	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 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz
NIVEL Caminadores NUIP 1022515384 NIÑA O NIÑO Joel Mateo Valencia Gutierrez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Gutierrez
ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Junio 2024	12:30	JI Color Kids	Siendo las 12:30, saliendo del baño, bajando la rampla el niño Mateo Valencia se resbala y se cae de para tras pegandose en la cabeza, se mira al niño, este no queda con chichon, inmediatamente se llama para activar la poliza, y a la madre del niño para informarle lo sucedido y se acerque al jardin, la madre manifiesta que el Papa ya se dirige al Jardin

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 X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Siendo las 13:15 llega el padre de familia el Señor Dilan Valencia, quien observa al niño y decide tomar la poliza, la cual fue indicado la clinica occidente, con el numero de poliza 1520098889, posteriormente nos dirigimos al centro médico, padre de familia, niño Mateo y la profesional Claudia Ramirez. Siendo las 13:15 ingresamos al centro médico se realiza el debido proceso de documentación

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 X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Para la validación de la poliza, siendo las 4:40 llaman al niño Joel mateo valencia quien fue atendido por el doctor julio Marin, quien informa el niño no presenta ningun traumatismo en la cabeza, le envia Acetaminofen para que tome cada 6 horas, le dan salida, sin ninguna novedad. Siendo las 5:00, salimos del centro medico el niño Joel Mateo Valencia Gutierrez se dirige a su casa en compañia de su Padre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	1033751286

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
14 Junio 2024	7:10	JI Color Kids (Entrada)	El dia de hoy ingresa el niño Matteo valencia junto con Madre la Señora Diana Gutierrez, quien manifiesta que el niño estuvo muy bien no manifesta ningun dolor en la cabeza, descanso bien. La profesional estara observando durante la jornada. En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia.	Alejandra Gutierrez 1023960505

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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI. color kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1032515384 NIÑA O NIÑO: Joel Mateo valencia Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dianol Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Ramirez

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
14 Junio 2024	16:00	JI color kids (Salón)	Se acerca al jardin el Señor Dilan valencia, a quien Se le informa que el niño participo de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos en su totalidad y disfruto del sueño reparador, no manifesto ningun dolor en su cabeza, su estado de animo, Fue muy bien se continua con el seguimiento " En este punto Se 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
Claudia Ramirez, Profesional Atención primera Infancia	1073731786

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 Junio 2024	7:10	JI cobr kids (entrada)	Ingresa el niño Joel mateo valencia, junto con su padre el Señor Dilan valencia, quien informa.. "profe el niño estuvo bien el Fin de Semana, no presento ninguna molestia ni dolor en su cabeza, consumio sus alimentos con normalidad. La profesional estara observando durante la jornada. 'En este punto Se 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
Claudia Ramirez, profesional Atencion primera INFANCIA	1073731786

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 Junio 2024	16:15	JI cobr kids (Salón)	Se acercol al jardin el Señor Dilan valencia, padre del niño Mateo valencia a quien Se le informa que el niño participó de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos en su totalidad y disfruto del sueño reparador, no presento ninguna molestia, ni incomodida. Se realizo lectura de la novedad abierta el 13 de junio y de da cierre a la novedad 17 de junio 2024 'En este punto Se 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
claudia Ramirez Profesional Atención primera INFANCIA	1073731786

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.108
Versión: 5
Fecha: Marzo 6/2018 - 10/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD COMMUNA UNIDAD OPERATIVA: JI color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL COMMUNA: 1 NUIP: 1016122911 NIÑA O NIÑO: Maikelson Gael Suarez
MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Suarez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisol Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
29 Mayo 2024	7:40	JI color Kids (Salón)	Se realiza el llamado a la señora Marisol Suarez al numero de celular 3133321830. quien informa... "profe no toco realizar un viaje de ultimo momento para la ciudad de Bolivar tengo que resolver algunos inconvenientes personales, el niño se encuentra bien, esta comiendo, jugando, realizando sus actividades muy bien, yo le aviso si vuelvo antes de que se termine la semana."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
29 Mayo 2024	13:10	JI color Kids (Salón)	Se realiza el llamado a la señora Marisol Suarez al numero de celular 3133321830. quien informa a la profe..." profe el niño está muy bien, realiza sus actividades normales esta jugando con la abuelita. aun no ingresó porque no he terminado de hacer mis asuntos. La profesional estara pendiente del niño a traves de las llamadas. "En este punto se termino 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
30 Mayo 2024	7:30	JI color Kids (Salón)	Se realiza el llamado a la señora Marisol Suarez al numero de celular 3133321830. quien manifiesta... "profe el niño se encuentra muy bien, realiza su actividades con normalida está comiendo bien. ya el dia Martes lo llevo al Jardin. La profesional estara al tanto del niño. En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
31 Mayo 2024	13:20	JI color Kids (Salón)	Se realiza el llamado a la señora Marisol Suarez al numero de celular 3133321830. quien manifiesta... "profe el niño se encuentra jugando está comiendo, bien todo muy normal ya si dios lo permite el martes está de regreso al Jardin La profesional estara pendiente del niño. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención 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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI color kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Comunitarios NUIP: 1016122911 NIÑA O NIÑO: Maikelson Gael Guerrero Suarez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisol Suarez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisol Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
04 Junio 2024	13:15	JI color kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830 quien informa.. "profe no se pudo viajar ya que se nos complico el trasporte, pero ya mañana regresa estaremos llegando en la tarde y el niño se encuentra muy bien, esta comiendo juicioso y jugando." La profesional estara pendiente a cualquier novedad con el niño. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
05 Junio 2024	13:30	JI color kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830, quien informa.." profe el niño esta muy bien, esta comiendo todo, realiza su baño diario y juega, aun no podemos regresar todavia nos falta unas vueltas personales" La profesional continuara con el seguimiento telefonico. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
06 Junio 2024	7:30	JI color kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830, quien le manifiesta a la docente..." profe el niño esta bien, jugando, comiendo, ya esta pronunciando palabritas, ya si dios lo permite el martes esta de regreso al jardin. La profesional continuara con el seguimiento telefonico y le recuerda la importancia de la asistencia al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
07 Junio 2024	13:15	JI color kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830, quien informa que el niño se encuentra muy bien que esta comiendo todo, jugando, que el dia sabado ya viajan para que el dia martes el niño vuelva al Jardin. La profesional estara atenta de cualquier cosa. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.509 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Comunidades NUIP 1061226911 NIÑA O NIÑO Maikelson Ortel Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marisol Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Marisol Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
11 Junio 2024	13:10	JI color kids (Salón)	Se realizo el llamado a la señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830 quien manifiesta..."Profe el niño se encuentra bien de salud y emocionalmente, esta comiendo bien pero aun no podemos viajar ya que se nos presenta un inconveniente familiar el día jueves ya estaría nuevamente en el Jardín" La profesional le recuerda la importancia de la asistencia al Jardín, ya que es el derecho del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Ramirez Profesional Atención Primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
12 Junio 2024	7:40	JI color kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830... quien manifiesta que el niño se encuentra bien de salud y animo, ya profe el día jueves está de regreso no se preocupe." La profesional estará al pendiente de alguna novedad. Se recomienda la asistencia del niño. En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera INFANCIA	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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 Junio 2024	13:56	JI color kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830... pero no fue posible una comunicación con la Señora Marisol Suarez. Se continuara insistiendo "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
14 Junio 2024		JI color kids (Salón)	Se realizo el llamado a la Señora Marisol Suarez al número de celular 3133321830, quien manifiesta... Profe ya el niño está viajando con mi mamá "la abuelita del niño" ya llega este fin de semana, y nuevamente estara el lunes en el Jardín. el niño se encuentra bien, come todo y de animo super bien. La profesional estara atenta a cualquier novedad. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención 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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores NUIP 1016122111 NIÑA O NIÑO Marcelson Gael Guerrero Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marisol Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Marisol Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Ramirez

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 Junio 2024	8:05	JI color Kids (Entrada)	Ingresa el niño Gael Guerrero, junto con su madre la Señora Marisol Suarez, quien manifiesta, que el niño está bien de salud y de animo. no presento ningun cambio, ante la llegada de su viaje. La profesional estara observandolo durante la jornada. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	Marisol Suarez B 1002491355

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 Junio 2024	16:20	JI color Kids (Salón)	Se acerca la Señora Marisol Suarez por el niño Gael Guerrero, a quien se le informa que el niño participo de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos en su totalidad y disfruto del sueño reparador no presento ningun Malestar, ni incomodidad. Se realiza lectura de las novedades abierta el 28 de mayo y se da cierre a la novedad 17 de junio de 2024. "Enste punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	Marisol Suarez B 1002491355

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 Junio 2024	7:40	JI color Kids (Salón)	Se realiza el llamado a la Señora Marisol Suarez al número celular 3133321830, quien informa "PROF el niño estuvo malito en la noche tuvo mucha tos, por lo tanto no lo llevare al Jardin lo tendre en casa en recuperación el dia de mañana ya va con normalidad. La profesional le recomienda la asistencia del niño. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención 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
25 Junio 2024	7:20	JI color Kids	El dia de hoy ingresa Gael Guerrero junto con su Madre la Señora Marisol Suarez, quien informa a la profesional que el niño esta mucho mejor que le estan dando remedios caseros y amaneció muy bien. La profesional estara observandolo durante la jornada. "En este punto se 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
Claudia Ramirez Profesional Atención primera Infancia	Marisol Suarez B 1002491355

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/10/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI cobr kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth ruiz

NIVEL caminadores NUIP 1016922499 NIÑA O NIÑO Matteson Gael Guarin Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marisol Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL Marisol Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Ramirez

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
25 Junio 2024	16:10	JI cobr kids	Se acerca la Señora Marisol Suarez por el niño Gael Guarin, a quien se le informa que el niño participo de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos en su totalidad y disfruto del sueño reparador, no presento ninguna incomodida o alteracion en su salud. Se realiza lectura de la novedad abierta el dia 24 de Junio y se da cierre a la novedad 25 de Junio 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Ramirez Profesional Atencion primera Infancia	- Marisol Suarez Bahullo 1002491355

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