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 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Emanuel

NIVEL: Atención 2 NUIP: 1016119181 NIÑA O NIÑO: ETHAN LEONARDO MESA GONZALEZ

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Sáenz Alvarado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glendy Paola Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glendy Paola Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanira Contreras Hernandez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI___ NO___	Se realizó activación de ruta: SI___ NO___	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
14/11/23	16:10	JI Emanuel	9	El día de hoy la señora Glendy Paola entra carta de autorización y fotocopia de la cc. de la señora Sandra Yasmin Mesa CC. 1016003556 quien se acerca al jardín a nivel, manifestando que la mama no los dejo, luego de que la señora Paola deja los niños en el jardín salen para el hospital con su esposo. La señora autorizada es tia de los niños, la señora Paola entra la carta a las 15:12 p.m.	SI___ NO X	SI___ NO X	Yanira Contreras Hernandez Profesional Atención Primera Infancia	Sandra Yasmin Mesa CC1016003556
15/11/23	8:05	JI Emanuel	10	El niño ingresa el día de hoy al jardín con aparente buen estado de salud, llega en compañía de su acudiente quien pide disculpas por haber encargado ayer a la tía del niño a recogerlo porque ella estaba acompañando a su esposo en citas médicas, se socializa con ella la novedad anterior y se le informa que se hará observación en aulas a Ethan para socializarla a la hora de salida. "En este punto termina la novedad".	SI___ NO X	SI___ NO X	Yanira Contreras Hernandez Profesional Atención Primera Infancia	Paola Gonzalez 38690958
15/11/23	13:45	JI Emanuel	4, 8, 10	Se hace presente en el jardín la mamá de Ethan Leonardo solicita permiso para llevarlo a esta hora porque el niño tiene cita médica, la profesional le solicita el favor de traerle el soporte médico, al tiempo que socializa la novedad anterior y la observación hecha en aulas donde se evidencia al niño con comportamiento adecuado, participativo, feliz y sonriente como de costumbre, consumió adecuadamente los alimentos ofrecidos, se le entrega refrigerio: avena, galleta de leche, manzana.	SI___ NO X	SI___ NO X	Yanira Contreras Hernandez Profesional Atención Primera Infancia	Paola Gonzalez 38690958
16/11/23	7:40	JI Emanuel	8, 10	El día de hoy llega al jardín Ethan Leonardo en compañía de su acudiente quien entrega soporte médico de la cita a la cual asistió el día anterior. Se observa al niño en aparente buen estado de salud, se socializa la anterior novedad y se le informa al acudiente que se realizará observación en el aula para vigilar el estado de salud y general del niño. "En este punto termina la novedad".	SI___ NO X	SI___ NO X	Yanira Contreras Hernandez Profesional Atención Primera Infancia	Paola Gonzalez 38690958

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez P.

NIVEL: PREJARDIN 2 NUIP: 1016119181 NIÑA O NIÑO: ETHAN LEONARDO MESA GONZALEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glendy Paola González

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glendy P. González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamira Contreras Hernández.

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
16/11/2023	16:30	JI Emanuel	Se socializa con el acudiente del niño la observación realizada, donde se evidenció que el niño Ethan Leonardo no presentó ninguna alteración en su salud en general, compartió alegremente con sus compañeros, participó con buena disposición en las actividades propuestas. "En este punto se cierra la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yamira Contreras Hernández Profesional Atención Primera Infancia	Paola González

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI___ NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI___ NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI___ NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI___ NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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