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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141379411 NIÑA O NIÑO: Axel Alexander Morillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aurimar del valle.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

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
24/06 2025	9:40	Hogar	Siendo las 9:40 am nos comunicamos con la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño al numero celular 3011821491 quien informa que ayer purgueó al niño con un remedio casero, por esta razón esta inapetente del estomago y x ejercer en casa hoy con su acudiente. refiere informa que esta bien tanto físico como de animo. hasta este punto llega 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 Primera Infancia - Angie Moreno	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
25/06 2025	7:23	Jardín	Siendo las 7:23 am se acerca la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño quien informa que el niño ya presenta mejoría del estomago. y no ha presentado deposiciones desde ayer en la tarde. Sin embargo hoy x observancia durante el día observando su estado de salud. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	Rosa gonzalez 13.438.729

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
25/06 /2025	16:07	Jardín	Hoy siendo las 16:07 se le informa a la señora Rosa Gonzalez que el niño durante el día estuvo muy bien de salud no presento malestar estomacal por lo que logro consumir todos los alimentos con agrado. dentro de las actividades se vio activo y participativo por esta razón se hace cierre de novedad. que inicio el día 24/06/2025

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 atencion a la primera infancia - Angie M.	Rosa gonzalez 13.438.729

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
26/06 2025	11:27	Jardín	Siendo las 11:27 se acerca la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño quien informa que debe realizar algunas diligencias por esta razón se lleva al niño junto con ella el niño sale sin novedad y se le hace entrega de onces para la tarde (Leche, mantecada, y galletas) por esta razón esta novedad llega hasta este punto

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 - Angie	Rosa gonzalez 13.438.729

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141379411 NIÑA O NIÑO: Gael Alexander Montilla.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Autimar Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Bethsaida - Angie M.

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
27/06/2023	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am se acerca la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño quien ingresa en la diligencia se ve muy bien por tal razón hay el niño ingresa en aparente buen estado de salud y físico y se observara durante el día. hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie M.	Rosa Gonzalez 13.438.729

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
27/06/2023.	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 de le informa a la señora Rosa Gonzalez que en el transcurso de el día el niño estuvo muy bien de salud y físico por tal razón se da cierre a la novedad que inicio desde el día 26/06/2023

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 - Angie Moreno	Rosa Gonzalez 13.438.729

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 PRESTAGIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20210153000 - 2025/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín (NNUP 1032313976) NIÑA O NIÑO: Matías Alvarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Delgadillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Delgadillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
13/06/2025	8:30	Hogar	Siendo las 8:30 am se llama al número celular 3204584603, quien atendio la llamada fue la señora Angie Delgadillo, madre del niño, quien indico que hoy no asistiria ya que su papa se encontraba hoy de descanso, por esta razón desean pasar tiempo juntos. Se le indica que esta inasistencia queda registrada, hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	No aplica

DE U

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
16/06/2025	07:08	Jardín	Siendo las 07:08 llega nuevamente al Jardín el niño Matias Alvarez en compañia de su mama la señora Angie Delgadillo, se le indaga si hay alguna novedad con relación al niño, la señora Angie manifiesta que no, se le comunica que durante el dia estuvo bajo observación, el niño ingresa en buenas condiciones Fisicas y de salud. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	ANGIE DELGADILLO 1023868237

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
16/06/2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 Se le informa al señor Tulio Alvarez, acudiente del niño Matias Alvarez que en el transcurso de la jornada el niño esta bien de salud, consumio en su totalidad los alimentos brindados y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, por tal razon se hace Cierre de novedades generadas el 13/06/2025

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 Primera Infancia Diana Beltrán	Tulio Alvarez 7275366

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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
20/06/2025.	9:40	Hogar	Siendo las 9:40 am nos comunicamos al número celular 3204584603 quien contesto fue la señora Angie Delgadillo madre del niño informando que hoy su hijo se encuentra en compañia del padre ya que tiene situación pediatrica por esta razón no asistira, a su vez se le recuerda pedir apoyo para cancelar dentro de la hsbr. Ips de la. y se le recuerda que esta información queda registrada hasta este punto llega el registro

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 - Angie M.	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 20210153900 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Prejardín NUIP 1032513796 NIÑA O NIÑO: Hutlay Alvarez Delgadillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Delgadillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Delgadillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/27/06 2025	9:05	Hogar	siendo las 9:05 a.m nos comunicamos al numero celular 3204384603 quien contesto fue la señora Angie Delgadillo madre del niño e indica q hoy 26 de hijo no asistira q se fue con un familiar a dar un paseo pero q se encuentra bien en todo aspecto relacionado con su salud y fisico se le recuerda q esta información queda registrada. hasta este punto llega

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 - Angie M.	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

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardin NUIP: CD584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

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
03/06/2025	16.20	Jardin	Siendo las 16:20 se le pregunta a la señora Milagro polanco, mama del niño Cristian Polanco por los certificados medicos pendientes, teniendo en cuenta que la Psicologa hoy vino al jardin e indaga si la señora Milagro ya dio cumplimiento con las constancias medicas, la misma informa que el dia de mañana 04/06/2025 se acercara al centro medico y gestionara las citas medicas, se le recuerda la importancia de generar estas citas

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuando con la novedad, porque de lo contrario debera asistir a la citación con la Psicologa el dia 20/06/2025 para dialogar sobre el tema. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran-Profesional de atención a primera infancia	*Milagro 1140973780

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	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
09/06/2025.	13:45	Jardin	Siendo las las 13:45 Pm se realiza la ultima llamada telefonica donde no se obtuvo (11) contestación por parte de la señora Milagro polanco al numero celular 3133949826(1) ya se encuentran mas numeros registrados dentro de la historia. se espera hasta que se hagan la madre a recoger. ya que el telefono se encuentra fuera de servicio. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie Moren	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	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
09/06/2025	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se acerca la señora Milagro polanco madre del niño y el señor Celyd Jose Murcura padre del niño a quienes se les informa que hoy su hijo se encontraba en el salon jugando con sus compañeros y otro compañero sin querer lanzó una ficha la cual le cayo en la frente ocasionando una herida pequeña durante el dia se le puso un poquito de

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: CO:3546 22 NIÑA O NIÑO: Cristian Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Bethran - Angie M.

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
No aplica	No aplica	No aplica	Micropuro para evitar que la herida se abriera. Se le informó sobre la activación de póliza que tiene el jardín para atender este tipo de accidentes los padres no aceptan la póliza indicando que no con la gravedad como para llevarlo al medico se le sugiere cuidarlo mucho y dejar cicatrizar naturalmente, hoy el niño sale en compañía de sus padres saliendo por su

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
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad. y se hara seguimiento de la herida mientras cicatriza. la madre refiere que desde de este servicio de poliza. se diligencia formato diligenciamiento de uso de la poliza que sera anexado a la historia social del niño. hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia - Angie M.	Edan cc 584630

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2025	7:37	Jardín	Siendo las 7:37 am se acerca la señora Milagros Polanco madre del niño en compañía de su hijo quien se evidencia que respecto a la herida que presento el dia de ayer se encuentra mejor, puesto que inicio proceso de cicatrización evidenciando favorable. la madre indica que este no presento ningún dolor y hay se observara durante el dia hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	Milagro 24490278

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
10/06 2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 se le informa a la señora Milagro Polanco que hoy durante el dia el niño estuvo muy bien, de igual manera no presento dolor ni molestia en la zona de la frente por lo que sale con la herida empezando a cicatrizar y formando costra. la lesión es pequeña y no se observa complicaciones se continuara con el proceso de cicatrización hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	Milagro 24490278

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: CD584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/06/2025	07:57	Jardín	Siendo las 07:57 llega el niño cristian polanco al jardin en compañia de su mama la señora Milagro Polanco, al observar la herida se observa que continua su proceso de cicatrización, sin evidenciar ninguna alteración en esta. Hasta este punto va el registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	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											
11/06/2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 pm se le informa a la señora Milagro polanco que durante el dia su hijo estuvo muy bien, no presento novedad con respecto a la cicatrización de la frente hoy sale con la costra de color marron oscuro y se evidencia que esta cayendo de manera favorable, no presento dolor sobre la zona ni molestia. hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie M.	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	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											
12/06/2025	8:00 am	Jardín	Siendo las 8:00 am se recibe la señora Milagro Polanco en compañia de su hijo donde se observa que en su proceso de cicatrización esta muy bien, sigue con la costra. Sin embargo hay, esta un poco mas oscura la costra, y se seguirá observando durante el dia. hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie M.	Milagro 24499778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6 X	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											
12/06/2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa que hoy durante el dia estuvo bien, Sin embargo durante el proceso de cicatrización se quito la costra, ya que con la uña le causo ansiedad. hoy sale sin la costra y se le aplica crema para proteger la zona y sale sin ninguna otra novedad, hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie M.	Milagro 24499778

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PRE JARDIN NUIP: CO:55:4622 NIÑA O NIÑO: Cristian Josue Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06 2025	7:00	Jardin	Siendo las 7:00 am se observa la señora Milagro Polanco en compañía de su hijo. se evidencia que la cicatriz ya tiene costra, sin embargo es de color café claro. entra sin dolor y se observara durante el día hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	Milagro 24499228

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	16:07	Jardin	Siendo las 16:07 se le informa a la señora Milagro polanco que durante el día el niño estuvo bien de salud y no presento novedad, respecto a la herida sale con la misma costra y de color un poco más oscuro. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	Milagro 24499228

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
16/06 2025	07:00	Jardín	Siendo las 07:00 llega el niño cristian Polanco en compañía de su mamá la señora Milagro Polanco, al observar la escara se evidencia que aun esta presente y ha disminuido de tamaño, no se evidencia ninguna alteración en ella. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atención a primera infancia	Milagro 24499228

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
16/06 2025	16:23	Jardin	Siendo las 16:23 se le informa a la señora Milagro Polanco que durante la jornada su hijo cristian polanco estuvo bien con relación a la herida que le causo en días pasados, sigue el proceso de cicatrización sin presentar ninguna alteración. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atención a primera infancia.	M: 1049610 24499228

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre Jardín NUIP: CD584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesús Polanco Polanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagro Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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
17/06 2025	07:00	Jardín	Siendo las 07:00 llega nuevamente al jardín el niño Cristian Polanco en compañía de su mamá la señora Milagro Polanco al observar su herida se puede evidenciar que ya cicatrizo en su totalidad, la escara no esta presente por tal razón se hace cierre de novedades generada 09/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Milagro 24499778

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
19/06 2025	16:17	Jardín	Siendo las 16:17 Se le informa a la señora Milagro Polanco, mamá del niño Cristian Polanco que el día de mañana 20/06/2025 esta citada a las 10:00 con la Psicologa, teniendo en cuenta que no ha dado cumplimiento con las especificidades medicas requeridas por el Jardín. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	x Milagro 24499778

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
24/06 2025	15:30	Jardín	Siendo las 15:30 se realiza la ultima llamada telefonica al número celular 3133398266 donde no se obtuvo comunicación ya que este conducto no tiene el celular prendido por tal razón se va al buzón de mensajes. Se deja un mensaje via whatsapp preguntando el estado de salud del niño. Hasta este punto llega 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 primera infancia Angie M.	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
25/06 2025	7:55	Jardín	Siendo las 7:55 am se acerca la señora Milagro Polanco quien informa que ayer no asistio el niño ya que se encontraba incapacitado por medicina general pero no fue posible indicar que hay jumbolon se acerco al centro medico de ubalo pero no tenian disponibilidad por esta razón no fue. Indica que seguira en tratamiento y hoy el niño ingresa en aparente buen estado de salud y fisico sin embargo se observa durante el dia hasta

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 - Angie M.	Milagro

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: CD1584622 NIÑA O NIÑO: Cristian Jesus Poluco Poluco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milagros Poluco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagro Poluco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Patricia - Angie Moreno.

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
23/06/2023	16:00	Jardín	Siendo las 16:00, se le informa a la señora Milagros Poluco que durante el día estuvo muy bien tanto físico como de salud por esta razón no hizo uso de su derecho a la novedad que inicio desde el día 24/06/2023

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 - Angie M.	Milagros 24997436

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

	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1143860542 NIÑA O NIÑO: Samuel Javier Orjuela Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruben Orjuela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruben orjuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Bethan - Anyie M

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
19/06 2025	09:05	Casa	Siendo las 09:05 nos comunicamos al número 3126712786, quien responde la llamada es el señor Ruben Orjuela e indica que su hijo Samuel Orjuela no asistió el día de hoy al jardín teniendo en cuenta que su esposa debe ir el día de hoy, por esta razón decidieron compartir en familia, también indica que no hay ninguna novedad con relación al niño. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana, Bethan - Profesional de atención a 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
24/06 2025	7:05	Hogar	Siendo las 7:05 am el señor Ruben Darío orjuela se comunica desde el número celular 3126712786. e indica que su hijo hoy amaneció con tos, por lo que desea cuidarlo en casa y evitar ducarlo el frío por esta razón es su inasistencia hoy se le indica se debe cuidarlo y al no observar mejoría deberá llevarlo al médico hasta este punto llega 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 Primera Infancia - Anyie M.	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
FEC 23/06 2025	7:38	Jurisdicción	Siendo las 7:38 am se acerca el señor Ruben Darío Orjuela quien informa que hoy su hijo ya se encuentra bien de salud, no presenta ningún síntoma de tos por esta razón lo trae el día de hoy y se observará durante el día para evaluar su estado de salud y físico. hasta este punto llega 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 Pr	1033820385

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/06 2025		Jurisdicción	Siendo las ___ se le informa a ___, que hoy, durante el día el niño estuvo muy bien de salud y físico, puesto que consumió con agrado todos los alimentos y participo de manera activa dentro de las actividades pedagógicas. Por esta razón se hace cierre de novedad se inicio desde el día. 14/06/2025

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 infancia - Anyie M.	1033820385

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243860954 NIÑA O NIÑO: Salome Fernandez Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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
19/06 2025	08:33	Casa	Siendo las 08:33 nos comunicamos al número 3222454975, quien responde la llamada telefonica es la señora Luisa Rincon e informa que su hija Salome Fernandez no asistio hoy al jardin teniendo en cuenta que presenta dolor de estomago y diarrea se le sugiere llevar la al medico segun su evolucion, tambien se le comunica que la informacion anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a 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
		✓										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06 2025	8:45	Hogar	Siendo las 8:45 am nos comunicamos con la señora Luisa Rincón madre de la niña al numero celular 3222454475 quien informa que hoy su hija no asistira ya que en la familia presentan Sintomas de gripa como tos y congestión nasal, por lo tanto desea cuidarla en casa y evitar el frio indica que con relación al dolor de estomago ya se encuentra bien, hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie	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
25/06 2025	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 am la señora Luisa Rincon quien se comunica desde el número de celular 3222454475 informa que hoy su hija se queda en casa ya que presenta Sintomas de tos, por lo que le solicito una cita medica para el dia de mañana para consultar por este Sintoma que presenta la niña y la cuidara hoy del frio para contrarrestar el resfriado se le indica que esta información se registrara hasta este punto

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 - Angie M	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
26/06 2025	9:33	Hogar	Siendo las 9:33 am nos comunicamos con la señora Luisa Rincón madre de la niña quien informa que hoy no pudo asistir a la cita porque se la reprogramaron para julio Sin embargo no conoce la fecha exacta, de igual manera indica que la llevo a la droguería porque continua con tos y allí le dieron acetaminofen y un antibiotico que no recuerda el nombre, se le recuerda llevarla al medico y no automedicarla. hasta este punto llega el registro

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 - Angie M.	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Preescolar NUIP: 1243[illegible]951 NIÑA O NIÑO: Julianne Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tatiana Beltran - Angie Nortero

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
29/06/2023	9:30	Hogar	Siendo las 9:30 am hoy comunicamos con la señora Luisa Rincón al número celular 3222439479 quien informa que su hija Julianne presenta mejoría con relación a los días anteriores hoy decide culminar en casa para el día martes regresar el día martes de la misma que esta información queda registrada hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie	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

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1063976409 NIÑA O NIÑO: Salome Sofia De la Cruz Carreño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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
19/06/2025	09:20	Casa	Siendo las 09:20 nos Comunicamos al número 3225625116, la señora Liliana Carreño es quien responde la llamada telefónica e informa que su hija Salome De la Cruz no asistio hoy al jardín teniendo en cuenta que presenta diarrea, la mamá indica que prefiere cuidarla en casa, se le recomienda llevarla al medico según su evolución tambien se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

DE N

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
24/06/2025	8:00	Hogar	Siendo las 8:00 am nos comunicamos con la señora Liliana Carreño madre de la niña al número celular 3225625116, quien informa que hoy su hija no asistira ya que ayer la saco al parque y se retiro por lo que amanecio presentó fiebre y estuvo inhospitalaria le recomiendo llevarla al medico pero la madre indica que no es la necesidad, y prefiere cuidarla en casa. hasta este punto llega.

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. - Angie M.	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
25/06/2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am se acerca la señora Liliana Soto madre de la niña quien informa que su hija ya esta mejor por lo que decide traerla el dia de hoy. hoy la niña ingresa en aparente buen estado de salud y físico y se observara durante el dia para ver evolución su estado de salud. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	Liliana Carreño

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
20/06/2025	12:30	Hogar	Siendo las 12:30 se realiza la llamada telefonica al número celular 3225625116 en donde contesta la señora Liliana Carreño a quien se le informa que la niña presenta fiebre de 38.2 por esta razón debe acercarse a recogerla y se le sugiere llevarla al medico. ella informa que ya se acercara por la niña hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M	No aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1063976609 NIÑA O NIÑO: Salome Sofía De la Cruz Carreño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Carreño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
25/06 2023	12:54	Jardín	Siendo las 12:54, se acerca la señora Liliana Carreño a quien se le hace entrega de la niña. Se le sugiere cuidarla y se le sugiere que la debe llevar al medico si continua presentando fiebre. Además se le hace entrega pupurk para los cocos (galleta, leche y manzana.) se le pide que informe en jardín sobre la evolución de la salud de la niña. hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie Moreno	Liliana Carreño 1063976617

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
26/06 2023	9:35	Hogar	Siendo las 9:35 am nos comunicamos al número celular 3225623116. donde contestó la señora Liliana Carreño e indica que su hija ya esta presentando mejoría. no ha vuelto a tener temperatura alta y sigue al cuidado de la madre. por otro lado informó que esta solicitando una cita medica prioritaria para que la examine un doctor. se le indica que esta información queda registrada. hasta este punto llega.

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 Angie M.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2023	9:00	Hogar	Siendo las 9:00 am nos comunicamos con la señora Liliana Carreño al numero celular 3225623116 quien informa que hoy su hija ya se encuentra un poco mejor sin embargo le solicito cita para hoy e indica que la llevara para que le revisen un medico. no tiene soporte sin embargo se le sugiere solicitar constancia. hasta este punto llega 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 primera Infancia - Angie M.	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

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pejardín NUIP: 1034403810 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Molano Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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
19/06/2025	10:49	Jardín	Siendo las 10:49 llega al jardín la niña Elizabeth Molano, en compañía de su mama la señora Natalia Garcia, quien indica que su hija llega a esta hora teniendo en cuenta que le estaban tomando unos examenes medicos por sugerencia del medico, se le indaga si tiene algún soporte de estos examenes pero la señora Natalia menciona que no se le comunica que durante la jornada ocurrio algo o observación hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Natalia Garcia M 1033783194

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
19/06/2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 Se le informa a la señora Gloria Millan, acudiente de la niña Elizabeth Molano que durante la jornada la niña estuvo bien consumio en su totalidad los alimentos brindados en el jardin y Participo en el desarrollo de las experiencias Propuestas para este dia por tal razon Se hace cierre de novedades generada el 19/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Gloria E Millan

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	8:40	Hogar	Siendo las 8:40 am nos comunicamos con la señora Natalia Garcia al número celular 3034168584 quien informa q. hoy la niña tiene examenes programados se le informa que debe solicitar soportes de dicha información a lo cual ella indica que los pedira y allegados los traera el dia de mañana, hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie Moreno.	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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025	7:43	Jardín	Siendo las 7:43 se acerca la señora Natalia Garcia quien informa que ayer estuvo muy bien en los examenes, sin embargo no le dieron soportes ya que quedan registrados directamente en la EPS. Informa que son de orden. Se le recuerda que es importante solicitar constancia para llevar un seguimiento de dichos procesos. La niña hoy ingresa aparentemente en estado de salud y se observa en el dia. hasta este punto

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 - Angie M.	Natalia Garcia M. 1033783194

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Prejardín NUIP: 1034603160 NIÑA O NIÑO: Elizabet Nelly Moluno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Beltran - Argie Moreno

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
23/06/2025	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Gloria Milena que hoy durante el día su hija estuvo muy bien y no se presentó ninguna novedad con relación al estado de salud y físico de la niña por esta razón se hace cierre de novedad que ha de este el día 24/06/2025

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 infancia - Argie M.	Gloria Milena 52691756

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

	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023447931 NIÑA O NIÑO: Santiago Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Villegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie M.

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
09/06/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am se acerca la señora Laura Villegas en compañía de su hijo informando que ayer el niño se encontraba jugando en el parque y se cayó por el rodadero pegándose en la frente, lado interior. Se observa un hematoma de color morado y no presenta dolor, aparentemente. Se observará durante el día, hasta este punto llega 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 primera infancia. Angie	Laura Villega 1073718334

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
17/06/2025	07:31	Jardín	Siendo las 07:31 la señora Laura Villegas, mamá del niño Santiago Ruiz hace entrega del documento de identificación de la señora Katherine Tenorio y del formato de autorización, notificandola como acudiente de su hijo. Se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Laura Villega 1073718334

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
24/06/2025	7:30	Hogar	Siendo las 7:30 la señora Laura Villegas se comunica vía whatsapp desde el número celular 3227542316 quien indica que su hijo no asistirá el día de hoy ya que se siente indispuesto y con síntomas de gripa por tal razón dejen de pito en casa y así observar su evolución se sugiere llevarlo al medico si persisten los síntomas hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	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
25/06/2025	7:41	Jardín	Siendo las 7:41 am se acerca la señora Laura Villegas en compañía de su hijo, quien informa que durante el día de ayer el niño presento mejoría con relación a síntomas asociados con gripa, por lo que decide traerlo. hoy ingresa en aparente buen estado de salud físico y se observará durante el día - hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a primera infancia	Laura Villega. 1073718334

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023614957 NIÑA O NIÑO: David Santiago Ruiz Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Villegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno.

TIPO DE NOVEDAD			1	2 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											
25/06 2025	16:42	Jardín	Siendo las 16:08 se le informa a la señora Laura Villegas que hoy su hijo estuvo muy bien de salud y física, NO presento ninguna sintomatología relacionada con gripa, de esta manera David hoy bien y se da cierre de novedad que inicio desde el día 24/06/2025 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 infancia - Angie M.	Laura Villegas 1073715334

TIPO DE NOVEDAD			1	2 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											
26/06 2025	09:24	Jardín	Siendo las 09:24 se acerca al jardín la señora Laura Villegas, mamá del niño David Ruiz y hace entrega de la incapacidad medica de su hijo, teniendo en cuenta que hoy el niño tenia una cita programada por pediatría con un diagnostico de síndrome broncobstructivo leve Fecha inicial 29/06/2025 y finaliza el 29/06/01 29/06/2025, teniendo en cuenta que lo incapacitaron por 3 días, la recomendación que le dieron fue cuidarlo en casa. Hasta este punto va el registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Laura Villegas 1073718334

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1023047255 NIÑA O NIÑO: Emiliano Niño Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Baquero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Baquero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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
18/06/2025	08:23	Casa	Siendo las las 08:23 nos comunicamos al número 3136725769, la señora Yeny Baquero no es quien responde la llamada, e informa que su hijo Emiliano niño no asistio al jardín teniendo en cuenta que Emiliano amaneció indispuesto, por tal razón la mamá decidio cuidarlo en casa, se le sugiere consultar al medico según su evolución también se le recuerda que la información anteriormente queda bajo novedad. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a 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
19/06/2025	07:40	Jardín	Siendo las 07:40 llega nuevamente al jardín el niño Emiliano Niño en compañía de su mamá la señora Yeny Baquero al ingresar como continua el niño de salud la señora manifiesta que ya se encuentra bien también indica que no consultaron al medico teniendo en cuenta que no lo vieron necesario, se le informa que durante la jornada el niño estuvo bajo observación. Hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	1031142796

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
19/06/2025	16:07	Jardín	Siendo las 16:07 se le informa a la señora Yeny Baquero que su hijo Emiliano Niño estuvo muy bien de salud durante la jornada, consumio en su totalidad los alimentos brindados en el jardín y participo activamente del desarrollo de las experiencias propuestas por tal razón se hace cierre de novedades generadas el 18/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	1031142796

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
25/06/2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 se le informa a la señora Yeny Baquero que hoy en el juego de horas de la tarde el niño se encontraba jugando con un compañero y sin culpa el otro niño con el zapato le ocasiono un pequeño moretón en el lado izquierdo de la mejilla, el niño no presenta una herida abierta ni molestia en la zona, sin embargo se le ofrece el servicio de policía haciéndole énfasis que el jardín tiene.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1025049758 NIÑA O NIÑO: Emiliano Niño Bayero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Bayero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Bayero. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ibeth - Angie Moreno.

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
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad este beneficio para cubrir accidentes q se presentan dentro de la Institución. La madre indica q no tomara la poliza ya q hoy se la grabaron y prefiere aplicarle crema por esta vez. Se lleva el documento de declaración de poliza. y se seguira con la observación diaria. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

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
26/06 2025.	7:49	Jardín	Siendo las 7:49 am se acerca la señora Yeny Bayero en compañía de su hijo. quien se evidencia q el moretón de su mejilla ha disminuido puesto q se torna de color rojo tenue, la madre indica q ayer no presento dolor ni molestia para realizar actividades, hoy se observara durante el dia. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

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
26/06 2025	16:48	Jardín	Siendo las 16:48 se le informa q el niño hoy durante el dia estuvo muy bien de salud y físico. el moretón de la cara se ve más tenue puesto q se le ha aplicado crema dia y, no presento dolor ni molestia con relación a este aspecto. y se observara todo el proceso. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

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
27/06 2025	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 am se acerca la señora Yeny Bayero quien informa q ayer su hijo no presento ninguna molestia en la mejilla. por lo q hoy entro sin dolor y se nota el moretón de color tenue y disminuido sin embargo se observara durante el dia hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	1031142796 Bta

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1023047735 NIÑA O NIÑO: Emiliano Niño Bayero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Bayero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny Bayero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	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
27/06 2023	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 pm se le informa a la señora Yeny Bayero que hoy durante el dia el niño estuvo muy bien con respecto al manejo de su mejillo izquierdo. no presento dolor ni molestia en la zona y desarrollo las actividades sin complicación. se le recomienda cuidarlo durante este fin de semana y mirar su evolución. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	1031142796 Btá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6 X	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
27/06 2023	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 pm se regresa la señora Yeny Bayero, en compañía de su hijo quien informa que su hijo tiene una pequeña inflamación en la nariz exterior de el labio la madre indaga para saber si se golpeó y se le informa que durante el dia no ocurrio nada relacionado con la salud y fisico del niño se alcanza a observar una pequeña pisadura en la fosa nasal izquierda. por lo cual se procede

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
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad a la activación de poliza por decision de la mamá para descartar cualquier situación grave. se realizo la activación de poliza y se remitió para el hospital policlinico del obya quien contesto fue la asesora Tatiana Garcia y se genero el número de radicado 436263 el niño sale en compañía de la madre y la docente Diana Beltran a las 05:37 pm hacen se dirigen

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
No aplica	No aplica	No aplica	Se continua con la novedad, para el hospital se llena ficha y poliza en fisico para la atención. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie Moreno	1031142796 Btá

Powered by CamScanner

UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: PPT:8XY8415 NIÑA O NIÑO: Aurora Valentina Baez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hurting Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diany Bethsun - Angie Moreno

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
23/06/2023	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am se atendió la señora Yenny Brito, quien es acudiente de la niña y hace entrega de cartas de crecimiento y desarrollo, en donde se logra observar que la niña tiene peso extremadamente bajo y presenta un riesgo de baja talla. se recibe este documento y se archivara dentro de la historia actual de la niña. por esta razón se da cierre a 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 primera infancia - Angie Moreno.	Yenny Brito 12665090

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
27/06/2023	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se realiza llamada telefonica al numero 3213736936 (quien) Madre no se obtuvo comunicación por esta razón no se conoce la causa de inasistencia de la niña y se deja mensaje via whatsapp para que lo respondan lo antes posible. hasta este punto llega 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 primera infancia - Angie M.	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: FQR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1118651635 NIÑA O NIÑO: Jhoan Sebastian Rivera Montesinos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

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
16/06 2025	12:42	casa	Siendo las 12:42 se obtuvo finalmente comunicación al número 3212490431, quien responde la llamada telefónica es la señora Maria Rivera quien informa que su hijo Jhoan Rivera no asistio al jardin porque se quedo hizo tarde, tambien indica que no hay ninguna novedad con relación al niño, se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a 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							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	7:00	Jardin	Siendo las 7:06 se acerca la señora Maria Rivera en compañia de su hijo quien indica que ayer no se presento ninguna novedad relevante con el niño por esta razon entra hoy sin novedad y en aparente buen estado de salud y fisico, y se observara 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
Profesional de atencion a la primera infancia - Angie M.	*Maria R. 8049532

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
17/06 2025	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se le informa a la señora Maria Rivera que su hijo Jhoan Rivera en el transurso de la jornada estuvo bien de salud, consumio en su totalidad los alimentos brindados en el jardin, y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, por tal razon se hace cierre de novedades generadas el 16/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a Primera Infancia.	Maria R. 8049532

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
26/06 2025	7:40	Jardin	Siendo las 7:40 am se acerca la señora Maria Rivera madre del niño Johan, quien informa que va a entunicar al padrastro del niño como acudiente por tal razon hace entrega de documento de identidad "Contraseña" informando que se encuentra en tramite de la cedula el señor se llama Marcos Felipe Rivera Gonzalez identificado con cc. 1116854636 de igual manera se diligencio la carta de autorizacion de retiro por tal razon se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atencion a la primera infancia - Angie M.	*Maria R. 8049532

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardin NUIP: 1113631635 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Rivera Montalvo.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Montalvo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie Moreno.

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/05/2025	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 se realizo la ultima llamada telefonica al numero celular 3212480431 donde no se obtuvo ningun tipo de respuesta ya que el telefono timbra pero no contestan por esta razon se deja mensaje via whatsapp para indagar sobre la inasistencia del niño Ya esta fecha esta novedad llego hasta este punto.

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 Infancia - Angie M.	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

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

Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1023048152 NIÑA O NIÑO: Alex Emmanuel Cadena Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
03/06/2025	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 llega nuevamente al jardín el niño Alex cadena en compañía de su mama la señora Betania contreras, al indagar como continua el niño de salud la señora indica que ya se encuentra bien de salud, solo presento un poco de tos, se le informa que durante la jornada se tendra bajo observación, el niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Betania Contreras 4882328

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
03/06/2025	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Betania contreras, mama del niño Alex Cadena que durante el dia el niño estuvo bien de salud no presento tos, participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas para hoy y consumio en su totalidad los alimentos proporcionados en el jardin por tal razon se hace cierre de novedades generadas 19/05/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	Betania Contreras 4882328

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	3	4	5 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
13/06/2025.	9:24	Hogar.	Siendo las 9:24 la señora Betania se comunico con el numero celular 3132892036 al jardin donde informo que su hijo hoy se levanto indispuesto, además ella se encuentra en casa por lo que tambien desea quedarse con el y compartir. Indica que lo cuidara durante el dia de semana para que pueda asistir el dia lunes. Se le informa que esta información queda registrada, hasta este punto

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 en la primera infancia - Angie M.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
16/06/2025	09:55	Jardín	Siendo las 07:55 llega nuevamente el niño Alex cadena al jardin en compañia de su mama la señora Betania contreras al indagar a la señora si hay alguna novedad con relacion al niño la mama indica que no, se le informa que durante la jornada se tendra bajo novedad, el niño ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud. Hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Betania Contreras 4882328

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-PS5-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1023048151 NIÑA O NIÑO: Alex Emmanuel Cadena Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltran

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
16/06 2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 Se le Informa a la Señora Be tania Contreras, mama del niño Alex cadena en el transcurso del día estuvo bien de salud, parti cipo activamente de las actividades propuestas y consumio en su totalidad los alimentos bin dados en el Jardin, por tal razon se hace Cie rre de novedades generada el 13/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltran - Profesional de atencion a primera Infancia	Betania Contreras 4882378

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
24/06 2025.	9:00	Venezuela	Siendo las 9:00 am nos comunicamos con la señora Betania Contreras madre del niño al número celular 3132892056 quien informa que durante esta semana y la siguiente su hijo no asistira ya que se encuentran viajando a venezuela. por lo que te solicita una carta para realizar la suspensión a lo que ella informa que la enviara mañana sin falta y se le indica que esta información queda registrada. hasta este punto

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 - Angie Moreno.	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
25/06 2025	9:05	Venezuela	Siendo las 9:05 am nos comunicamos con la señora Betania contreras al numero celular 3132892056 por via whatsapp. quien informa que su hijo(estwo) está muy bien de salud y físico con relación a la carta para solicitar suspensión no ha sido enviado e informa que en el transcurso del dia o mañana la enviara por medio de Mensaje. y se le informa que esta información queda registrada.

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 - Angie M.	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
26/06 2025	7:40	Hogar Venezuela	Siendo las 7:40 se realiza la llamada telefonica al numero celular 3132892056 quien contesto la señora Betania Contreras se informa que ayer en horas de la tarde realizó el envio de la carta via whatsapp que la diligencio desde el dia 24/06/2025 por tal razón hoy se imprime y queda suspendido por motivo de viaje de igual manera indica la madre que esta muy bien tanto fisico como de salud. hasta este punto llega.

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 - Angie M.	No aplica

Luz Barra 1000[illegible]

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1074019092 NIÑA O NIÑO: Luz Maury Ospina Borja

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Borja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Borja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno - Diana Beltrán

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
17/06 2025	09:23	Casa	Siendo las 09:23 nos comunicamos al número 3147232209, quien responde la llamada telefónica es la señora Luz Borja, al indagar el motivo de su inasistencia de su hija Luz Maury Ospina la señora informa que amaneció con un poco de pereza la niña por esta razón decide dejarla en casa. Se le recuerda que lo anterior queda bajo no verdad, Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a 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
18/06 2025	07:49	Jardín	Siendo las 07:49 la niña Luz Maury Ospina llega al jardín en compañía de su mamá la Señora la señora Luz Borja al indagar si hay alguna novedad con relación a la niña la señora indica que no, Se le recuerda que durante el día se tendrá bajo observación, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Luz Borja 1006735713

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
18/06 2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 Se le informa a la señora Luz Borja, mamá de la niña Luz Ospina que durante la jornada la niña estuvo bien, consumió los alimentos en su totalidad y participa activamente de todas las experiencias propuestas, por tal razón se hace cierre de novedades generadas 17/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a Primera Infancia	Luz Borja 1006735713

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
24/06 2025.	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am se acerca la señora Luz Elena Borja, madre de la niña Luz Maury Ospina, quien hace entrega de una carta de solicitud de permiso de ingreso, ya que se le presento un inconveniente con la "EPS" por tal razón ella hay para la Guajira (villa Nueva 95c picharon hacer desde el 24/06/25 hasta el 18/06/25 Por esta razón se suspenderá a la niña durante ese tiempo. hasta este punto llega 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	Luz Borja 1006735713

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín NUIP: 1023965823 NIÑA O NIÑO: Andrey Alexander cupitra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltran - Angie M.

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
17/06/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 se acerca la señora Leidy Barrios madre del niño quien hace entrega de documento del señor Nicolas Pineda Jimenez para que sea suplente y pueda recoger el paquete alimentario. por lo tanto se hace firmar formato de autorización y se archivara dentro de la historia social del niño. y se da cierre a 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 primera infancia - Angie	Leidy barrios. Palomino 1022945344.

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
17/06/2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se acerca la señora Leidy Barrios quien hace entrega del certificado medico donde se evidencia que el niño goza de buena salud, de igual manera tiene limitante de ojos y oidos además reluciendo peso y talla la cual se evidencia que el niño tiene talla baja y bajo peso para la edad por tal razón se remite con nutrición. hasta este punto llega 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 primera infancia. Angie	*Leidy barrios 1022945344.

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
18/06/2025	09:21	Casa	Siendo las 09:21 nos comunicamos al número 3209654767, la señora Leidy Barrios responde la llamada e informa que su hijo Andrey Cupitra no asistio hoy al jardin teniendo en cuenta que presenta un poco de tos y la verdad no lo quiso sacar esta mañana al frio, por esta razón decidio dejarlo en casa, se le recuerda que esta información queda bajo novedad. hasta este punto va el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a 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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	08:49	Casa	Siendo las 08:49 nos comunicamos al número 3209654767, el cual corresponde a la señora Leidy Barrios, ella responde la llamada telefonica e informa que su hijo presenta dolor de cabeza y malestar general se le indaga si lo van a llevar al medico pero la misma indica que lo cuidara en casa, se le sugiere llevarlo al medico segun su evolución y se le menciona que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Beltrán - Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner