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: Materno NUIP: 1023199779 NIÑA O NIÑO: Joel Mathias Ballen Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Beltran Bayona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Beltran 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
10-10 2025	2:00 Pm	JIC Portal de los Suenos	Siendo las 2:00 Pm se realiza llamada telefonica al numero 323 8166702 para indagar sobre el estado de salud y la inasistencia del niño Joel Ballen se logra comunicación con la Sra Yulieth Beltran indaga que el niño se encuentra bien de salud y se encuentran de viaje refiere que regresa nuevamente el dia martes, se le indica informar 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
14-10 2025	9:10 am	JIC Portal de los Suenos	Siendo las 9:10 am se realiza llamada telefonica al numero 323 8166702 para indagar sobre el estado de salud y la inasistencia del niño Joel Ballen, se logra comunicación con la Sra Yulieth Beltran indica que el niño se encuentra presentando fiebre y prefiere cuidarlo el dia de hoy en Casa, se le indica informar cual quier 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 atencion a la 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: Rafael Uribe Uribe UNIDAD OPERATIVA: Jic Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Urgas
NIVEL: Comodines NUIP: 1032833608 NIÑA O NIÑO: Juan Jose 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	JIC Portal de los Suenos	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	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
06 10 2025	07:40 am	JIC Portal de los Suenos	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 desayuno 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	JIC Portal de los Suenos	Siendo las 4:10 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informo 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 propuesta, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni raguños. 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 Deisy Lozano.	Desly Marin 1000691735.

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
14 10 2025	07:20 am	JIC Portal de los Juegos	Hoy Martes 14/10/2025 la Señora Daniela Triviño madre del niño Juan Florez se comunica con la Profesional Deisy Lozano desde el numero 3227383082 e informa que su hijo no asistira debido a que se encontraba Viajando y llego sobre la madrugada, por esta razón tomo la decisión de dejarlo en casa para que descanse y asista mañana con normalidad, se le informa a la madre que todo lo referido queda registrado bajo novedad 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 P.J Deisy Lozano.	NO aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafaelito UNIDAD OPERATIVA: J/c Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Comprendo I NUIP: 1090403951 NIÑA O NIÑO: Elias Julio Piña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Piña 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
06 10 2025	09:30 am	Casa.	Hoy lunes 06/10/2025 la Señora Leidis Piña se comunica con la Profesional Deisy Lozano desde el numero 3213912439 y le informa que su hijo Elias Julio no asistira al jardin debido a que se disponian a salir de la casa y el niño presento vomito por esta razón la madre decidio dejarlo en casa para tenerlo bajo su observación, se le recomienda a la madre llevarlo al medico si no evidencia mejoria en el niño y se le informa 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	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	08:00 am	J/c Portal de los Sueños	Hoy martes 07/10/2025 la señora Leidis Piña ingresa a la Unidad operativa en compañia de su hijo Elias Julio y le informa a la Profesional Deisy Lozano que ayer llevo a su hijo en observación durante el dia y no presento vomito, estuvo bien de animo y no presento fiebre, por esta razón no asistio al medico y decidio traerlo con normalidad al jardin, sin embargo el niño estara bajo observación y de evidenciarse novedad nos comunicaremos, se le socializo a la madre la novedad del dia 06/10/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Leidis Piña 1065837637

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
07 10 2025	9:00 Pm	J/c Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Leidis Piña que su hijo Elias Julio estuvo bajo observación durante la jornada y no se presento novedad alguna, el niño estuvo bien de animo, consumio los alimentos brindados en su totalidad, participo activamente en cada espacio, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasgaños. 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	Leidis Piña 1065837637

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
14 10 2025	12:30 Pm	J/c Portal de los Sueños	Hoy martes 14/10/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Leidis Piña madre del niño Elias Julio al numero 3213912439 para saber el motivo de la inasistencia del niño, la madre refiere que el niño tenia cita de odontologia a las 11:00 am teniendo que salir con tiempo de la casa, se compromete presentar el certificado mañana 14/10/2025, se le informa a la madre que todo lo referido quedo registrado bajo novedad, la cual se le socializara en un momento.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 2020/01/15 XX:XX - 2024/12/31 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Comunal 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 Dionis Leal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	5	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	9:15	JIC Portal de los Suenos	La auxiliar administrativa Hellen Pérez se comunica con la señora Andrea Rozo acudiente de Martin Rozo Londoño al número 3025114936 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
Dionis Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	5	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 informa a la profesional Dionis Leal que el niño no asistió el viernes ya que no tenían quien lo retirara al medio día pero que estuvo bien en casa divirtiéndose al pie de semana la profesional Dionis Leal lo recibe a la tarde 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
Dionis Leal Profesional de atención a la p.i	Giovanny Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	5	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 L se acerca al jardín a recoger al niño la profesional Dionis Leal le informa que el niño estuvo bien, recibió los alimentos con agrado participó con dinamismo en la experiencia y socializó 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
Dionis Leal Profesional de atención a la p.i	[signature]

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	5	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
14-10 2025	9:00 am	JIC Portal de los Suenos	La profesional Dionis Leal se comunica con la señora Andrea Rozo Londoño para saber por la inasistencia de su hijo Martin Rozo Londoño, ella refiere que el niño se presenta indispuesto presenta congestión nasal y fiebre, le mandan lo suero llevarlo al médico y evitar el jardín ningún inconveniente. 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
Dionis Leal Profesional de atención a la primera	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: A.U.J UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1.010252806 NIÑA O NIÑO: Mariangel sofia Galeano Ferrer

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Rubiano 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
01/10/2025	8:10 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 8:10 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Maria Ferrer mamá de Mariangel Galeano le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que el día de ayer no asistio al Jardín la niña porque estaba lloviendo y no alcanzo a traerla al Jardín, hoy viene al Jardín sin novedad, se tendra en observación durante el día. en este punto termina 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
Martha Torres	Ana Maria Ferrer 49 17 585

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
01/10/2025	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. Maria Ferrer mamá de Mariangel Galeano, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña consumio sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizo las actividades pedagógicas se le del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del 30/09/2025

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	Ana Maria Ferrer 49 17 585

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
14/10/2025	9:00 Am	JIC portal de los sueños	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica al 3106145381 del cel de la Sra Maria Ferrer le refiere a la profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar ella se encuentra enferma de las heces, y no hay quien traiga la niña al Jardin, estables en casa la niña no presenta ninguna novedad y si mamá se recuperara trae la niña al Jardin infantil. En este punto termina 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
Tatiana Cuellar Vargas 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
15/10/2025	7:40 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se arerca a la unidad operativa la Sra. Maria Ferrer mamá de Mariangel Galeano, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no asistio al Jardín porque la mamá estaba enferma y no tenia quien la trajera al Jardín. 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	Ana Maria Ferrer 4917 58[illegible]

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 Ciudad Bolívar 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: Martha Torres, profesional de atención a la p.i

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Martha Torres, profesional de atención a la p.i

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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, recibio 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: Martha Torres, profesional de atención a la p.i

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

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
14/10/2025	9:10 Am	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:10 Am, se realiza llamada telefónica al 3229754499 el cual contesta la Sra Stella Romero quien le informa a la profesional de atención a la p.i Tatiana Cuellar que la niña tiene un poco de tos y prefiere cuidarla en casa al cuidado de ella. En este punto termina la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: N/A

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: Rw UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1206227299 NIÑA O NIÑO: Alejandra Calzadilla Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Grisel Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Grisel Diaz 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
10 10 2025	8:00 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 am llega la señora Grisel Diaz madre de la niña Alejandra Calzadilla e indica que la niña yes se encuentra bien y no presenta ninguna novedad. Se tendra bajo observación en el dia y se le informará cualquier novedad. 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	Grisel Diaz 19372841

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 10 2025	4:10 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm llega señora Grisel Diaz madre a recoger a la niña Alejandra Calzadilla y se le informa que participo de la experiencia pedagógica, pero en el espacio del almuerzo y solo tomo la sopa y el arroz - dejando la ensalada dulce, la carne y el platano, indicando que no quería más. Se recomienda tener bajo observación en casa e informar al jardin

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	Grisel Diaz 19372841

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
14/10/2025	9:30 a.m	J.I.C	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3132144972 en el cual contesta la Sra. Grisel Diaz mamá de Alejandra Calzadilla le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que no trae a la niña al Jardín porque le toco realizar una diligencia personal y no alcanza a llegar, esta bien sin presentar novedad al cuidado de la mañana. 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
15/10/1025	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. Grisel Diaz mamá de Alejandra calzadilla, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque ella tenia que realizar una diligencia personal y no alcanzo a traerla al Jardín. se tendra 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
Martha Torres	Grisel Diaz 19372841

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: N.S.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los S. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Caroline Salazar 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
14/10/2025	9:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3132842381 en el cual contesta la Sra. Caroline Salazar, mamá de Junior Diaz, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Tomis que el niño se encuentra un poco indispuesto del estomago, no lo trae al jardín, está 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 Gaus profesional de atención a 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

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