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: Colibrí Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores NUIP: 1133701801 NIÑA O NIÑO: Samantha Isabella Peñez Alvarez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Alvarez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Alvarez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Davila

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
14/6/24	8:40	Casa de Familia.		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

La señora Angela Alvarez, madre de la niña Samantha Isabella Peñez Alvarez, se comunica vía telefónica con la profesional Jasmin davila y le informa: "profesora el día de hoy, la niña no asistirá al Jardín, porque tengo que hacer unas diligencias y no alcanzo a llegar". La docente le responde que quede al pendiente. (Ó este punto se terminan las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Davila profesional encargada primera infancia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
17/6/24	7:10	Jardín Infantil		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy; ingresa al jardín infantil, la niña Samantha Isabella Peñez Alvarez; su acudiente principal reporte que se encuentra bien de salud y ánimo. La profesional Jasmin davila, le socializa la novedad anterior. (Ó este punto se terminan las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Davila. profesional encargada primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1173941824

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
17/6/24	16:00	Jardín Infantil		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Durante la Jornada, en el Jardín infantil; la niña Samantha Isabella Peñez Alvarez; participo con ánimo de las diferentes experiencias pedagógicas, comió sus porciones alimenticias completas; no se quejo de ningún dolor, ni presento ningún malestar por tal razón; se hace cierre de la novedad registrada el día 14/6/24. (Ó este punto se cierra la novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jasmin Davila. profesional encargada primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1173941824

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica
No aplica				

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

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

Powered by CamScanner

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 20210155300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Cotoi Ricio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Comunidad S NUIP: 1026617837 NIÑA O NIÑO: Ian matthias Herrera Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin davila.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14-6-24	8:20	Jardin Infantil	la profesional, Jasmin davila; intenta comunicarse via Electronica, con el acudiente principal del niño Matthias Herrera Ramirez; Para saber el motivo de su inasistencia. llamando al # Telefonico 3214540733. Pero nadie responde (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
Jasmin Davila profesional en atencion a la primera.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/06/24	7:00	Jardin infantil	Ingresa al Jardin Infantil; El niño Ian matthias Herrera Ramirez su acudiente principal, informe que se encuentra bien de salud y de animo. El niño queda bajo observacion. (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
Jasmin Davila profesional en atencion a la primera Infancia.	Luisa Ramirez 1019242606

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/06/24	16:00	Jardin Infantil	Durante la jornada en el Jardin infantil; El niño Ian matthias Herrera Ramirez; Participo con animo de las diferentes experiencias pedagogicas, Consumio sus porciones alimenticias completas; no se agrupo de ningun dolor, ni molestia. Por tal razon se hace cierre de la novedad registrada el dia 14-6-24, y que se socializo con anticipacion a la Sra luisa Ramirez. (En este punto se hace cierre 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
Jasmin Davila. profesional en atención a la primera Infancia	Luisa Ramirez 1019242606

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplic.
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: (dd/mm/aaaa): 02/10/2020 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Jantlan UNIDAD OPERATIVA: Colol Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Jardines S. NUIP: 1034494819 NIÑA O NIÑO: Victoria Tejada Cetina
NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nathalia Cetina
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Tejada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Ospina.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
4/6/24	8:30	Jardin Infantil									X			

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Ingresa la niña Victoria Tejada Cetina; Se Puede el señor Andres Tejada refiere que ya se encuentra bien de Salud y de animo. Se le socializan las normas entregadas. La niña queda bajo observación. Con este punto se terminan las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Ospina profesional en atención primera.	F. Michelle Andrea Tejada Gaviria 80816271.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
4/6/24	14:00	Jardin Infantil									X			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Haciendo seguimiento al estado de salud de la niña Victoria Tejada Cetina; Durante la jornada en el Jardin Infantil; la niña consumio dos porciones alimentarias completas; Participo con animo de las diferentes esperas recreativas, no presento ningun malestar, ni se quejo de ningun dolor; (Por tal razon se hace cierre de la novedad registrada el dia 28/05/2024. Con 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
Jasmin Ospina profesional en atención primera.	Victoria Tejada C. 41 545 133 ppt

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
28/6/24	9:30	Casa de Familia.	X											

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy la señora Nathalia Cetina, madre de la niña Victoria Tejada Cetina, se comunica con la profesional Jasmin Ospina y le refiere: "Preparo buenos dias, le comento que la niña me le dieron incapacidad, por lo tos que tiene, por tal razon la voy a cuidar en casa esos dias". La profesional le recuerda que quede al pendiente del estado de salud de la niña, y que procure llegar el soporte medico al Jardin Infantil. (Con este punto se terminan las novedades).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Ospina. profesional en atención primera.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica
No aplica		No aplica												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 8
Fecha: Mes/no 02/10/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Ciclo Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminador 5 NUIP: 1016122943 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella monge Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mary Alejandra Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin davila.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13-6-24	7:31	Casa de Familia.	El acudiente principal de la niña, Mia Isabella monge castro se comunica via telefonica, con la profesional Jasmin davila y le informa: "Profesor, buenos dias para comentarle que la niña no va a ir hoy al Jardin, porque mi otro hijo tiene cita medica y no alcanzo a recogerlo". la docente la recuerda que queda al pendiente. (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
Jasmin Davila. profesional en atencion primera infancia.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14-6-24	7:40	Jardin infantil	Ingresa, la niña Mia Isabella monge castro, al Jardin infantil su acudiente, la Señora monge castro; le informa que se encuentra bien de salud y de animo. la niña queda bajo observación. Se le socializan las novedades anteriores a esta. (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
Jasmin Davila. profesional atencion primera infancia.	Alejandra Castro 1016162618

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14-6-24	16:00	Jardin Infantil	Durante la jornada, en el Jardin infantil, la niña Mia Isabella monge castro; participo de toma de las diferentes experiencias pedagogicas, consumo, sus porciones alimenticias completas; no se quejo de ningun dolor, ni presento ningun malestar; por tal razon se hace cierre de la novedad, registrado el dia 13-6-2024. (En este punto se toma 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
Jasmin Davila. profesional en atencion primera infancia.	Alejandra Castro 1016162618

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/6/24	9:20	Jardin Infantil	La docente Jasmin davila intenta comunicarse con el acudiente principal de la niña, Mia Isabella monge castro; llamando al número telefonico 301 395 6857. Para saber el motivo de su inasistencia al Jardin infantil, pero no responde. (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
Manuel. profesional primera Infancia	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 2
Fecha: Última 05/12/2023 - 20/05/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa — UNIDAD OPERATIVA: Casa Kids — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Transición 5 — NUM: 1 — NIÑA O NIÑO: Andrea Valentina Colpo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Useda — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Davila

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
7-6-24	8:40	Jardín infantil	El día de hoy la profesional Jasmin davila intento comunicarse con el acudiente principal de Andrea Valentina Colpo llamando al número telefónico 3219869114 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, pero nadie responde la llamada se terminan las novedades											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Davila profesional en primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11-6-24	8:30	Jardín infantil	El día de hoy la profesional Jasmin davila intento comunicarse con el acudiente principal de Andrea Valentina Colpo llamando al número telefónico 3219869114 pero nadie responde la llamada se terminan las novedades											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Davila profesional en primera infancia	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-6-24	8:00	Casa de familia.	El día de hoy la señora Vanessa mamá de la niña Andrea Valentina Colpo mantuvo comunicación telefónica con la profesional Jasmin davila y le informo: "profesora buenos días le comento que la niña esta algo resfriada, por eso no la he llevado al jardín y el teléfono me estaba molestando por tal razón no podía comunicarme porque no estaban llamadas, nuevamos a verla en casa". la docente le felicito que siempre muy pendiente del											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Davila profesional en primera infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO aplica	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO aplica
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	estado de salud de la niña y le recomienda a la señora Andrea mamá llevarla al medico y no especial a que se encuentre. La esta pendiente hasta terminar 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
Jasmin Davila profesional en 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: 8 | Fecha: Marzo 03/2015 | 20/05/2021 | Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Fontibon | UNIDAD OPERATIVA: Ceba Kids | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Grandes 5 | NUIP: 1014 [illegible] | NIÑA O NIÑO: Andrea valentina Gallego

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa mota | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin davila

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/6/24	8:10	Jardin Infantil	Haciendo seguimiento, el estado de salud de la niña; Andrea Valentina Gallego; la profesional Jasmin davila se comunica via telefonica con su acudiente principal, la Sra Andrea Gallego, llamando al # telefonico; 321 [illegible] 691124; Quien responde: " Profesora Sigo cuidando a la niña en casa, tiene muchos mocos y tos" la docente le informa que queda al pendiente, y que es importante llevarla al medico que especial si que se agrave. En este punto se terminan 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
Jasmin Davila profesional Area primera infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/6/24	9:50	Casa de familia	La Señora Vanessa mota, madre de la niña; Andrea Valentina Gallego; se comunica via telefonica con la docente; Jasmin davila y le informa: " Profesora le comento que la niña esta mucho mejor, pero no la llevo al jardin, porque vamos a salir de viaje"; la docente pregunta, que pena que hagan y la señora cuida la pregunta; la docente le recuerda a la Sra Vanessa mota; que queda al pendiente de cualquier situacion adhperta que.

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 ruta: SI ___ NO aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
[illegible]			Se llegue a presentar en relacion con la niña. En este punto se termina la novedad.
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
Jasmin Davila. profesional en Primera Infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-6-24	9:30	Casa de Familia.	El dia de hoy, se comunica la Sra Vanessa mota, madre de la niña; Andrea Valentina Gallego; con la profesional Jasmin davila via telefonica y le informa: " Profesora yo estoy en casa hasta mañana, que vamos a salir de viaje por varios dias, yo la mando llevar al jardin, bien sea por correo o a su whatsapp" la docente le recuerda que queda al pendiente. En este punto se terminan 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
Jasmin Davila. profesional Area 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: 8
Fecha: Mayo 03/2019 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Antibon UNIDAD OPERATIVA: Salud Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Caminadores NUIP: 1020011822 NIÑA O NIÑO: Andrea Valentina Gobpo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Mata.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Mata. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Avila.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-6-24	10:00	Casa de Familia	La señora Vanessa Mata, se comunica via telefonica con la profesional Jasmin Avila y le informa; " profesional, como está, le comento que por acá no estan bien la niña, por hacer la de la casa, Pero le comento que ya el dia martes estamos en bogota," (la docente le recuerda que es importante seguir los protocolos, y que quede al pendiente de cualquier situacion atipica que se presente con la niña. (En este perio 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
Jasmin Avila Profesional en atencion primera Inf.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-6-24	9:00	Casa de Familia.	La Sra Vanessa Mata; Se Comunica via telefonica con la profesional; Jasmin Avila y le informa; Profe, como esta, le cuento que la niña esta bien, ya el viernes regresamos", la docente le recuerda que quede al pendiente de cualquier Situacion atipica que se llegase a presentar en relacion a la niña. (En este perio 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
Jasmin Avila profesional en atencion primera	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-6-24	8:20	Jardin Infantil	Ingresa la niña Andrea Valentina Gobpo mata al Jardin infantil; Su acudiente principal, refiere que se encuentra bien de salud y de animo. Se le Socializan las novedades anteriores. (En este perio 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
Jasmin Avila profesional en atencion pri.	Vanessa Mata 64785146

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-6-24	16:00	Jardin Infantil	Durante la Jornada en el Jardin infantil, la niña Andrea Valentina Gobpo, participo de forma activa de las diferentes experiencias pedagogicas, consumio sus, porciones alimenticias completas, no presento ningun inconveniente, ni se quejo de ningun dolor, Por tal razon se hace cierre de la novedad registrada el dia 7-6-2024. Por tal razon (en este perio se hace cierre 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
Jasmin Avila profesional en Atencion primera Infancia	Vanessa Mata 64785146

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210165900 - 29/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon. UNIDAD OPERATIVA: Colors Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026011530 NIÑA O NIÑO: Ian Gabriel Beltran Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlys Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlys Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Davila

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
27.06.24	8:15	Casa de familia.	la señora, marlys Contreras madre del niño Ian Gabriel beltran contreras, se comunica con la profesional Jasmin davila y le informa una telefonica: "Profesora buenos dias, le comento que el niño esta algo resfriado lo voy a cuidar en casa". la docente le recuerda que cuide el pendiente del estado de salud del niño. (En este perfil se terminan 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
Jasmin Davila profesional en 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
28.06.24	7:46	Jardin Infantil	Ingresa, el niño Ian Gabriel beltran Contreras, al jardin infantil su acudiente principal, refiere que esta bien de salud y de animo; la profesional le socializa la novedad anterior) El niño queda bajo observacion. (En este perfil 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
Jasmin davila profesional atención primera infancia	Marlys Contreras 1121971765

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
28.06.24	16:00	Jardin Infantil	Durante, la Jornada en el Jardin infantil; El niño Ian Gabriel beltran contreras, participo con animo de las diferentes experiencias pedagogicas; consumio sus porciones alimenticias completas, no se quejo de ningun dolor, ni presento ningun malestar. Por tal razon se hace cierre de la novedad registrada el dia: 27.6.24. (En este perfil se hace cierre 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
Jasmin Davila. profesional en atencion primera	Marlys Contreras 1121971765

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231315900 - 20/06/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Cabal Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1027001530 NIÑA O NIÑO: Ian Gabriel beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirlys Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mirlys Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Davila

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											
4/6/24	8:10	Jardin infantil	La profesional Jasmin Davila inicia comunicacion con el acudiente principal del niño, Ian Gabriel beltran; para saber el motivo de su inasistencia; llamado al Número telefonico 3235552734; Pero nadie responde. (En este punto se terminan 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
Jasmin Davila - 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5/6/24	8:00	Jardin infantil	Ingreso al Jardin infantil; El niño Gabriel beltran Contreras, su acudiente principal refiere: "Profesora buenos dias"; le acabo que estabamos de viaje; "Por tal razon no existio aseo al Jardin". El niño queda bajo observación, se le socializa la novedad atentiva. (En este punto se terminan 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
Jasmin Davila profesional en atención pri.	Marlys Contreras 1121971765

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											
5/6/24	16:00	Jardin Infantil	Durante la Jornada en el Jardin infantil; El niño Ian Gabriel beltran; Participo con animo de las diferentes experiencias pedagogicas, consumio sus porciones alimenticias completas no se quejo de ningun dolor; ni presento ningun malestar. por tal razon se hace cierre de la novedad registrada El dia 4-6-2024. (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
Jasmin Davila profesional en atención pri.	Marlys Contreras 1121971765

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO No aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO No aplica
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P05-109
Versión: 9
Fecha: 03/11/2023 - 29/12/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Ciclo Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Caminador B NUIP: 1016122733 NIÑA O NIÑO: Juan David Muñoz Bullen
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tina Bullen
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tina Bullen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Bayle.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27.06.24	15:45	Jardin Infantil	El niño, Juan David Muñoz Bullen, sale del Jardin infantil en un horario diferente al habitual, porque su acudiente principal refiere que no puede pasar a las 4:00pm. El niño sale en optimas condiciones de salud y animo. Se hace entrega de paquete de ropa (pijama, ropa, cobija). 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
Jasmin Bayle. profesional en atencion primera Infancia	Christian David Muñoz 1016075122

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28.06.24.	8:20	Casa de familia	la señora Tina Bullen, madre del niño Juan david muñoz bullen, se comunica via telefonica, con la profesional Jasmin bayle y le informa: " Buenos dias, le cuento que mi Juan paso la noche con malestar, tenia fiebre, lo voy a llevar al medico". la profesional le recuerda que quede al pendiente del estado de salud 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
Jasmin Bayle. profesional Atencion primera Infancia.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO aplica
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20211018300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: Bbi Kids | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1016172522 | NIÑA O NIÑO: Anthony Ardila Casas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Casas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Casas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Davila

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	✓	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
27.6.24	10:00	Jardín Infantil	la profesional, Jasmin davila se comunica via telefonica con el acudiente principal del niño Anthony ardila casas, llamando al numero telefonico 3142617740; para saber el motivo de su inasistencia al Jardin infantil; la señora Paula casas, refiere: " Profesora, lo que pasa es que estoy algo indispuesta y me voy a quedar con el niño en casa". la profesional le recuerda que queda al pendiente de cualquier situación en relación con el niño que se llegare a presentar. (En este punto se terminan las novedad).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jasmin Davila. profesional en Atención a la primera Infancia.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28.6.24	7:10	Jardín Infantil	Ingresa el niño, Anthony Ardila Casas al Jardin infantil su padre el señor luis eduardo ardila, refiere que el niño se encuentra bien de animo y de salud. la profesional le socializa la novedad anterior. el niño queda bajo observación. (En este punto se terminan 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
Jasmin Davila. profesional en atención primera Inf.	Luis Eduardo Ardila Jimenez 1103714186

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28.6.24	16:00	Jardín Infantil.	Durante la jornada en el Jardin infantil; el niño Anthony Ardila Casas, participo con animo de las diferentes experiencias pedagógicas; consumio sus porciones alimentarias completas, no se quejo de ningun dolor, ni presento ninguna molestia, por tal razón, se hace cierre de la novedad registrada el dia 27/6/2024. (En este punto se hace cierre 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
Jasmin davila. profesional en atención primera.	Paula Casas 1016068144

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplic		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 aplic.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2018 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Gotal Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Comunitario NUIP: 1033701801 NIÑA O NIÑO: Samantha Isabella Pérez Alvarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Alvarez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin Davila

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
14/6/24	8:40	Casa de Familia.	La señora Angela Alvarez, madre de la niña Samantha Isabella Perez Alvarez, se comunica via telefonica con la profesional Jasmin davila y le informa: "Buenos dias hoy, la niña no asistira al Jardin, porque tengo que hacer unas diligencias y no alcanzo a llegar". La docente le felicita que cuenta al pendiente. (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
Jasmin Davila profesional en 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 ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/6/24	7:10	Jardin Infantil	El dia de hoy; ingresa al jardin infantil, la niña Samantha Isabella Perez Alvarez, su acudiente principal referente, que se encuentra bien de salud y animo. la profesional Jasmin davila, le socializa la novedad anterior. (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
Jasmin Davila. profesional Atención Primera I.F.	1089416124

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
Mie 19/6/24	16:00	Jardin Infantil	Durante la Jornada, en el Jardin infantil; la niña Samantha Isabella Perez Alvarez, participo con animo de las diferentes experiencias pedagogicas (consumio sus porciones alimentarias completas; no se quejo de ningun dolor, ni presento ningun malestar por tal razon; se hace cierre de la novedad registrada el dia 14/6/24. (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
Jasmin Davila. profesional en atención primera infancia.	1123941624

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo [2021015300] - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Colors Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1024617432 NIÑA O NIÑO: Ian matthias Herrera Ramirez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dina Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jasmin davila.

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 ___
					1						NO	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-6-24	8:20	Jardin Infantil	la profesional, Jasmin davila; intento comunicarse via Electronica, con el acudiente principal del niño Matthias Herrera Ramirez; para saber el motivo de su inasistencia llamando al # telefonico 3214540733. pero nadie responde (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
Jasmin davila profesional en atencion a la primera	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 ___
									1		NO	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/24	7:00	Jardin Infantil	Ingresa al Jardin Infantil; El niño Ian matthias Herrera Ramirez su acudiente principal, refiere que se encuentra bien de salud y de animo. El niño queda bajo observacion. (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
Jasmin davila profesional en atencion a la primera infancia.	Luisa Ramirez 1014742606

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 ___
										1	NO	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/24	16:00	Jardin Infantil	Durante la jornada en el Jardin infantil; El niño Ian matthias Herrera Ramirez; Participo con animo de las diferentes experiencias pedagogicas, Consumio sus porciones alimenticias completas, no se expulso ningun dolor, ni molestia. Por tal razon se hace cierre de la novedad registrada el dia 14-6-24, y que se socializo con anticipacion a la Sra luisa Ramirez. (En este punto se hace cierre 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
Jasmin davila. profesional en atencion a la primera Infancia	Luisa Ramirez 1014742606

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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