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

Bogotá, 08 de 07 de 2026

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Ciudad

Yo, Linda Liseth Rodriguez Duran identificado(a) con número de cédula 1.016.049.953 expedida en Bogota D.C, quien es participante (__) acudiente (__) o cuidador (__) del beneficiario(a)/participante, Angel Santiago Paez Rodriguez con número de 1016.123.008, de la unidad operativa J.I.C Emanuel, de la localidad de Fontibon, 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: LISETH RODRIGUEZ

Firma:

Documento de identidad: 1016049953.

"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".

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
Version: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JIC Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mª del Pilar Suarez P.

NIVEL PreJardin 1 NUIP 1016123008 NIÑA O NIÑO Angel Santiago Paez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Linda Liseth Rodriguez Duran - Williams Leonardo Paez Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL Linda Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jinet Alejandra Chacon Barajas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Julio 2026	10:45	J.I.C Emanuel	El dia de hoy nos encontrabamos en el desarrollo de la experiencia pedagogica y Angel se impulsa para lanzar la peluta, pierde el equilibrio y se golpea la cabeza contra la pared, la profesional en atención a la primera infancia le brinda los primeros auxilios y realiza llamada telefonica del numero 3219453894 al numero 3174209080 y 3023026757 telefonos de los padres, las dos llamadas fueron respondidas por el señor Williams Paez y la señora Linda Rodriguez a quienes se les informa el

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 ____ NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	dando continuidad a la novedad anterior" incidente ocurrido con el niño, los padres manifiestan que "Profe en este momento por el trabajo no podemos ir al jardin, esperemos como sigue durante la jornada y en la hora de la salida realizamos el proceso pertinente" la profesional realizara observación durante el transcurso de la jornada y queda a la espera de reunirse con los padres de familia en la tarde. "En este punto termina la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la Primera Infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 Julio 2026	16:15	J.I.C Emanuel.	Siendo las 16:15 se acerca al jardin la señora Linda Rodriguez, para recoger al participante y la profesional en atención a la Primera Infancia le cuenta el incidente ocurrido con Santiago nuevamente como esta descrito en las novedades anteriores, la madre de familia luego de ver a su hijo manifiesta que "Profe el niño esta bien no le paso nada" la profesional le socializa la poliza de accidentes y la señora solicita el desistimiento como tambien lee, comprende acepta y firma estando de acuerdo la novedad anterior y se continuara el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia.	1016049953

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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 Julio 2026	08:00	J.I.C Emanuel	Siendo las 08:00 se acerca al jardin la señora Linda Rodriguez en Compañia del participante y manifiesta que "Profe Santiago paso una buena noche, ayer llegamos a la casa y jugo, corrio, comio bien. Mira que no le quedo nada. su cabeza esta perfecta" el niño ingresa tranquilo, alegre y en buenas condiciones fisica, pero se realizara observación durante la jornada por el incidente ocurrido el dia anterior. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia.	1016049953

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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez P.

NIVEL: Pre Jardin 1 NUIP: 1016123008 NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Paez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Liseth Rodriguez Duran - Williams Leonardo Paez Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinet Alejandra Chacon Barajas.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Julio 2026	16:30	J.I.C Emanuel	Siendo las 16:30 se acerca al jardin la señora Linda Rodriguez para recoger al niño y la profesional en atención a la primera infancia le informa que Angel participo de forma activa en el desarrollo de la experiencia pedagogica, Jugo con sus compañeros, Consumio todos los alimentos brindados durante la jornada y no presento ninguna novedad. Por lo anterior el participante salé despierto y en buenas condiciones fisicas y se da el cierre al seguimiento de novedades por el incidente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la Primera Infancia	1016049953

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