presentar soportes, se le informa a la madre que todo lo referido quedo registrado bajo novedad, la cual se le socializara cuando se reciba

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 la Primera I. Deisy Lozano	No aplica.

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 LA NOVEDAD
07 10 2025	08 10 am	J/C Portal de los Sueños	Hoy Martes 07/10/2025 la señora Leidy Castillo madre del niño Daniel Naizaque ingresa a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que el niño ayer estuvo bien de salud, no presenta fiebre, comio con normalidad Por este razon no lo llevo al medico y asiste con normalidad sin embargo el niño estara bajo observacion, de evidenciarse novedad nos comunicaremos de inmediato, se le socializo a la madre las novedades realizadas el 03 y 06 de octubre 2025 con los cuales esta 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
Profesional de atencion a la primera I. Deisy Lozano.	Leidy Castillo 1031420797

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 2
Fecha última publicación: 20/01/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Kennedy UNIDAD OPERATIVA: Jc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Deisy Lozano

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033824581 NIÑA O NIÑO: Ariana Isabella Mahecha Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Castro 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
02 10 2025	10:20 am	Jc Portal de los Sueños	Hoy lunes 02/10/2025 la auxiliar administrativa Hellen Perez se comunica con la señora Paula Castro, madre de la niña Isabella Mahecha al numero 3203529292 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la madre refiere que la niña se encuentra con síntomas gripales y paso mala noche que ella tomo la decisión de dejarla en casa para tenerla bajo su observación, se le recomienda llevarla al medico y se le informa que todo quedo registrado bajo

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
NIA	NIA	NIA	navidad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. 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	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
03 10 2025.	11:00 am	Jc Portal de los Sueños	Hoy Viernes 03/10/2025 la auxiliar administrativa Hellen Perez. Se comunica con la señora Paula Castro madre de la niña Isabella Mahecha al numero 3203529292 para saber como continua la niña de salud, la madre refiere que la niña se encuentra mejor, pero ella decidio dejarla en casa para observar que la niña continua bien y asi no contagia a sus compañeros, manifiesta que el dia lunes 05/10/2025 la niña asistira si continua bien. Se le informa a la madre que todo lo referido quedo 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. Deisy Lozano.	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
06 10 2025.	12:00 pm	Jc Portal de los Sueños	Hoy lunes 06/10/2025 la auxiliar administrativa Hellen Perez. Se comunica con la señora Paula Castro madre de la niña Isabella Mahecha al numero 3203529292 para saber como continua la niña de salud, si por esta razon la niña no asistio, la madre refiere que la niña esta mejor ya que la llevo a un medico particular el cual le envio un tratamiento. Se le explica a la madre que la niña cuenta con una EPS, a la cual la debe llevar garantizandole el derecho a la salud, y presentar las debidas soportes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Comunitario NUIP 1243861540 NIÑA O NIÑO Maddison Alexsandra Pinzon Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrid Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrid Gomez 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
03 10 2025.	12:20 Pm	JIC Portal de los Sueños	Hoy Viernes 03/10/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Ingrid Gomez madre de la niña Maddison Pinzon al numero 3013031267 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la madre refiere que tuvo que salir a realizar una diligencia al barrio Porvenir en la localidad de Bosa, como la niña salia a las 12:00 m decidio llevarla con ella ya que no contaba con el acudiente para que la retirara. Se le informa a la madre que todo lo referido quedo registrado bajo novedad, la cual se le socializara

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.	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
06 10 2025	12:30 Pm	JIC Portal de los Sueños	Hoy lunes 06/10/2025 la auxiliar administrativa Heller Perez se comunico con la Señora Ingrid Gomez madre de la niña maddison Pinzon al numero 3013031267 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la madre refiere que se encuentran Viajando, pero la niña asistira mañana 07/10/2025 con normalidad, que se encuentra muy bien de salud y animo, se le informa a la madre que todo lo referido sera registrado como novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa.

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.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 10 2025	09:50 Am	JIC Portal de los Sueños	Hoy Martes 07/10/2025 la Señora Ingrid Gomez ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Maddison Pinzon y le informa a la Profesional Deisy Lozano que ayer en horas de la tarde llegaron de viaje que la niña se encuentra bien de salud, sin embargo la niña asiste bajo observación de evidenciarse anormalidad nos comunicaremos de inmediato, se le socializa a la madre la novedad realizada el dia 03 y 06 octubre del 2025 con los cuales esta 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
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	Ingrid V. Gomez 1.014.764.365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Comunidades A NUIP 1033833608 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Triviño Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Triviño 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
03 10 2025	1:15 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy viernes 03/10/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Daniela Triviño madre del niño Juan Florez al numero 3227383082 para saber el motivo de la inasistencia del niño, la madre refiere que como el niño salia a las 12:00 m no contaba con la colaboración del acudiente para retirarlo por esta razon decidio dejarlo en casa, manifestando que el niño esta bien y el lunes asistira con normalidad, se le informa a la madre que todo lo referido esta siendo registrado bajo novedad la cual se le socializara

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.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 10 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 06/10/2025 la señora Daniela Triviño ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Juan Florez y le informa a la profesional Deisy Lozano que su hijo se encuentra bien de salud, que ingirio al jardin en buenas condiciones, sin embargo la profesional los tendra bajo observación, de evidenciar novedad alguna en el niño se comunicara de manera inmediata, se le socializo a la madre la novedad realizada el 03/10/2025 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Desly Marin 1000691735.

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
06 10 2025.	4:10 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Daniela Triviño que su hijo Juan Florez estuvo bajo observación durante el dia y no se presento ni evidencio novedad alguna, el niño consumio los alimentos con agrado y normalidad, participo en cada actividad y propuesta, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo 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.	Desly Marin 1000691735

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Caminad B NUIP 1022453213 NIÑA O NIÑO: Martin Rozo Londoño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Rozo Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Rozo L PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila 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
03-10 2025	9:15	JIC Portal de los suenos	La auxiliar administrativa Hellen Pérez se comunica con la señora Andrea Rozo mamá de Martin Rozo Londoño al número 3025124936 para saber el motivo de la inasistencia del niño, la mamá expresa que se quedó en casa bajo el cuidado de la abuelita ya que no tenían quien lo retirara al medio día pero que el niño está bien. Por lo anterior, 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	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
06-10 2025	7:40	JIC Portal de los suenos	El señor Giovanny Gonzalez acudiente de Martin Rozo Londoño se acerca al jardín a traer al niño, le informe a la profesional Dianila Leal que el niño no asistió el viernes ya que no tenían quien lo retirara al medio día pero que estuvo bien en casa durante el fin de semana, la profesional Dianila Leal lo recibe y lo tendrá bajo cuidado y 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	Giovanny Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-10 2025	4:00	JIC Portal de los suenos	La señora Carolina Hernández, acudiente de Martin Rozo C se acerca al jardín a recoger al niño, la profesional Dianila Leal le informa que el niño estuvo bien, recibió los alimentos con agrado, participó con dinamismo en la experiencia y compartió con sus pares, no presentó ningún síntoma de enfermedad, por las razones antes mencionadas 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 la p.i	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Camin 13 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Aura Gabriela Rodriguez Vega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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
03-10 2025	9:00	JIC Portal de los sueños	La auxiliar administrativa Hellen Perez se comunica con la señora Nataly Vega, mamá de Gabriela Rodriguez Vega al número 3102714774 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, ella refiere que se quedó en casa compartiendo con el papá y que está bien, la maestra le sugiere mucho cuidado con la niña durante el fin de semana

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	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
06-10 2025	7:50	JIC Portal de los sueños	La niña Aura Gabriela Rodriguez Vega llega al jardín en compañía de su papá Julian Rodriguez quien expresa que la niña está bien, no presenta ninguna complicación de salud, la maestra la recibe y la tendré bajo cuidado y 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
Diana Leal Profesional de atención a la p.i	J

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-10 2025	4:00	JIC Portal de los sueños	El señor Julian Rodriguez, papá de Gabriela Rodriguez Vega se acerca al jardín a recoger a su niña la profesional Diana Leal le refiere que la niña estuvo muy bien recibió los alimentos con gusto, participó en la experiencia y compartió con sus pares sin presentar ningún síntoma de enfermedad, por las razones antes mencionadas 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
Diana Leal Profesional de atención a la p.i	J

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: R-U-V UNIDAD OPERATIVA: portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1025569206 NIÑA O NIÑO: Anthonella León López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edna Rocio López Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Tatiana Cuellar

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
03/09/2025	7:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Edna Lopez mamá de Anthonella le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no asistira al Jardín porque tiene una cita medica, se compromete a traer certificado el lunes. 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 pi	Edna López 1024490259

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/10/2025	7:30 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Edna López mamá de Anthonella, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque tenía una cita medica la niña viene al Jardín sin novedad, la mamá hace entrega del soporte del certificado médica el cual será archivado en la historia social de la niña, se tendra en observación durante el dia.

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	Edna López 1024490259.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/10/2025	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. Edna Lopez mamá de Anthonella, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña no presento novedad durante el dia consumio sus elementos proporcionados en el Jardín, realizo las actividades pedagógicas. Sale del Jardín sin novedad, se cierra novedad por inasistencia por cita medica del 03/10/2025

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	.

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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: Párvulos NUIP: 1027515093 NIÑA O NIÑO: Julian David Chipatecua Guataquira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Johana Guataquira Niño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Niño 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
03/10/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3134676059 en el cual contesta la Sra. Angelica Guataquira, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que por medio via whatsapp envia carta de permiso motivo viaje familiar desde el 03 al 08 de octubre/2025, se dirigen a Melgar para disfrutar de unas vacaciones familiares. 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	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/10/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3134676059 en el cual contesta la sra. Angelica Guataquira mamá de Julian chipatecua le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño este bien, se encuentra en Melgar disfrutando de vacaciones familiares. 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	N/A

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

Bogotá 03 de octubre de 2024

Señores
JARDÍN INFANTIL EL PORTAL DE LOS SUEÑOS
Ciudad

Asunto: inasistencia por salida familiar

Atentamente me dirijo a ustedes con el fin de informar la no asistencia de **JULIÁN DAVID CHIPATECUA GUATAQUIRA** identificado con Registro Civil No **1027545093** del curso Párvulos, por motivo salida familiar los días **03** al **08** de octubre del presente año, agradezco la atención prestada y comprensión en el caso.

Nota: Quedo atenta a cualquier inquietud

Cordialmente,

ANGELICA JHOANA GUATAQUIRA NIÑO
C.C. 1032409649 de Bogotá
Teléfono: 313 40676059
Madre del menor

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: Usme UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023990403 NIÑA O NIÑO: Liam Gael Gomez Cartaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Naireth Cartaya Reyna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fitzhebes Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Tatiana - Cuellar

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
02/10/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica 3138280986 en el cual contesta la Sra. Naireth Cartaya mamá de Gael Gomez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño estuvo con tos y presenta mocos por este motivo no lo trae al jardín, cualquier novedad se comprometé a informar, esté en casa al cuidado de la mamá. 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	N/A

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
03/10/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3138280886 en el cual contesta la Sra. Naireth Cartaya mamá de Gael Gomez le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño aún continua con mocos y un poco de tos por este motivo no lo trae al Jardín, este en casa al cuidado de la mamá. 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	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/10/2025	8:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Naireth Cartaya mamá de Gael Gomez, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no asistio el 03/10/2025 porque presentaba un poco de mocos, hoy viene al Jardín sin novedad. se tendrá en observación durante el día. 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	Naireth Cartaya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/10/2025	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. Naireth Cartaya mamá de Gael Gomez, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño no presento novedad durante el día consumio sus alimentos proporcionadas en el Jardín, realizó las actividades pedagógicas Sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia de 03/10/2025

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	Naireth Cartaya

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: Ruu UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Prejardín NUIP: 1023895583 NIÑA O NIÑO: Alanna Salome Churrio
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

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 NOVEDAD
01 10 2025	7:40 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 7:40am llega la Señora Mariana Lopez en compañía de su hija Alanna Churrio e informa a la profesional Adriana Gonzalez que la niña se encuentra bien y no presenta ninguna novedad se le informara de como pasa la jornada En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariana Lopez 7032294

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
01 10 2025	4:10 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:10pm llega la señora, Alanna Churrio junto con su madre Mariana López y la Profesional Adriana Gonzalez le informa que la niña participa de las experiencias y consumio la totalidad de los alimentos. Sale sin ninguna novedad por tal motivo se da cierre a Vesta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariana Lopez 7032294

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 10 2025	10:00 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 am se logra comunicación con el señor Juan David Churrio, papá de la niña Alanna churrio quien indica que hoy no trajo a su hija, ya que la mamá se encuentra hospitalizada y la niña se quedo bajo el cuidado de la abuela. La profesional agradece por la información. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 10 2025	9:00 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 am se logra Comunicación con la Señora Mariana Lopez e indica que hoy no trajo a su hija Alana Churrio, ya que ha ella le dieron Salida ayer domingo en la noche y no le sono la alarma esta mañana y refiere que mañana volveria sin falta. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Gonzalez, Profesional de atención a la Primera Infancia

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

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: Rvu UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031858337 NIÑA O NIÑO: Junior Alexander Diaz Salatar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Salatar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Salatar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 10 2025	10:00 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 10:00 am, se logra comunicación con la señora Carolina Salatar, madre del niño Junior Diaz e indica a la profesional de atención que hoy no trajo al niño ya que le cogio la tarde porque no le sonó la alarma. la Profesional le recuerda la importancia de la asistencia del niño al jardin ya que el falla mucho, de igual forma se le solicita informar de cualquier novedad con el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	NA

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
02 10 2025	7:50 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 7:50, llega la señora Arlyn Carolina Salazar, madre del niño junior Diaz. e indica a la profesional Adriana Gonzalez, que el niño se encuentra bien y no presenta ninguna novedad. el niño ingresa al jardin caminando y tranquilo. se le menciona que se tendra bajo observación a lo largo del dia y se informará. 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
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	Arlyn S. 6531964

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 10 2025	4:00 pm	Jrc portal de los Sueños	Siendo las 4:00pm llega la señora Arlyn. Salazar madre. a recoger a Junior Diaz y se le informa que el niño participo de las experiencias propuestas y consumio los alimentos sin presentar molestia el niño sale caminando por tal motivo el niño sale sin novedad y se ella cierre a esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	Arlyn S. 6531964

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 10 2025	9:00 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 am se logra comunicación con la señora Arlyn Salatar madre del niño Junior Diaz e indica que como era solo medio dia no contaba con una persona que lo pudiera recoger a medio dia, menciona que lo cuidara en 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
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	NA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Rafu UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Prejardin NUIP: 1031187915 NIÑA O NIÑO: Danna Sofia Corzo Primera.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nefferly Primera.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nefferly Primera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 10 2025	8:00 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 am llega la Señora Nefferly Primera madre de la niña Sofia Corzo e indica a la Profesional que la niña no presenta ninguna novedad la niña ingresa caminando al jardin. Se le informa que se tendra bajo observación a lo largo del dia. 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
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	Nefferly P. 1013991

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
01 10 2025	4:00 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm llega la Señora Nefferly Primera y se le informa que la niña no presenta ninguna novedad a lo largo del dia 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
Adriana Gonzalez Profesional de atención a la Primera Infancia	Nefferly P. 1013991

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 10 2025	7:30 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 7:30 am la Señora Nefferly Primera se comunica via WhatsApp con la profesional Adriana Gonzalez - e indica que hoy no traera a la niña ya que la niña cambio con posible conjuntivitis y le aplicara unas gotas. Se le recomienda llevarla al medico si no mejora la condición de la niña. 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
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	NA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 10 2025	9:30 am	Jrc Portal de las Sueños	Siendo las 9:30 se realiza llamada al numero 3045075894 a la Señora Nefferly Primera, madre de la niña Sofia Corzo. No se logra comunicacion al numero marcado. 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
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	NA

NA

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1015487725 NIÑA O NIÑO: Sara Barillas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Navarrete

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Navarrete. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 10 2025	9:10 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy la Señora Lina Navarrete madre de Sara Barillas se comunica a través de whats App al número 3138661655 e informa a la profesional Edna López que su hija no asistirá el día de hoy al jardín hoy ya que durante la noche presentó mucha congestión, la mantendrá bajo observación en casa; ante cualquier eventualidad informará a la profesional. 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
02 10 2025	7:57 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Sara Barillas en compañía de su madre la señora Lina Navarrete quien refiere que su hija se encuentra bien de ánimo y salud, se le informo que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamara 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	1000271065

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 10 2025	4:10 pm.	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa la señora Lina Navarrete a retirar a su hija Sara Barillas, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participo de las actividades y experiencias 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 Profesional A.P.I.	1000271065

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 10 2025	9:10 am.	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3114704439 donde responde la señora Lina Navarrete a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de su hija Sara Barillas ella refiere que la niña esta bien, pero ella se siente indispuesta ya que tiene migraña y no hay quien pueda traer la niña. 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.

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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín. NUIP: 1031188141 NIÑA O NIÑO: Cristiannis Cartaya Portillo.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusneidy Portillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna lopez.

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
03-10-2025	9:12 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna lópez se comunica al número telefónico 3114854255 donde responde la Señora Yusneidy Portillo madre de Cristiannis Cartaya a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que no hay quien la recoja al medio día ya que se cruza el horario con el de su hermana. 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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-10-2025	9:08 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna lópez se comunica al número telefónico 3114854255 donde responde la Señora Yusneidy Portillo madre de Cristiannis Cartaya a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que se quedaron en Santa Ana porque estaban visitando una tía. mañana regresará 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	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.
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: Prejardín NUIP: 1016752908 NIÑA O NIÑO: Alejandra Bocanegra Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cardina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna lopez.

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
03 10 2025	9:15 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy la señora Carolina Gomez se comunica a través de whats app al número 3138661655 e informa a la profesional Edna lopez que su hija Alejandra Bocanegra no asistirá hoy al jardín ya que su hermana mayor tiene un evento y se cruzan los horarios, prefiere llevarla con ella, el lunes regresará 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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 10 2025	7:50 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa Alejandra Bocanegra en compañía de su madre la señora carolina Gómez quien refiere que su hija se encuentra bien de salud, se le informa 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.	= Carolina G.G. 1033747500

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 10 2025	4:17 pm	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la Señora Carolina Gómez a retirar a su hija Alejandra Bocanegra. Se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las experiencias 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 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

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 18 UNIDAD OPERATIVA Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Prejardín. NUIP 1035947049. NIÑA O NIÑO Salomé Sánchez Leguizamón.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Verónica Leguizamón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Verónica Leguizamón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

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 10 2025	7:30 am.	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la señora Verónica Leguizamón madre de Salomé S. Leguizamón se comunica a través de whats App al número 3138661655 e informa a la profesional Edna López que su hija no asistirá el día de hoy ya que tiene cita odontológica para tratamiento se le recomienda traer el soporte correspondiente. 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	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 10 2025	9:10 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la señora Verónica Leguizamón madre de Salomé Sánchez se comunica a través de whats app al número 3138661655 e informa a la profesional Edna López que su hija no asistirá hoy ya que no tiene quien la recoja al medio día, el lunes regresará 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
06 10 2025	8:15 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Salomé Sánchez en compañía de su madre la señora Verónica Leguizamón quien refiere que su hija se encuentra bien de salud, se le informa que la niña estará bajo observación, ante cualquier eventualidad se llamará a casa; enviará los soportes médicos a través de whats app, se socializan las novedades anteriores con las cuales está 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.	- Verónica Leguizamón - 1000365657

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
06 10 2025	4:02 pm	JIC PORTAL	Hoy ingresa la señora Verónica Leguizamón a retirar a su hija Salomé Sánchez, se le informa que la niña participó de las actividades y propuestas y consumió los alimentos ofrecidos, 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 A.P.I.	- Verónica Leguizamón - 1000365657

Powered by CamScanner