ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO DESISTIMIENTO DE USO DE LA POLIZA ACCIDENTES PERSONALES	Código: FOR-GL-032 Versión: 0 Fecha: Memo I2024026527 – 19/09/2024 Página 1 de 1

Bogotá, 10 de Febrero 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo Lisneth Perez identificado(a) con número de cédula No 25851775 expedida en Venezuela, quien es participante ( ) acudiente (X) o cuidador ( ) del beneficiario(a)/participante Galec S Perez, con número Registro civil No 5853011, de la unidad operativa **Jardín portal de los sueños**, de la localidad de ***Rafel Uribe Uribe***, por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

Así mismo me comprometo a informar a la entidad, cualquier novedad del estado de salud del participante.

Atentamente,

Nombre: Lisneth Perez

Firma: Lisneth

Documento de identidad: 25851775.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20210520021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 385301 NIÑA O NIÑO: calec Santiago perez taya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisneth Paola Perez taya

ACUDIENTE PRINCIPAL: lisneth perez 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
03/02/2026	8:00 am	JIC Portal de los sueño	Siendo las 8:00 am se acerca a la Unidad operativa la Sra lisneth Perez mamá del niño calec perez, le refiere a la profesional Nancy Sanchez que el niño ingresa hoy al jardin sin ninguna novedad, se le indica que 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
Nancy Sanchez Profesional de atención a la P.I	lisneth 25851775

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
03/02/2026	4:20 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:20 pm se acerca a la unidad operativa la Sra lisneth Perez mamá del niño calec perez, la profesional Nancy Sanchez le refiere que el niño no presento ninguna novedad, consumio sus alimentos proporcionados en el jardin, realizo las actividades pedagogicas, Sale sin novedad. en este punto se hace cierre de novedad por ingreso.

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	lisneth 25851775.

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
06/02/2026		JIC Portal de los sueños.	La señora Lisneth Paola, madre del niño Calec Santiago, se comunica vía telefonica para informar la inasistencia del niño al jardin infantil, manifestando que debió salir de su vivienda por una situación de carácter urgente y no contó con una persona responsable que pudiera realizar el traslado del nino al establecimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez. Profesional de atencion a la PI.	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
10/02/2026	3:09 pm	JIC Portal de los sueños	Siendo las 3:09 pm se llama vía telefonica al numero 3229118959 y quien contesto Lisneth Paola mamá del nino Calec Santiago perez a ella se le informa que el niño Calec fue mordido en su pomulo izquierdo por un compañero ya que estaban jugando con sus maletas. la señora Lisneth no vio la necesidad de activar poliza. (se envia foto de sucara). Ella nos refiere que la audiente es quien viene a recoger al niño y autoriza para que firme 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
Maria Rodriguez Profesional de atencion ala PI	Esperanza Rojas Parra cc1083899864

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-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20205000241
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 385301 NIÑA O NIÑO: Calec Santiago Perez Laya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisneth Paola Perez Laya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisneth Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
11/02 2026	8:26 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 8:26 am se acerca a la unidad operativa la señora Lisneth Paola Perez Laya, mamá del niño Calec Santiago Perez, ella refiere a la profesional Maria Rodriguez que el niño estuvo bien el dia de ayer, sin ninguna novedad de Salud., Sin embargo el dia de hoy estara en observación. Se observa que en su cara sigue enrocejida donde quedo la marca de los dientes

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 PI Maria Rodriguez	Lisneth. 25851775

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
11 /02 2026	4:10 pm	JIC portal de los sueños.	Siendo las 4:10 pm se acerca a la unidad operativa la Señora Lisneth Paola Perez Laya mamá del niño calec Santiago, en la cual la profesional Maria Rodriguez le informa que el niño estuvo tranquilo en el jardin; consumio los alimentos y participo de las actividades pedagogicas del dia.

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 PI Maria Rodriguez	Lisneth 25851775.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
13 /02 2026	9:30 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 9:30 am. se llama a la señora Lisneth Paola Perez al número 322 9118959 Para saber el motivo de la inasistencia del niño, hoy en el jardin. Se realizan varias llamadas lo cual fue imposible la comunicacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez. Profesional de atencion a la PI.	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
16/02 2026	9:00 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 9:00 am se llama al número 322 911 8959 que corresponde al la señora Lisneth Paola Perez, pero nadie contesto fue dificil la comunicación, con ella a pesar de las insistencia luego sobre la 1:50pm se envia mensaje via whatsApp a este mismo número y no respondio el mensaje.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez. Profesional de atencion a la PI:	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 - 2021/02/01
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1053301 NIÑA O NIÑO: Calec Santiago Perez Laya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisneth Paola Perez Laya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisneth Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
11/02 2026	8:26 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 8:26 am se acerca a la unidad operativa la señora Lisneth Paola Perez Laya, mamá del niño Calec Santiago Perez, ella refiere a la profesional Maria Rodriguez que el niño estuvo bien el dia de ayer, sin ninguna novedad de Salud., Sin embargo el dia de hoy estara en observación. Se observa que en su cara sigue enrocejida donde quedo la marca de los dientes

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 PI Maria Rodriguez	Lisneth. 25851775

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
11 /02 2026	4:10 pm	JIC portal de los sueños.	Siendo las 4:10 pm se acerca a la unidad operativa la Señora Lisneth Paola Perez Laya mamá del niño calec Santiago, en la cual la profesional Maria Rodriguez le informa que el niño estuvo tranquilo en el jardin; consumio los alimentos y participo de las actividades pedagogicas del dia.

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 PI Maria Rodriguez	Lisneth 25851775.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
13 /02 2026	9:30 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 9:30 am. se llama a la Señora Lisneth Paola Perez al número 322 9118959 Para saber el motivo de la inasistencia del niño, hoy en el jardin. Se realizan varias llamadas lo cual fue imposible la comunicacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez. Profesional de atencion a la PI.	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
16/02 2026	9:00 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 9:00 am se llama al número 322 9118959 que corresponde al la señora Lisneth Paola Perez, pero nadie contesto fue dificil la comunicación, con ella a pesar de las insistencia luego sobre la 1:50pm se envia mensaje via whatsApp a este mismo número y no respondio el mensaje.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez. Profesional de atencion a la PI:	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: Caminadores NUIP: 585301 NIÑA O NIÑO: Calec Santiago Perez Laya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisneth Paola Perez Laya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisneth Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez.

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
17/02 2026	8:20 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 8:20 am se acerca a la unidad operativa la Sra Lisneth Paola Perez, mamá del niño Calec Santiago Perez, le refiere a la profesional Maria Rodriguez que el niño ingresa al jardin sin ninguna novedad, se le indica que se tendra en observacion durante el dra, 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
Maria Rodriguez Profesional de atencion a la PI	Lisneth 25851775.

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
17/02 2026	8:20 am	JIC Portal de los sueños.	Se realiza compromiso con la señora Lisneth Paola Perez Laya, ya que revisando la carpeta hace falta los certificados visual - auditivo y crecimiento y desarrollo. En cuanto al carne de vacunas le hacen falta las vacunas de los 7 meses y de año, compromiso para entregar al la profesional Maria Rodriguez 03-03-2026.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez Profesional de atencion a la PI	Lisneth 25851775

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
18/02 2026	8:45 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 8:45am, se acerca al la unidad operativa la Sra Lisneth Paola Perez mamá del niño calec Santiago, quien le refiere a la profesional Maria Rodriguez, que piensa realizar traslado del niño a un jardin cerca al trabajo de ella, adicional la awdrenk ya no lo puede seguir llevando en horas de la tarde. la señora asiste al jardin e indica que no deja al niño Calec. ya que le colocaron las vacunas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez Profesional de atención a la PI	Lisneth 25851775

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

REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL

1. Información general (899)

¿ El accidente se presento mientras la niña o el niño se encontraba bajo el esquema de educación inicial en el hogar ? (17617)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

09/02/2026

Nombre de la institucion (14496)

Tipo: (S/text-short)

JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Pública

A1

Localidad (14498)

Tipo: (!/list-dropdown)

18 - Rafael Uribe Uribe

2. Identificación de la niña o el niño accidentada/o (900)

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

CALEC SANTIAGO

Nombre(s) (14517)

PEREZ LAYA

Apellido(s) (14518)

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)

Tipo: (D/date)

09/02/2026

¿El accidente requirió activación de la póliza? (14613)

Tipo: (L/list-radio)

No

A2

Descripción del accidente (14588)

Tipo: (T/text-long)

El día lunes 9 de febrero se llama a la señora Lisneth Paola Pérez Laya mama del niño Calec Santiago Pérez laya al numero 3229118959 siendo las 3:05 pm para para infamarle que el niño estaba jugando con la maleta de una compañera y ella en reacción le mordió el pómulo izquierdo. La señora Lisneth Paola Pérez Laya indica que no ve la necesidad de activar póliza, por lo tanto ella se acerca a la unidad operativa y firma el desistimiento de la póliza.

5. Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño (1019)

Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño

(16471)

Tipo: (T/text-long)

El día 10 de febrero la señora Lisneth Paola Pérez Laya se acerca a la unidad operativa y le refiere a la profesional Maria Rodriguez, que el niño ha estado bien de salud y no presento ninguna reacción negativa ante lo ocurrido. El niño Calec Santiago Pérez Laya ingresa al jardín y durante el día estuvo en seguimiento y observación, para lo cual el niño estuvo bien de salud, consumió los alimentos, compartió y jugo con sus pares

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO DESISTIMIENTO DE USO DE LA POLIZA ACCIDENTES PERSONALES	Código: FOR-GL-032 Versión: 0 Fecha: Memo I2024026527 – 19/09/2024 Página 1 de 1

Bogotá, 24 de Febrero 2026

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo Eliana Muñoz identificado(a) con número de cédula No 1033770402 expedida en Bogota, quien es participante (...) acudiente (X) o cuidador (...) del beneficiario(a)/participante Iyam Muñoz con número Registro civil No 1028675853 de la unidad operativa **Jardín portal de los sueños**, de la localidad de ***Rafel Uribe Uribe***, por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

Así mismo me comprometo a informar a la entidad, cualquier novedad del estado de salud del participante.

Atentamente,

Nombre: Eliana Muñoz Trujillo

Firma: Eliana Muñoz Trujillo

Documento de identidad: 1.033.770.402.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".

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: Rafu UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: PJB NUIP: 1028675853 NIÑA O NIÑO: Liam Stick Muñoz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Trujillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Cuellar

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
24/02/2026	12:30 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 12:30 Pm se realiza llamada telefonía a la abuela la sra Mercedes Trujillo acudiente del niño Stick Muñoz, la profesional Tatiana Cuellar le informa que en el momento de ir al baño después de la hora del almuerzo se tropezó con otro niño y se golpeó en el baño, sin embargo se le cuenta a la abuela y ella informa que mas tardecito llega la tía para mirar el golpe y lo que sucedio con el niño, el dia de hoy. En este punto termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar	N/A

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 LA NOVEDAD
24/02/2026	2:20 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo la 1:20 Pm, ingresa a la unidad operativa la sra Eliana Muñoz Acudiente de Stick Muñoz, la tía llega y observa el niño Stick Muñoz donde evidencia en pequeño golpe en el menton, la profesional Tatiana Cuellar le informa lo sucedido el dia de hoy, ella informa que cuando llegue a recoger el niño firma el desistimiento de peso de la poliza y la novedad. 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
profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar	Eliana Muñoz T. 1.033.720.402

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 LA NOVEDAD
24/02/2026	4:20 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 4:20 Pm, ingresa a la unidad operativa la sra Eliana Muñoz, donde vuelve y revisa y observa el golpe del menton fue un golpe pequeño donde se encuentra de color morado, se le informa a la tia lo acaecido de despues de almorzar, fuimos al baño y un niño sin culpa se tropezo e hizo caer a stick desde su altura al piso en el borde de los inodoros del segundo piso se golpeo y se lastimo, firma el desistimiento y las novedades.

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.I Tatiana Cuellar	Eliana Muñoz T. 1.033.720.402

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 LA NOVEDAD
25/02/2026	7:45 Am	JIC portal de los sueños	Siendo las 7:45 Am, ingresa a Unidad operativa le informa a la profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar que el golpe amaneció morado, pero no tiene inflamado, estuvo en observación durante el dia en el Jardin Infantil, cualquier novedad se le informara a la abuela materna o acudientes. 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
profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar	Ingrid Eliana Muñoz 1.033.720.402

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: Rafu UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: PIB NUIP: 1028675053 NIÑA O NIÑO: Liam Stick Muñoz Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Trujillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Cellar.

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
25/02/2026	4:20 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 4:20 pm, ingresa a la unidad operativa la Sra Eliana Muñoz acudiente de Stick Muñoz Morales, le informa la profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar que el niño no presento ninguna molestia en el golpe en el mentón. Se evidencia que no esta inflamado tiene un poco de colorado. Consumio bien los alimentos, realizo las actividades pedagogicas el dia de hoy en el jardin infantil no presenta ninguna otra novedad. En este punto termino la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar	Ingrid Eliana Muñoz 1.033.720.402

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
26/02/2026	7:40 Am	JIC portal de los sueños	Siendo las 7:40 Am, ingresa a la unidad operativa el Señor Pedro Muñoz, acudiente del niño Stick Muñoz le informa a la profesional de atención que el golpe pequeño debajo del menton sigue igual de color morado a la profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar, Se tendra en observación durante el dia en el jardin infantil, cualquier novedad se le informara a la familia. En este punto termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar	Pedro Del Muñoz 79425208

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
26/02/2026	4:25 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 4:25 Pm, ingresa a la unidad operativa la Sra Eliana Muñoz acudiente de Stick Muñoz, donde la profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar, que el niño no presento ninguna molestia el dia de hoy en el golpe pequeño debajo del menton, Consumio bien los alimentos en el jardin infantil, realizo las experiencias pedagogicas y las actividades diarias de la rutina de alimentación y de higiene. 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
profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar	Eliana Muñoz T. 1033720402

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
27/02/2026	7:50 Am	JIC portal de los sueños	Siendo las 7:50 Am, ingresa la Sra Eliana Muñoz a la Unidad operativa acudiente de niño Stick Muñoz, donde le informa a la profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar que ya va mejorando el color morado y el afecto fisico del golpe pequeño debajo del menton, el dia de hoy se tendra en Observación en el jardin infantil, Cualquier novedad se le informara a la Familia. 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
profesional de atención a la P.I Tatiana Cellar	Eliana Muñoz T. 1033720402

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009

Versión: 2

Fecha: [illegible]

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa — UNIDAD OPERATIVA: Nido de los sueños — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Neth Vargas

NIVEL: PJB — NUP: 1220135333 — NOMBRE NIÑO(A): Liam Stick Nuñez Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bryant Nuñez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Tatiana Cuellar

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/03/2026	7:40 Am	JIC portal de los sueños	Siendo las 7:40 Am, ingresa a la unidad operativa la Sra Dayana Nuñez acudiente de Liam Stick Nuñez M, la docente Tatiana Cuellar profesional de atención a la primera infancia se encuentra en el momento de recepción del niño y la madre, se le informa que el niño no presento ninguna molestia la docente evidencia que ya está con mejor bien ya no tiene costra ni hematoma ya se curó del todo el golpe pero aún tiene un poco de costra muy pequeña de la nariz, consumió los alimentos, realizo las actividades pedagógicas sale del jardín sin ninguna otra novedad. 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
Profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar	Liliana Nuñez 1000831103

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/03/2026	3:50 Pm	JIC portal de los sueños	Siendo las Pm, ingresa a la unidad operativa la profesional de atención a la P.I tatiana Cuellar se informa que el niño no presento ninguna molestia la docente evidencia que ya está con mejor bien ya no tiene costra ni hematoma tiene un poco de costra muy pequeña de la nariz, consumió los alimentos, realizo las actividades pedagógicas sale del jardín sin ninguna otra 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.I Tatiana Cuellar	María Mercedes Trujillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2026	7:18 Am	JIC portal de los sueños	Siendo las 7:18 Am, ingresa a la unidad operativa la Sra Dayana Nuñez Acudiente de Liam Stick Nuñez, le informa a la profesional de atención a la primera infancia que ya está mejor del golpe del hematoma y ya se le quito la costra pequeña que era de la nariz, se toma en cuenta que en el día en el jardín infantil cualquier novedad se le informara a la familia. 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
Profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar	Liliana Nuñez 1000831103

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2026		JIC portal de los sueños	Siendo las Pm, ingresa a la unidad operativa la profesional de atención a la P.I tatiana Cuellar se informa que el niño ya no tiene ningún hematoma ya se curó del todo el golpe pequeño y ya cicatrizo bien al parecer la costra pequeña de la nariz, consumió los alimentos, realizo las actividades pedagógicas, sale del jardín sin ninguna otra novedad. En este punto se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la P.I Tatiana Cuellar	Eliana Nuñez T. 1.033.720.402

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL

1. Información general (899)

¿ El accidente se presento mientras la niña o el niño se encontraba bajo el esquema de educación inicial en el hogar ? (17617)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

24/02/2026

Nombre de la institucion (14496)

Tipo: (S/text-short)

portal de los sueños

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Pública

A1

Localidad (14498)

Tipo: (!/list-dropdown)

18 - Rafael Uribe Uribe

UPZ (14499)

Tipo: (S/text-short)

58

Barrio / Vereda (14500)

Tipo: (S/text-short)

el portal

Dirección de la Institución (14501)

Tipo: (S/text-short)

diagonal 51 A sur # 5 B 25

Teléfono de la institución (14502)

Tipo: (N/numeric)

3015402386

Correo electrónico institucional (14509)

Tipo: (S/text-short)

tatty_1986@hotmail.com

Información del responsable de la institución o establecimiento.

(14504)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

nelly

Nombre(s) (14505)

vargas

Apellido(s) (14506)

Celular (14510)

Tipo: (N/numeric)

3053636077

2. Identificación de la niña o el niño accidentada/o (900)

Fecha de nacimiento (14513)

Tipo: (D/date)

29/06/2022

Digite la edad en meses (14514)

Tipo: (N/numeric)

44

Sexo (14515)

Tipo: (L/list-radio)

Hombre

A1

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

lyam stick

Nombre(s) (14517)

muñoz morales

Apellido(s) (14518)

Nacionalidad (16461)

Tipo: (L/list-radio)

Colombiana/o

A1

NUIP (14512)

Tipo: (N/numeric)

1028675853

Localidad de residencia (14521)

Tipo: (!/list-dropdown)

18 - Rafael Uribe Uribe

Barrio / Vereda (14523)

Tipo: (S/text-short)

el portal

Dirección de residencia (14612)

Tipo: (S/text-short)

diagonal 51 A sur 3 5 B25

Teléfono del responsable de la niña o del niño accidentado. (14524)

Tipo: (N/numeric)

3015402386

Vinculación en Seguridad Social:

(14525)

Tipo: (L/list-radio)

EPS

A2

Indique cuál (14526)

Tipo: (S/text-short)

capital salud

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)

Tipo: (D/date)

24/02/2026

Hora del Accidente (14528)

Tipo: (K/numeric-multi)

12

Hora (14529)

15

Minutos (14530)

Franja Horaria (16464)

Tipo: (!/list-dropdown)

A2 - PM

Lugar de ocurrencia del accidente (14531)

Tipo: (S/text-short)

jardin portal de los sueños

¿El accidente causó afectación a la niña o al niño? (14532)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

¿El accidente requirió activación de la póliza? (14613)

Tipo: (L/list-radio)

No

A2

¿La niña o el niño requirió ser trasladado a una entidad prestadora de servicios de salud? (14533)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

¿El accidente está asociado con la muerte del niño o la niña? (14534)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Tipo de afectación causada por el accidente. (14535)

Tipo: (M/multiple-opt)

Herida (14537)

Reacción alérgica/intoxicación (14538)

Cortadura (14541)

Ahogamiento (14542)

Quemadura (14543)

Mutilación (14545)

[X]

Hematoma (incluye lesiones por golpe) (14546)

Insolación (14547)

Raspadura / Rasguño (14549)

Aplastamiento (14550)

Politraumatismo (14551)

Lesión por mordedura (16444)

Esguince (16445)

Luxación (16446)

Fractura/Fisura (16447)

Daño a órgano interno temporal (16448)

Daño a órgano interno permanente (16449)

Discapacidad temporal (16450)

Discapacidad permanente (16451)

Mecanismo o elemento que ocasionó la afectación (14552)

Tipo: (M/multiple-opt)

Arma de fuego (14554)

Sustancia Peligrosa (14566)

Arma u objeto corto punzante/ contundente (14556)

Inmersión (14555)

Cuerpo extraño en cavidad (14568)

Exposición a elemento caliente (14559)

Exposición al fuego (16452)

Instalaciones eléctricas (14570)

Golpe con objeto o persona (14569)

Mobiliario (puertas, cajones, armarios y relacionados) (16470)

Caída a diferente altura (14561)

[X]

Caída de su propia altura (14563)

Agresión de niño a niño (14560)

Agresión de animal a niño (14562)

Accidente de transito (14571)

Causas externas (desmayos, ataques epilépticos) (16453)

Parte del cuerpo aparentemente afectada (14572)

Tipo: (M/multiple-opt)

[X]

Cabeza (14574)

Abdomen (14575)

Ojos (14576)

Miembros superiores (14577)

Nariz (14578)

Manos (14579)

Boca (14580)

Miembros inferiores (14581)

Dientes (14582)

Pies (14583)

Cuello (14584)

Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) (14586)

Tórax (14587)

Oidos (16454)

Genitales (16455)

Ubicaciones múltiples (16456)

Descripción del accidente (14588)

Tipo: (T/text-long)

siendo las 12:15 nos desplazamos hacia el baño despues de almorzar y en el baño un niño se tropezo e hizo caer al suelo al niño causando un hematoma pequeño debajo del menton se cayo desde su propia altura

Acciones inseguras que originan el accidente.

(14589)

Tipo: (T/text-long)

baldosa asperas

Condiciones inseguras que originan el accidente

(14590)

Tipo: (T/text-long)

el piso

Medidas preventivas

(14591)

Tipo: (T/text-long)

no correr para no lastimar

Medidas correctivas

(14592)

Tipo: (T/text-long)

ir despacio a cualquier espacio del jardin siempre caminando

4. Persona que presencio el accidente (902)

¿Alguna persona presenció el accidente? (14593)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

Seleccione el tipo de documento (14594)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14595)

Tipo: (N/numeric)

1033683259

Datos personales de la persona que presenció el accidente (14596)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

tatiana

Primer nombre (14597)

andrea

Segundo nombre (14598)

cuellar

Primer apellido (14599)

vargas

Segundo apellido (14600)

Número de Contacto: (14601)

Tipo: (N/numeric)

3015402386

5. Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño (1019)

Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño

(16471)

Tipo: (T/text-long)

lo regocio del jardin la tia acudiente del niño firmo las novedades y el desistimeiento de poliza y lo llevaron a casa esta al cuidado de los abuelos paternos

6. Persona responsable del reporte (904)

Seleccione el tipo de documento.

(14604)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14605)

Tipo: (S/text-short)

1033683259

Información de la persona responsable del reporte (14606)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

tatiana

Primer nombre (14607)

andrea

Segundo nombre (14608)

cuellar

Primer apellido (14609)

vargas

Segundo apellido (14610)

Cargo (14611)

Tipo: (S/text-short)

docente