FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSO-006
Versión: 4
Fecha: 2021-12-03
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUIROZ LEAL

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Thiago Jaimes Fonseca — EDAD: 2 AÑOS — GRADO: Transición

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuranis Fonseca Jaimes — PROFESIONAL ENCARGADA DEL NIVEL: PATRICIA GARCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de ruta
04/06/2024	7:15 am	Jardin	10	Siendo las 7:15am Se le informa al Señor Gerardo que se continua con el seguimiento a los documentos que se tienen faltantes a la fecha y son: Audiometria, epicrisis, odontologico, certificados laborales para que las traigan lo mas pronto posible y poderlas anexar a la historia fisica del participante, se firma en constancia y en este punto finaliza la novedad.	SI NO X
Patricia Garcia Ruiz Profesional API					
06/06/2024	15:46 Pm	Jardin	4	Siendo las 3:46pm la Señora Diana madre del niño Thiago Jaimes se acerca al Jardin a recoger al niño y refiere: El Padre no asistira Viernes 7 de Junio no traigo al niño Porque no hay quien lo recoja se quedara en casa con la abuela ya traelo la excusa el dia martes 11/2/2024 se le recomienda la excusa en este punto finaliza la novedad.	SI NO X
Patricia Garcia Ruiz Profesional API					
11/06/2024	7:05 am	Jardin	4	Siendo las 7:05am el niño Thiago Jaimes ingresa al Jardin en compañia de su papa el Señor Gerardo. Se evidencia que ingresa en buenas condiciones visibles por la ingresa el papa hace entrega de la excusa del dia 7 de Junio y se firma en constancia y en este punto finaliza la novedad.	SI NO X
Patricia Garcia Ruiz Profesional API	Gerardo Jaimes	14447434			
11/06/2024	15:41 Pm	Jardin	4	Siendo las 3:41Pm Se le informa a la Señora Diana madre del niño Thiago Jaimes se le informa que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna participando de la experiencia y comiendo cordialmente los alimentos, el niño sale en buenas condiciones visibles por la ingresa se hace cierre a la novedad del dia viernes 7 de Junio en este punto finaliza la novedad.	SI NO X
Patricia Garcia Ruiz Profesional API					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA

NIVEL PREJARDIN D NUIP 1031857326 NIÑA O NIÑO Thiago Jabbour Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL PATRICIA MURCIA

ACUDIENTE PRINCIPAL Eduardo Jabbour

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activacion de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CEDULA 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 activacion 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, CEDULA 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 activacion 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, CEDULA 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 activacion 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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Hoy, El motivo
,06/24 mi hijo
por que había
la salida
referida. Much

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 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

JARDIN D ___ NUIP: 1030333617 NIÑA O NIÑO: Thiago Thomas Cruz Pabon

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heather Edson

NOMBRE PRINCIPAL: Heather Edson PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	7:10 am	Jardin									X				Siendo las 7:10am Se le informa al Señor Jhon Papá del niño Thiago Thomas Cruz que se continua con el Seguimiento al certificado de Crecimiento y desarrollo que se tiene Pendiente a la fecha para que lo traigan lo mas pronto posible y asi anexarlo a la historia Social del participante Se firma en constancia, en este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhon Edison Cruz 1064716143

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____	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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____	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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____	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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153002005/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D MUP: 1030333821 NIÑA O NIÑO: Thiago Thomas Cruz Tafur

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Tafur

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Tafur PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

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: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página 2 de 7

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MODALIDAD: JARDÍN NUIP: [illegible] NIÑA O NIÑO: Martin Mancipe Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dennis Vanessa Mancipe

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Mancipe PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06/2024	7:05 am	Jardin	Siendo las 7:05am se le informa a la Señora dice quien es la acudiente y abuela del niño que se continua con el seguimiento de los documentos que se tienen Pendientes a la fecha y son los siguientes Audiometria, optometria, Certificado medico, certificado Odontologico Certificado laboral, mapa, grupo sisben y se deben traer cuanto antes para poder actualizar la ficha social, se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Rol Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE 35504236

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06/2024	7:02 am	Puente largo	Siendo las 7:02am la Señora Olga acudiente y abuela del niño Martin envia mensaje desde el número de whasapp 3208677203 y refiere: Profe Martin no va al jardin hoy lo tengo conmigo en el trabajo Salimos muy temprano estamos en el barrio Puente largo, y es le recomienda la excusa, adicional refiere: Profe el niño no asistira martes viernes ya que no hay quien lo recoja en la tarde)) en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Rol Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/06/2024	7:05 am	Jardin	Siendo las 7:05am el niño Martin ingresa en compañia de la abuela y acudiente la Señora olga donde se evidencia ingresar en adecuadas condiciones visibles por la maestra la Señora olga trae excusa de los dias Jueves 6/6 y viernes 7, se firma en constancia a la novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Rol Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE 35504236

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/06/2024	15:44 Pm	Jardin	Siendo las 15:44pm se le informa a la Señora olga abuela y acudiente del niño Martin que durante la jornada en el jardin el niño estuvo bien y no presento novedad alguna, Participando de la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos el niño sale en adecuadas condiciones visibles por la acudiente la Señora olga por lo que se hace cierre la novedad de los dias 6 y 7 de Junio en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Rol Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: OLGA NUBIA MANCIPE 35504236

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDÍN D NUIP: [illegible] NIÑA O NIÑO: Martina Manrique Caicedo

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deimy Vanessa Manrique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Manrique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

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 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1058466336 NIÑA O NIÑO: Tsm Mathias Lugo Yanez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
24/06/2024	8:01 am	Jardin	Siendo las 8:01am el niño Tsm Mathias ingresa al jardin donde se observa ingresar en adecuadas condiciones visible por la maestra adicional a esto la Señora Oneidys mamá del niño realiza Carta de excusa del dia Jueve 20 de Junio Por motivo de la inasistencia del niño, Se le da a conocer la novedad del dia Jueves 20 a la mamá y ella firma en constancia, en este Punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Oneidys Lugo. 6153314

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	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
24/06/2024	15:50 Pm	Jardin	Siendo las 15:50pm Se le informa a la Señora Oneidys mamá del niño Tsm Mathias que durante la jornada en el jardin el niño estuvo bien y no presento novedad alguna de Salud, participando de la experiencia además de consumir adecuadamente sus alimentos durante el dia, el niño Sale en adecuadas condiciones visibles de salud según lo indicado por la mamá por lo que Se hace Cierre a la novedad del 20 Junio, en este Punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Oneidys Lugo. 6153314

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
25/06/2024	7:49 am	Casa	Siendo las 7:49am la Señora Oneidys mamá del niño Tsm Mathias envia mensaje desde el número de whatsapp 300[illegible]9194 y refiere que hoy no llevara al niño porque tiene un dolor fuerte en la espalda, y no me he podido levantar, pero ya mañana lo llevo y le llevo la excusa en este Punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	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
26/06/2024	7:40 am	Jardin	Siendo las 7:40am el niño Tsm Mathias ingresa en compañia de Su mamá la Señora Oneidys al jardin, donde se evidencia ingresar en adecuadas Condiciones visibles por la maestra, la mamá trae la excusa de la inasistencia del dia Martes 25 Junio y Se le da a conocer la novedad del dia de ayer Se firma en constancia, en este Punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Oneidys Lugo 6153314

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 2 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL PREJARDIN NUIP 1058466336 NIÑA O NIÑO Tom Matias Lugo Yunez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Orneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADA DEL NIVEL PATRICIA MURCIA

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
26/06/2024	15:30 Pm	Jardin	Siendo las 15:30pm se le informa a la Señora Orneidys mamá del niño Tom Matias que el niño durante la jornada en el jardin estuvo bien y no presento novedad alguna de salud y participando de la experiencia y comiendo excelentemente los alimentos como desayuno, almuerzo y cena por lo que el niño sale en excelentes condiciones por la mamá por lo que se hace cierre a la novedad del dia hoy, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Orneidys Lugo 1153314

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
27/06/2024	7:39 Pm	Jardin	Siendo las 7:39pm la Señora Orneidys mamá del niño Tom Matias refiere: Profe ya les va una citación que me enviaron de la casa de la justicia Ciudad Jardin para seguimiento es dice que de la medida de protección y es para el dia lunes 20 de Enero del 2025 a las 5:30pm, la mamá envia el soporte de la citación y se anexa a la novedad y la mamá firma en constancia en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Orneidys Lugo. 1153314

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-P39-379
Versión: 0
Fecha: Inicio 02/10/2023 Fin 29/05/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDÍN | EDAD: 10/4/2021 | NIÑA O NIÑO: Samuel Ruiz Perez

MADRE, PADRE O PERSONA RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Perez | PROFESIONAL ENCARGADO/A DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
				X							X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/2024	10:00 am	Sede	Siendo las 10:00 am la señora Alexandra maría del niño Samuel se acerca al jardín a recoger al niño ya que tiene cita de terapia ocupacional en Colsanitas a las 12:00 del medio día, se le hace entrega de onces que son manzana y galletas, el niño sale en adecuadas condiciones visibles por la mamá, se firma en constancia a la novedad, se le retroalimenta respecto a este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz / Profesional	Alexandra Perez 1014219491

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: 9
Fecha: Memo 12021015300 - 2020/12/021
Página 1 de 2

SEDE: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TIBIA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

GRADO: PREJARDIN NUIP: 1031155556 NIÑA O NIÑO: Dante Maldonado Molano

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina Molano

PROFESIONAL PRINCIPAL: Jeanlades Gantiva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
24/06/2024	8:58 am	Ibague	Siendo las 8:58am la señora Catalina mama del niño Dante envia mensaje desde el número de whasap 3001617892 y refiere: "Profe nosotros nos encontramos en el viaje en Ibague por paseo familiar, retomamos hoy a Bogotá en la tarde, ya mañana lo llevo al jardin y le llevo la excusa", en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
25/06/2024	8:06 am	Jardin	Siendo las 8:06am el niño Dante ingresa en compañia de su mamá la señora Catalina al jardin donde se observa que ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra, la mamá hace entrega de la excusa del dia Lunes 24 de Junio, se firma en constancia, además se le da a conocer de la novedad que se realizo del dia de ayer lunes 24, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Molano 1019059835

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	15:50 Pm	Jardin	Siendo las 15:50pm Se le informa a la señora Catalina que el niño Dante estuvo bien durante la jornada en el jardin, Sin presentar novedad alguna, participo de la experiencia, además de comer sus alimentos durante el dia, por lo que el niño Sale en adecuadas condiciones de salud, dejado por la mamá, Se hace cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	novedad del dia Lunes 24 de Junio. y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catalina Molano 1019059835

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1031853956 NIÑA O NIÑO: Dante Maldonado Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina Molano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
26/06/2024	8:20 am	Casa	Siendo las 8:20am la Señora Catalina mamá del niño Dante envía mensaje desde el número de WhatsApp 3001617892 y refiere: Profe yo hoy ya entre a trabajar y pues usted entenderá que yo solo puedo llevar en la mañana, pero para la salida no se puede y pues no hay quien lo recoja y pues estoy al pendiente de la ruta para haber si me puede prestar el servicio, pero no se, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	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
27/06/2024	7:15 am	Casa	Siendo las 7:15am Se realiza llamada telefónica al número 3001617892 a la Señora Catalina para hacer seguimiento a su estado de salud y alimentación además de indagar si ya han podido solucionar el tema para recoger al niño en horas de la tarde donde la mamá refiere: "Profe el niño estuvo bien enfermo pero en cuanto al tema de recogerlo no y de la ruta estamos a la espera, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	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
28/06/2024	8:17 am	Casa	Siendo las 8:17am la Señora Catalina mamá del niño Dante envía mensaje desde el número de WhatsApp 3001617892 y refiere: "Profe no hemos podido solucionar el tema para quien recoja al niño y de la ruta no me han dado respuesta, yo le estaré informando" en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	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-PRS-68
Versión: 1
Fecha: 2024/07/09
Página 1 de 2

UNIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNDAL 6 | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Celeste | NUIP: [illegible] | NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Perez Riveros

NOMBRE PROFESIONAL: Juan Mesa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
07/06/2024	9:14 am	casa	2	Siendo las 9:14am la Señora Liliana mamá de la niña Celeste envía mensaje desde el número de whasap 3144970816 y refiere: Reporte hoy no llevamos a la niña porque nos dio gripa fuerte y ella está con los 2 toma hoy era nuestro primer día Preferimos dejarla en casa Para cuidarla y que este bien Para llevarla el día miércoles Se le recomienda la excusa y en este punto finaliza la novedad.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
11/06/2024	7:51 am	Jardín	5	Siendo las 7:51am la niña ingresa en compañía de su papá el Señor Juan donde se evidencia ingresar en adecuadas condiciones visibles Para la maestra, el papá trae la excusa del día viernes 7 de Junio y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Mesa 79.248587

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
11/06/2024	15:49 Pm	Jardín	5 8	Siendo las 15:49Pm Se le informa a la Señora Liliana mamá de la niña Celeste que durante el día la niña estuvo bien y no presento novedad alguna participando de la experiencia y consumiendo de forma adecuada sus alimentos y la niña Sale en adecuadas condiciones visibles Para la recibe de novedad del día, en este punto finaliza la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Pérez 23508960

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
12/06/2024	7:56 am	casa	4	Siendo las 7:56am la Señora Liliana mamá de la niña Celeste envía mensaje desde el número de whasap 3144970816 y refiere: Reporte Para justificar que tengo cita con Ianitza a las 10:30 de la mañana en la castellana, dependiendo de como nos vaya le estaré informando, y le llevaré mi Firma y el Soporte dependiendo en este punto finaliza la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 6
Fecha: Memo 12021015300 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MODALIDAD: PRIJARDIN D NUIP: 1031165546 NIÑA O NIÑO: Sofia Celeste Perez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Mesa PROFESIONAL ENCARGADO DE EL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
13/06/2024	7:15 am	Jardin	Siendo las 7:15am la niña Sofia Celeste ingresa en compañía de su mamá la Señora Liliana donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra, la mamá envía excusa del día Miércoles 12 y se firma en constancia, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Liliana Pérez 23508960

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
13/06/2024	15:42 Pm	Jardin	Siendo las 15:42Pm Se le informa a la Señora Liliana mamá de la niña Sofia Celeste durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, consumiendo adecuadamente sus alimentos y participando de la experiencia, debido a esto se hace cierre a la novedad el día Miércoles 12, siendo Sale en adecuadas condiciones visibles por la mamá y se firma en constancia a la novedad, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Liliana Pérez 23508960

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
27/06/2024	15:46 Pm	Jardin	Siendo las 15:46Pm la Señora Liliana mama de la niña Celeste se acerca al Jardin para informar que viajaran donde retiere el profe la niña no asistira al Jardin desde mañana Viernes 28 de Junio porque debemos de viajar a chiscas Boyacá por temas familiares y llegaremos el día Lunes 8 de Julio, retomando a

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	Liliana Pérez 23508960

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Jardin el día Martes 9 de Julio, la mamá t Carta de Permiso y firma en constancia a la novedad, la mamá al firmar se equ voca ya que no firmo finalizando, Pe lo que esta queda como no aplica, S a clara, en este punto finaliza la nov dad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 5 Fecha: Memo 20241015000 20/09/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1044503411 NIÑA O NIÑO: Samuel Ruiz Porras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Porras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Porras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
11/06/2024	9:11 am	Casa	Siendo las 9:11 am la señora Alejandra mamá del niño Samuel envía mensaje desde el número de whatsapp 3214309772 y refiere: "profe es que Samuelito anoche tuvo mucha tos y mi esposo me dijo que no lo llevara así pero ya mañana lo llevo y lo llevo la excusa" en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional APT	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
12/06/2024	7:35 am	Casa	Siendo las 7:35 am la Señora Alejandra mamá del niño Samuel envía mensaje desde el número de whatsapp 3214309772 y refiere: "profe Samuel anoche estuvo con fiebre muy alta, así que lo tendré en casa, según como siga mire y si no lo llevo al médico yo le estaré informando cualquier cosa" en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional APT	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
13/06/2024	8:38 am	Casa	Siendo las 8:38 am la Señora Alejandra envía mensaje desde el número de whatsapp 3214309772 y refiere: "profe el está en casa ya que anoche presento mucha tos, esta con cuidados caseros, ya por esta semana no lo llevare ya retomara el día Lunes 17 Junio y le llevo la excusa" en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional APT	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
17/06/2024	7:10 am	Jardín	Siendo las 7:10 am el niño Samuel ingresa en compañía de su mamá la señora Alejandra donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud por la maestra la mamá trae excusa de los días 11, 12, 13 y 14 de Julio por temas de salud donde solo fue cuidado en casa, se firma en constancia a la novedad, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional APT	Alexandra Porras 1014211991

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MODALIDAD: JARDIN D NUIP: 1014749241 NIÑA O NIÑO: Samuel Ruiz Porras

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Porras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Porras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
17/06/2024	15:49 Pm	Jardin	Siendo las 15:49Pm Se le informa a que el niño Samuel durante la jornada en el jardin el niño estuvo bien y no presento novedad alguna, participando de la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos, el niño Sale en adecuadas condiciones de Salud, Por lo que Se hace Cierre a la novedad de los dias 11/12/13/14 Junio y Se firma en constancia, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	1032769841

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
18/06/2024	8:05 am	Catam Floresta	Siendo las 8:05am la Señora Alejandra mamá del niño Samuel envia mensaje desde el número de whasap 3214309772 y refiere: "Profe Samuelito hoy no asiste ya que tenia terapia ocupacional pero ya llegando al Centro médico me dijeron que cancelaron la cita de terapia ocupacional a las 11:00 am en Catam Floresta y me la reprogramaron para 28 Junio toca llevar excusa" en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	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
19/06/2024	7:56 am	Jardin	Siendo las 7:56am el niño Samuel ingresa en compañia de su mamá la Señora Alexandra y se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones visibles por la maestra la mamá hace entrega de la excusa del dia Martes 18 Junio y se firma en constancia, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Alexandra Porras 1019121991

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
19/06/2024	15:40	Jardin	Siendo las 15:40Pm Se le informa a la Señora Alexandra que el niño Samuel estuvo bien durante la jornada en el jardin ya que no presento novedad alguna, consumiendo adecuadamente los alimentos y participando de la experiencia, el niño Samuel Sale en adecuadas condiciones visibles de Salud por la mamá y Se hace cierre a la novedad del dia Martes 18 Junio, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Alexandra Porras 1019121991

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: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1016253391 NIÑA O NIÑO: Dylan Ismael Chirivas

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daylubel Bethsaida Chirivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daylubel Chirivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
18/06/2024	10:34 am	Venezuela	Siendo las 10:34am se le envía un mensaje a la Señora Daylubel mamá del niño Dylan al número de whatsap 3009975576 para realizar seguimiento ya que el niño se encuentra suspendido y no se sabe si retorne nuevamente al Jardín, la señora Daylubel refiere a las 15:44pm ce Profe disculpe que no me pueda comunicar es que aquí no hay señal del celular es lo único que respondió en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Paez Profesional A.P.I	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
20/06/2024	10:42 am	Jardín	Siendo las 10:42am se realiza llamada telefónica al número de Celular 3009975576 de la Señora Daylubel y no hay comunicación se le envía mensaje al mismo número de whatsapp y refiere ce Profe es que aquí donde yo vivo es muy complicado la señal por eso es que casi no me comunico, el viaje esta pospuesto indefinidamente ya que mi mamá esta muy delicada y ella no quiere que yo me baya y me lleve a los

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Paez Profesional A.P.I	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
No aplica	No aplica	No aplica	niños, así porque ella quiere estar con ellos lo que le quede, yo le estaré informado cualquier cosa,,, Se le recomienda enviar carta ya que es muy importante saber si el niño continua o lo va a retirar, pero no hay ninguna otra respuesta. En este punto finaliza 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
Patricia Murcia Paez Profesional A.P.I	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
26/06/2024	13:32 Pm	Jardín	Se realiza llamada telefónica desde el jardín al número 3009975576 y no contestan por lo que se envía mensaje al mismo número y no hay respuesta alguna por parte de la señora Daylubel se deja mensaje de voz. En este punto finaliza 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
Patricia Murcia Paez Profesional A.P.I	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 20221013000-20/06/2022
Página: 1 de 2

MODALIDAD: SIPA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL DIANA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

CICLO VITAL: PRIMERA INFANCIA NUIP: 1.116.033.801 NIÑA O NIÑO: Dylan Samuel Fiestra Chirinos

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daylubel Bethsabeth Chirinos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daylubel Chirinos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/06 2024	10:43 am														Siendo las 10:43am Se envía mensaje a la Señora Daylubel 3009974576 Para realizar Seguimiento el estado de salud del niño y en su tema de alimentación Pero no hay respuesta alguna Se realiza llamada telefónica al mismo número telefónico Pero al hacerla, llamada Sale de la persona a la que, hallamado no se encuentra disponible) Por lo cual no se ha podido hacer Seguimiento y además de saber Ace

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica													Se retoma el niño Dylan al jardín en este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/06 2024	10:50 am														Siendo las 10:50am Se realiza Seguimiento al niño Dylan donde se hace llamado al número 3009974576 pero no contesta, por lo que Se envía mensaje desde el mismo número de W Sap pero no hay respuesta para Saber cuando retoma el niño pero la Señora Daylubel no Con testa, en este Punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2024	10:09 am	Venezuela													Siendo las 10:09am la Señora Daylubel mam del niño Dylan envía mensaje desde el nú mero de whatsap 3009974576 y refiere: Ex profe es que no tenía como comunic me con ustedes no tenía Saldo pi Señora? esto fue lo unico que referencia la mamá pero Se le realiza llamada telefónica y no Se ha logrado comunicación alguna. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 2

CIUDAD: Tuluá UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE DEL JARDINERO/A: [illegible] NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liam Matthias Lugo Yance

NOMBRE DE LA PERSONA CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Adriana Lugo

PADRE/MADRE/CUIDADOR PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2024	10:36 am	Casa	Siendo las 10:36am la Señora Orneidys mamá del niño Liam Matthias envía mensaje desde el número de whatsapp 3003389194 y refiere: "Profe es que yo anoche llegue muy cansada y nos cayó el sueño por esto no lleve al niño, ya mañana lo llevo y le llevo la excusa" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof. Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2024	9:31 am	Casa	Siendo las 9:31am la Señora Orneidys mamá del niño Liam envía mensaje desde el número de whatsapp 3003389194 refiere: "Profe hoy yo descanso y va a estar el niño conmigo, le voy a contar el cabello, quiero pasar a día con él y la hermanita porque últimamente llego muy tarde del trabajo mañana ya lo llevo y le llevo la excusa" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof. Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/2024	7:59 am	Jardín	Siendo las 7:59am el niño Liam ingresa en compañía de su mamá la Señora Orneidys donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra, la mamá trae excusa del día Martes 4 y Miércoles 5 de J y se firma en constancia la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof. Profesional A.P.I. Orneidys Lugo 6153314.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/2024	15:42 pm	Jardín	Siendo las 15:42 Pm Se le informa a la Señora Orneidys mamá del niño que durante la jornada el niño estuvo bien y no presento ningún síntoma de salud comiendo adecuadamente los alimentos y participando de la experiencia el niño sale en adecuadas condiciones visibles por la mamá por lo que se hace cierre de novedad de los días Martes 4, Miércoles 5, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof. Profesional A.P.I. Orneidys Lugo 6153314.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-300
Versión: 6
Fecha: Memo 20211115000 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1058[illegible]336 NIÑA O NIÑO: Iam Mathias Lugo Yuse

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
12/06 2024	8:05 am	Casa	Siendo las 8:05am la Señora Orneidys Mamá del niño Iam Mathias envia mensaje desde el número de whatsap 3003389194 y refiere: Profe hoy no lleve al niño ya que tiene la cumpleaños y hoy tiene la primera terapia de lenguaje en la clínica de Suba a las 9:00 am yo le llevare la excusa mañana, en este punto finaliza 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	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
13/06 2024	8:00 am	Jardín	Siendo las 8:00am el niño Iam Mathias ingresa compañía de su mamá la Señora Orneidys evidenciado que ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra, la mamá trae excusa del día miércoles 12 de Junio y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Orneidys Lugo 6153314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2024	5:50 Pm	Jardín	Siendo las 5:50pm se le informa a la Señora Orneidys mamá del niño Iam que durante la jornada el niño estuvo bien y no presento novedad alguna comiendo adecuadamente sus alimentos y participando de la experiencia, el niño sale en las condiciones Salud visible por la mamá por lo se hace cierre de novedad 12 Junio en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional A.P.I	Orneidys Lugo 615331

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 ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/06 2024	8:24 am	Casa	Siendo las 8:24am la Señora Orneidys mamá del niño Iam Mathias envia mensaje desde número de whatsap 3003389194 y refiere hoy no lleve al niño porque aún que se dejara caminar en la casa. Se le recomienda a la mamá la importancia de que el niño no deje de asistir al jardín además de traer excusa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional A.P.I	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION 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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MODALIDAD: JARDIN D NUIP: 1015466336 NIÑA O NIÑO: Liam Mathias Lugo Suarez

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
04/06/2024	10:36 am	Casa	Siendo las 10:36am la Señora Orneidys mamá del niño Liam Mathias envía mensaje desde el número de whasap 3003389194 y refiere: "Profe es que yo anoche llegue muy cansada y no escuche el despertador por esto no lleve al niño, ya mañana lo llevo y le llevo la excusa" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
05/06/2024	9:31 am	Casa	Siendo las 9:31am la Señora Orneidys mamá del niño Liam envía mensaje desde el número de whasap 3003389194 y refiere: "Profe hoy yo descanso y va a estar el niño conmigo, le voy a cortar el cabello, quiero pasar el día con él y la hermanita porque últimamente llego muy tarde del trabajo mañana ya lo llevo y le llevo la excusa" en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
06/06/2024	7:59 am	Jardin	Siendo las 7:59am el niño Liam ingresa en compañía de su mamá la Señora Orneidys donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra, la mamá trae excusa del día Martes 4 y Miércoles 5 de Junio y se firma en constancia la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT. Orneidys Lugo 61533 14.

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 X	Se realizó activación de ruta ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/2024	15:42 pm	Jardin	Siendo las 15:42 Pm Se le informa a la Señora Orneidys mamá del niño que durante la jornada el niño estuvo bien y no presento ningún signo de salud comiendo adecuadamente los alimentos y participando de la experiencia el niño sale en adecuadas condiciones visto por la mamá por lo que se hace cierre a la novedad de los días Martes 4 y Miércoles 5, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional APT. Orneidys Lugo 61533 14.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:

Powered by CamScanner