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 20210103309 - 20/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Palacio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohesa Pedraza
NIVEL: PJ-C NUIP: 1146150898 NIÑA O NIÑO: Nicolas Fernandez Nieto
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Nieto
ACUDIENTE PRINCIPAL: Wilder Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos

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
05/12/2025	11:10 AM	Salón PJ-C	El niño al estar recogiendo juguetes dentro del aula de Pre Jardin C se cae de su propia altura y se golpea la frente en la parte derecha, la profesional lo ayuda a levantarse y a calmar su llanto ocasionado por el golpe, evidencia que el niño no presenta alteraciones de conciencia, habla, comprende y camina con normalidad, no presenta Sangrado, ni Vómito Se procede a informar a la responsable del Servicio y a la Señora Ana Maria su mamá Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia	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
05/12/2025	11:20 AM	Salón PJ-C	Se realiza llamada al número 3103228559 de la Señora Ana Maria, indicandole que el niño tuvo un accidente en el aula, donde al estar recogiendo sus juguetes, Se cae de su propia altura, golpeandose la frente, la mamá manifiesta "Ya voy paa allá" Se le indica que la cachumicación queda registrada en Haudad, la mamá acepta. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2025	11:25 AM	Jardin	Ingresa la mamá del niño, la Señora Ana Maria y observo el golpe del niño manifestando con tono alterado: "Que le pasó al niño, ya me lo lleva para el médico" la profesional junto con la responsable del Servicio intentan explicar los hechos sin embargo ella interrumpe constantemente indicando "Yo ya lo he llevado al médico cuando se cae" la responsable del Servicio ofrece la Poliza del Jardin, indicando que puede tomar el servicio de atención, la mamá acepta, y mientras se realiza el proceso de activación, se le Suministra al niño el almuerzo en el área del comedor Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Burgos Profesional en atención en primera Infancia	Ana Maria Nieto 1013697270

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2025	11:30 AM	Jardin	Se realiza llamada al número 601443481B de Seguros del estado, para activar Poliza, se manifiesta a la Señora Geraldin Londoño, quien atiende la llamada, los hechos ocurridos con el menor, Se indica que el niño se cae desde su propia altura en el Salón pagle estaban recogiendo juguetes, al caer se golpea la frente en la parte derecha contra el piso. Se genera el código número 478505 para la atención en el hospital de Bosa de la Subred, el cual fue de preferencia de la mamá, a la cual se le dio la opción de hospital Santa Jose o Pablo VI

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PJ-C NUIP: 1146150898 NIÑA O NIÑO: Nicolas Fernandez Nieto

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wilder Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Burgos.

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
			Continuidad de novedad. Se entrega a la mamá copia de la poliza, copia del documento del niño y número de codigo de activación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia	Ana Maria Nieto cc 1013677270.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2025	11:40 AM	Jardín	Se presenta en el Jardin el papá del menor, el Señor Wilder Arley en un estado emocional muy alterado y entra por los espacios de Jardin buscando el niño, indicando "Quiero Saber como esta mi hijo" la profesional manifiesta que esta culminando su almuerzo, el Señor al llegar al comedor lo ve, lo alza y baja por escaleras abruptamente indicando que se lo lleva para vigencias, se le indica a la mamá que la Profesional los acompaña para agilar el proceso, pero ellos manifiestan que no quieren acompañamiento,

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
			Continuación de novedad. que ellos saben como es el proceso, salen del Jardin muy alterados y se dirigen al hospital la profesional se dirige al hospital indicado por apoite de familia. con el fin de realizar acompañamiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Burgos Profesional en atencion en primera Infancia	Ana Maria Nieto CC: 1013677270.

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