	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1.233.925662 NIÑA O NIÑO: Adhara Vilosia Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Neila Díaz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Neila Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Junio 2026	8:55 a.m	JIC Antón Pirulero	Siendo las 8:55 a.m. posterior al momento del descanso la docente se dirige al baño con cinco niños en fren para realizar los hábitos de higiene, Adhara quien resalta por su independencia se dirigió al baño a mano derecha y se estrelló contra la pared, cabe resaltar que la niña caminó y el impacto fue involuntario, en este suceso con el borde de la pared, se realizó una pequeña herida aproximadamente de un centímetro y medio. de inmediato fue atendida, se le brindaron

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 Profesional de Atención a la 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
No aplica	No aplica	No aplica	los primeros auxilios y se realizó llamado telefónico a la madre de la niña para informar la situación. se le explica que tras el impacto tuvo un poquito de sangre, pero la niña no presenta mareo, ni dolor de cabeza, ni ninguna afección. se realiza limpieza del lugar de la herida, aclarando que no se evidencia más que una línea, la señora Luz Neila quien se encuentra más cerca de la unidad operativa. se acerca para observar

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
No aplica	No aplica	No aplica	a su hija y tomar decisiones. ya que se menciona la importancia de hacer acto de presencia. de igual forma se resalta la póliza con la cual cuenta la unidad Operativa en caso de cualquier accidente, se aclara que la niña se encuentra en calma y no ha presentado llanto ni afección de salud. se espera a la madre de familia. en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	- 52390913

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
01 Junio 2026	9:05 A.m	JIC Antón Pirulero	Siendo las 9:05 a.m., la señora Luz Neila, madre de Adhara, se acerca al jardín donde verifica el estado de salud de la niña, al relatar cada uno de los sucesos la madre pregunta "profe y van solos al baño" por lo que se aclara que las niñas y los niños siempre van con un acompañante sea titular o auxiliar y tras escuchar la voz de la niña se aclaran las dudas de la madre, ya que Adhara se resalta por su verbalización clara. se notifica a la señora Luz

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Alejandrin B NUIP: 1.233975662 NIÑA O NIÑO: Adhara Viloria Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Neila Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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
No aplica	No Aplica	No aplica	de manera clara la importancia de hacer uso de la poliza, así como el Procedimiento a seguir en caso de requerirse su activación. Sin embargo la madre de familia manifiesta de forma voluntaria que no hará uso de la poliza estudiantil de accidentes y desiste de acceder de los beneficios ofrecidos por esta, asumiendo de manera libre e informada. Teniendo en cuenta lo anterior, se procede a elaborar y firmar el acta correspondiente 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 Profesional de Atención a la 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
No aplica	No aplica	No aplica	desistimiento de uso de la poliza, dejando evidencia de la información suministrada por la institución y de la decisión expresada por parte de la made de familia, quien manifiesta haber comprendido plenamente la información brindada. Se le solicita a la made reportar cualquier novedad que se presente y se le informa que el día de mañana se realizará seguimiento para conocer la evolución y estado de la niña. En este punto se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Luz Neyla Diaz 52390913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Junio 2026	7:30 am.	JIC Anton Pirulero	La Señora Luz Neila llega al Jardin infantil junto con su hija Adhara, donde notifica que la menor no presento signo de alarma ante el golpe que tuvo la menor ; la madre indica que en casa estuvo bien de animo, no presento fiebre ni dolor de cabeza, razón por la cual no tuvieron la necesidad de acudir al medico, la madre tambien refiere que paso buena noche. Se le indica a la madre que se realiza seguimiento para saber como continua que

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Luz Neyla Diaz 52390913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Junio 2026	4:00 PM.	JIC Anton Pirulero	La Señora Luz madre de la menor Adhara llega al jardin infantil para retirar a su hija, donde se le notifica que en el transcurso del dia la menor de evidencia en buenas condiciones, se le indica a la madre que Adhara en ningun momento presento dolor o molestia por lo cual motivo de misma estuvo participando de las experiencias con normalidad, donde tambien consumio todos sus alimentos, en este punto 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
- Viviana Forero. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Luz Neyla Diaz 52390913

Powered by CamScanner

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

Bogotá, 01 de junio de 2026

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo, Luz Neyla Diaz Reyes, identificado(a) con número de cédula 52.390.913, expedida en Bogotá D.C, quien es acudiente del participante, Ailen Adhara Viloria Diaz, con número de Rc, 1.233.925.662, de la unidad operativa J.I.C ANTON PIRULERO, de la localidad de Engativa, por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

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

Atentamente,

Nombre: Luz Neyla Diaz Reyes

Firma:

Documento de identidad: 52390913

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

Powered by CamScanner